

内乡县人民医院无纸化办公(医技护移动签名、患者签名、无纸化病案归档)系统、内乡县人民医院影像存储与传输系统(PACS)、内乡县人民医院病案管理与按病种分值付费(DIP)管理系统采购项目

招标文件

项目编号：内乡政采公开-2022-082

采 购 人：内乡县人民医院

招标代理机构：北京中能科建建筑工程管理咨询有限公司

日 期：二零二二年十一月

内乡县人民医院无纸化办公(医技护移动签名、患者签名、无纸化病案归档)系统、内乡县人民医院影像存储与传输系统(PACS)、内乡县人民医院病案管理与按病种分值付费(DIP)管理系统采购项目

招 标 文 件

项目编号：内乡政采公开-2022-082

采 购 人：内乡县人民医院

招标代理机构：北京中能科建建筑工程管理咨询有限公司

日 期：二零二二年十一月

目 录

第一章 招标公告	- 1 -
第二章 投标人须知	- 5 -
投标人须知前附表	- 5 -
1. 总则	- 9 -
2. 招标文件	- 12 -
3. 投标文件	- 13 -
4. 投标	- 14 -
5. 开标	- 15 -
6. 评标	- 15 -
7. 合同授予	- 15 -
8. 重新招标	- 16 -
9. 纪律和监督	- 16 -
10. 需要补充的其他内容	- 17 -
第三章 评标办法（综合评分法）	- 18 -
评标办法前附表	- 18 -
一、评分标准	- 19 -
第一标段	- 19 -
第二标段	- 20 -
二、评标标准	- 23 -
第四章 合同条款及格式	- 26 -
第五章 技术规格、参数及其他要求	- 31 -
5.1、第一标段	- 31 -
5.1.1 无纸化办公升级改造项目招标产品参数	- 31 -
5.1.2 产品功能清单（DIP 相关）	- 42 -
5.2、第二标段	- 48 -
5.2.1 全院级影像信息系统建设内容	- 48 -
第六章 投标文件格式	- 68 -
一、投标函	- 70 -
二、开标一览表	- 71 -

三、法定代表人身份证明	- 72 -
四、授权委托书	- 73 -
五、产品内容阐述	- 74 -
六、投标保证金函	- 75 -
七、投标人基本情况	- 76 -
(一) 投标人基本情况表	- 76 -
八、其他材料	- 76 -
九、附表	- 79 -
9.1、设备分项报价表	- 79 -
9.2、货物(产品)规格一览表	- 80 -
9.3、商务条款承诺函	- 81 -
9.4、技术规格偏差一览表	- 82 -
9.5、商务条款偏差一览表	- 83 -
9.6、投标人简介	- 84 -
9.7、承诺及优惠条件	- 85 -
9.8、中小企业声明函(如有)	- 86 -
9.9、残疾人福利性单位声明函(如有)	- 87 -
9.10、监狱企业证明材料(如有)	- 88 -
十、其它材料	- 89 -

第一章 招标公告

内乡县人民医院无纸化办公（医技护移动签名、患者签名、无纸化病案归档）系统、内乡县人民医院影像存储与传输系统（PACS）、内乡县人民医院病案管理与按病种分值付费（DIP）管理系统采购项目招标公告

项目概况

内乡县人民医院无纸化办公（医技护移动签名、患者签名、无纸化病案归档）系统、内乡县人民医院影像存储与传输系统（PACS）、内乡县人民医院病案管理与按病种分值付费（DIP）管理系统采购项目的潜在供应商应在全国公共资源交易平台（河南省·内乡县）获取招标文件，并于2022年12月20日09时00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

1、采购项目名称：内乡县人民医院无纸化办公（医技护移动签名、患者签名、无纸化病案归档）系统、内乡县人民医院影像存储与传输系统（PACS）、内乡县人民医院病案管理与按病种分值付费（DIP）管理系统采购项目。

2、采购项目编号：内乡政采公开-2022-082

3、采购方式：公开招标。

4、项目预算金额：6580000.00元，最高限价：6580000.00元。

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限价（元）
1	内乡政采公开-2022-082-1	无纸化办公（医技护移动签名、患者签名、无纸化病案归档）系统、病案管理与按病种分值付费（DIP）管理系统	4600000.00	4600000.00
2	内乡政采公开-2022-082-2	影像存储与传输系统（PACS）	1980000.00	1980000.00

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）

5.1 标段划分及采购内容：本项目分为二个标段；

第一标段：无纸化办公（医技护移动签名、患者签名、无纸化病案归档）系统、病案管理与按病种分值付费（DIP）管理系统的购置、安装、调试、验收、培训、质保期服务、与项目有关的运输和保险及其它伴随服务（具体要求详见招标文件）；

第二标段：影像存储与传输系统（PACS）的购置、安装、调试、验收、培训、质保期服务、与项目有关的运输和保险及其它伴随服务（具体要求详见招标文件）。

5.2 交货时间：第一标段：合同签订后 15 个工作日；第二标段：合同签订后 15 个工作日。

5.3 质量：合格，符合国家及行业标准。

5.4 资金来源：自筹资金。

5.5 核心产品：第一标段：个人证书、第二标段：PACS 系统。

6、合同履行期限：同交货期。

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、供应商资格要求

1 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定；

2 采购项目需要落实的政府采购政策：本项目按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《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》、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》的规定，扶持中小企业、监狱企业和残疾人福利性单位发展；本项目优先采购节能环保产品。

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 应为能够独立承担民事责任的法人单位，具有有效的统一社会信用代码营业执照；

3.2 投标人应登录“信用中国”网站查询“失信被执行人”和“重大税收违法案件当事人名单”、登录“中国政府采购网”网站查询“政府采购严重违法失信行为记录名单”。查询时要将查询网页、内容进行截图或拍照，提供的截图或拍照内容要完整清晰并加盖电子签章，信用报告的生成日期为本项目递交投标文件截止时间前 10 日内；（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，拒绝参与本项目招标活动）。

3.3 投标人需做出“无行贿犯罪行为承诺”，如遇投诉、举报，经查证其承诺不实，后果自负。

3.4 本次招标不接受联合体投标。

3.5 本项目实行资格后审，营业执照、资质、业绩、人员、财务、证书等内容，须在市场主体信息库中已登记的信息中选取，过期更改的诚信库信息不作为本项目评审依据。开评标现场不接受诚信库信息原件。诚信库上传信息必须内容齐全，真实有效，原件扫描件清晰可辨。否则，由此造成应得分而未得分或资格审查不合格等情况的，由投标企业承担责任。

3.6 本项目中标结果公示时，同时公示诚信库信息，接受社会监督。

三、获取招标文件

3.1 时间：2022 年 11 月 28 日至 2022 年 12 月 02 日，每天上午 08:00 至 12:00，下午 12:00 至 18:00（北京时间，法定节假日除外。）

3.2 地点：《全国公共资源交易平台（河南省·内乡县）》电子交易平台下载。

3.3 方式：潜在供应商需通过内乡县公共资源交易网登录交易系统进行招标文件下载。（详见内乡县公共资源交易网办事指南《3.0 供应商操作手册》、《上传资质包操作说明》）。

3.4 售价：0 元。

四、投标截止时间及地点

4.1 时间：2022 年 12 月 20 日 09 时 00 分（北京时间）。

4.2 地点：《全国公共资源交易平台（河南省·内乡县）》电子交易平台。

五、开标时间及地点

5.1 时间：2022 年 12 月 20 日 09 时 00 分（北京时间）。

5.2 地点：《全国公共资源交易平台（河南省·内乡县）》不见面开标大厅。

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省政府采购网》、《全国公共资源交易平台（河南省·内乡县）》上发布，招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

1. 企业诚信库注册及 CA 办理

本项目只接受内乡县公共资源电子交易平台中已加入企业诚信库的企业业务，由于内乡县交易中心启用新版电子交易系统，已在旧版系统中注册的各交易主体应重新在新版交易系统中注册完善相关信息后绑定原 CA 证书，新注册的各交易主体直接在新版交易系统中注册完善相关信息并绑定 CA 证书（详见内乡县公共资源交易中心网站《内乡县公共资源交易系统（3.0 版）启用通知》，请各潜在供应商按内乡县公共资源交易中心网站规定及时办理，未按内乡县公共资源交易中心规定办理相关手续导致无法参与投标的，供应商责任自负）。新版电子交易系统技术支持/信安 CA 客服：0371-96596。

2. 请各供应商在获取招标文件后及时关注网站更新信息，若因其他原因未能及时看到网上更新信息而造成的损失，采购人及代理机构将不负任何责任。

注：（1）招标文件获取有时间要求，错过时间后将无法完成操作，一切后果由供应商自负。

（2）潜在供应商务必在获取招标文件时间内完成招标文件下载并确保文件下载完整（电子版招标文件及相关附件一并下载），获取时间截止后将无法下载任何招标文件内容，若由此原因影响投标文

件制作、投标文件递交、投标文件解密等情况，造成的损失由潜在供应商自行承担。

(3) 该项目需要使用网上远程不见面开标系统开标。各供应商根据操作手册要求，提前做好相关准备工作，所有准备工作需自行到位，开标过程中如遇到紧急事项，可在不见面开标大厅中进行提出答疑，严重问题可拨打现场技术支持电话 17337179764。

(4) 网上不见面开标过程中，如供应商准备不到位，造成无法及时解密、网络问题等情况造成开标无法继续的，视为该供应商自动放弃投标（签到截止时间 20 分钟内），不再执行投标文件解密。

(5) 该项目自行上传投标文件，各供应商需在响应截止前登录网上不见面系统进行等候签到。

八、联系方式

1、采购人信息

名称：内乡县人民医院

地址：内乡县邙都大道西 360 号

联系人：王崇

联系方式：15838475750

2、监督单位信息

名称：内乡县卫生健康委员会

地址：河南省南阳市内乡县城关镇大成西路

联系人：冯增照

联系方式：15936103377

3、采购代理机构信息（如有）

名称：北京中能科建建筑工程管理咨询有限公司

地址：南阳市张衡路中景门国贸 13 号楼 24 楼

联系人：张先生

联系方式：16663778576

4、项目联系方式

联系人：张先生

联系方式：16663778576

2022 年 11 月 25 日

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	条款名称	编列内容
1.1.2	采购人	名称：内乡县人民医院 地址：内乡县酃都大道西 360 号 联系人：王崇 联系方式：15838475750
1.1.3	招标代理机构	名称：北京中能科建建筑工程管理咨询有限公司 地址：南阳市张衡路中景门国贸 13 号楼 24 楼 联系人：张先生 联系方式：16663778576
1.1.4	项目名称	内乡县人民医院无纸化办公（医技护移动签名、患者签名、无纸化病案归档）系统、内乡县人民医院影像存储与传输系统(PACS)、内乡县人民医院病案管理与按病种分值付费(DIP)管理系统采购项目
1.2.1	资金来源	自筹资金
1.2.2	出资比例	100%
1.2.3	资金落实情况	已落实
1.3.1	招标范围	具体详见第五章技术规格、参数及其他要求。
1.3.2	交货时间	合同签订后 15 个工作日
1.3.3	质量要求	合格，符合国家及行业标准
1.3.4	交货地点	内乡县人民医院
1.3.5	质保期	具体详见第五章技术规格、参数及其他要求。
1.4.1	投标人资格条件	1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定； 2. 应为能够独立承担民事责任的法人单位，具有有效的统一社会信用代码营业执照； 3. 投标人应登录“信用中国”网站查询“失信被执行人”和“重大税收违法案件当事人名单”、登录“中国政府采购网”网站查询“政府采购严重违法失信行为记录名单”。查

条款号	条款名称	编列内容
		<p>询时要将查询网页、内容进行截图或拍照，提供的截图或拍照内容要完整清晰并加盖电子签章，信用报告的生成日期为本项目递交投标文件截止时间前 10 日内；（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，拒绝参与本项目招标活动）。</p> <p>4. 投标人需做出“无行贿犯罪行为承诺”，如遇投诉、举报，经查证其承诺不实，后果自负。</p> <p>5. 本次招标不接受联合体投标。</p> <p>6. 本项目实行资格后审，营业执照、资质、业绩、人员、财务、证书等内容，须在市场主体信息库中已登记的信息中选取，过期更改的诚信库信息不作为本项目评审依据。开评标现场不接受诚信库信息原件。诚信库上传信息必须内容齐全，真实有效，原件扫描件清晰可辨。否则，由此造成应得分而未得分或资格审查不合格等情况的，由投标企业承担责任。</p> <p>7. 落实的政府采购政策：本项目按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《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》、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》的规定，扶持中小企业、监狱企业和残疾人福利性单位发展；本项目优先采购节能环保产品。</p>
1.9	分包	<input checked="" type="checkbox"/> 不允许
1.10	偏离	<input checked="" type="checkbox"/> 允许
2.1	构成招标文件的其他材料	招标文件的澄清、修改
2.2.1	投标人要求澄清招标文件的截止时间	提交投标文件截止时间 15 天前
2.2.2	投标截止时间	2022 年 12 月 20 日 9 时 00 分
2.2.3	投标人确认收到招标文件澄清的时间	收到澄清文件 24 小时之内
2.3.2	投标人确认收到招标文件修改	收到修改文件 24 小时之内

条款号	条款名称	编列内容
	的时间	
3.1.1	构成投标文件的其他材料	投标文件的澄清和补正
3.3.1	投标有效期	投标截止后 60 日历天
3.4.1	投标保证金	投标保证金缴纳： 投标保证金的金额： 无
3.5.2	近年完成的类似业绩的年份要求	2019 年 01 月 01 日以后
3.6	是否允许递交备选投标方案	<input checked="" type="checkbox"/> 不允许
3.7.3	备份电子光盘要求	无
3.7.4	电子投标文件递交	<p>1、投标人应在内乡县公共资源交易平台系统下载“电子投标文件制作工具”，并按照招标文件要求编制和上传递交加密的电子投标文件.tbdatt 格式。投标人上传时必须得到系统“上传成功”的确认回复，并认真检查电子投标文件是否完整、正确。递交网址：https://ggzyjyzt.neixiangxian.gov.cn。</p> <p>2、投标人的电子投标文件应在招标文件规定的投标截止时间前到达交易系统。逾期到达交易系统的电子投标文件视为放弃本次投标。</p> <p>3、中标供应商在与采购人签订合同前提供一正二副投标文件（与系统上传文件一致）</p>
4.1	投标文件的密封	无（实施不见面开标）
4.1.2	最外层封套上写明	无（实施不见面开标）
4.2.2	递交投标文件地点	无（实施不见面开标）
4.2.3	是否退还投标文件	不见面开标过程中，如投标人准备不到位，造成无法及时解密、网络问题等情况造成开标无法继续的，视为该投标人自动放弃投标（20 分钟内），将被退回投标文件。其他情况开标结束后不予退回。
5.1	开标地点	<p>1、递交网址：https://ggzyjyzt.neixiangxian.gov.cn/。</p> <p>2、供应商应在内乡县公共资源交易系统中下载“投标文件制作工具”，并按照磋商文件要求编制和上传递交加密的电子响应文件(.tbdatt 格式)。供应商上传时必须得到系统“上传成功”的确认回复，并认真检查电子响应文件是否完整、正确。</p>

条款号	条款名称	编列内容
		<p>3、在特殊情况下，招标人如果决定延后投标截止时间，应在原定投标截止时间 3 天前，在 https://ggzyjyzz.neixiangxian.gov.cn/ 以补遗的形式通知所有投标人延后投标截止时间。</p> <p>4、供应商所递交的电子响应文件在投标截止时间之后不予退回。</p>
5.2	开标程序	<p>1、投标人代表持本单位 CA 数字证书提前登录不见面开标系统并在线签到。</p> <p>2、开标时间到，在线公布投标人、招标人代表、监标人等有关名单。并退回不符合要求的投标文件。</p> <p>3、开标顺序：</p> <p>①投标人解密：投标企业制作电子投标文件时，必须使用本单位企业数字证书进行加密，投标企业在开标前须自行检查数字证书有效性。在解密时间到达后，系统做出解密提示，请各投标人自行解密即可。开标解密时未解密成功的视为撤销其投标文件（因电子开标系统原因除外）；</p> <p>②招标人解密。招标人持有本单位 CA 数字证书进行二次解密。</p> <p>③唱标。查看唱标信息（系统不提供语音在线播放，该页面停留 5 分钟供投标人查看，如无异议视为同意）。招标人、监督人需要关注开标过程中，投标人随时在线提出的异议、问题沟通等信息，并做好及时回复；</p> <p>④招标人、监督人等相关人员在开标记录表上签字确认。</p> <p>⑤招标代理机构宣布开标结束，在评标系统中点击“开标结束”，并进行“招标文件导入”、“控制价文件导入”。</p>
6.1.1	评标委员会的组建	<p>评标委员会构成：5 人，其中采购人代表 1 人，评审专家 4 人；</p> <p>评标专家确定方式：由采购人在开标前从相关评标专家库中随机抽取。</p>
7.1	是否授权评标委员会确定中标人	<p><input checked="" type="checkbox"/> 否，推荐的中标候选人：3 名</p>
7.3.1	履约担保	<p>履约担保的形式：现金或保函</p>

条款号	条款名称	编列内容
		履约担保的金额：不大于中标金额的 3%
7.4	付款条件	按合同约定
10	需要补充的其他内容	
10.1	中标公示	《河南省政府采购网》、《河南省电子招标投标公共服务平台》、《全国公共资源交易平台（河南省·内乡县）》予以公示，公示期为 1 个工作日。
10.2	解释权	本招标文件最终解释权归采购人，其它未尽事宜，按国家有关法律、法规执行。
10.3	付款方式	双方协商
10.4	售后服务要求	详见本文“第五章技术规格、参数及其他要求”
10.5	招标控制价	第一标段：4600000.00 元 第二标段：1980000.00 元。 (投标报价超过招标控制价按无效标处理)
10.6	资格性审查	开标结束后，由采购人代表依法对投标人的资格进行审查。合格投标人不足 3 家的，应当对投标是否明显缺乏竞争和是否需要否决全部投标进行充分论证，并在评标报告中记载论证过程和结果。
10.7	符合性审查	评审委员会对资格合格的投标企业进行符合性审查，评审委员会应当按照招标文件中规定的评标方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。
10.9	是否电子招投标	是
10.10	其它	同一标段下投标文件制作机器码一致的，作废标处理
10.11	验收条件及标准	1. 投标货物分送到货后，由货物生产商的技术人员现场安装调试。 2. 安装调试完成，由采购人按要求组织验收。
10.12	验收方法及方案	1. 货物送达采购人指定位置后由采购人明确的专人负责对货物品种、数量、规格等进行点验、接收； 2. 采购人成立验收小组，严格按照配备计划、产品标准、投

条款号	条款名称	编列内容
		标文件对货物进行验收，出具检验报告； 3. 经全部检验合格后供应商方可持验收报告及其它相关手续办理结款手续； 4. 中标人承担项目验收检测的一切费用；
	核心产品参数、主要参数、一般参数	招标文件第五章中打“▲”符号为核心产品 二、主要参数指招标文件第五章中打“★”符号的参数； 三、一般参数是指招标文件第四章中没有标注任何符号的参数。

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物与服务招标投标管理办法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对本标包货物进行招标。

1.1.2 本招标项目采购人：见投标人须知前附表；

1.1.3 本招标项目招标代理机构：见投标人须知前附表；

1.1.4 本招标项目名称：见投标人须知前附表。

1.2 资金来源和落实情况

1.2.1 本招标项目的资金来源：见投标人须知前附表；

1.2.2 本招标项目的出资比例：见投标人须知前附表；

1.2.3 本招标项目的资金落实情况：见投标人须知前附表。

1.3 招标范围、计划交货期和质量要求

1.3.1 本次招标范围：见投标人须知前附表；

1.3.2 本标包的交货安装期：见投标人须知前附表；

1.3.3 本标包的质量要求：见投标人须知前附表；

1.3.4 本标包的交货地点：见投标人须知前附表。

1.4 投标人资格要求

1.4.1 投标人应具备承担本标包供应的资质条件、能力和信誉。

(1) 资格条件：见投标人须知前附表；

(2) 业绩要求：见投标人须知前附表；

(3) 其他要求：见投标人须知前附表。

1.4.2 投标人不得存在下列情形之一：

(1) 为采购人具有独立法人资格的附属机构（单位）；

(2) 被责令停业的；

(3) 被暂停或取消投标资格的；

(4) 财产被接管或冻结的。

1.5 费用承担

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的

后果承担法律责任。

1.7 语言文字

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

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 分包

本项目不允许分包。

1.10 偏离

投标人须知前附表允许投标文件偏离招标文件某些要求的，偏离应当符合招标文件规定的偏离范围和幅度。

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- (1) 招标公告；
- (2) 投标人须知；
- (3) 评标办法；
- (4) 合同条款及格式；
- (5) 技术要求；
- (6) 投标文件格式；
- (7) 投标人须知前附表规定的其他材料。

根据本章第 1.10 款、第 2.2 款和第 2.3 款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清和修改

2.2.1 如对招标文件有任何疑问，投标人应将需澄清及答疑的内容在投标截止日 15 日前应在《全国公共资源交易平台（河南省·内乡县）》网上提出。

2.2.2 采购人只对电子版问题做出答复，并将答复内容以电子版的方式发布至网上，投标人因为其他原因未能及时看到网上更新信息而造成的损失，采购人及招标代理机构将不负任何责任。

2.2.3 采购人可用补充文件的方式修正招标文件，该补充文件将成为招标文件的组成部分。

2.2.4 补充文件以电子版的方式发布至网上，投标人因为其他原因未能及时看到网上更新信息而造成的损失，采购人及招标代理机构将不负任何责任。

2.2.5 为使投标人有足够的时间按修正的招标文件准备投标文件，采购人可以酌情延长投标截止

时间，并将此变更通知所有招标文件收受人。

2.2.6 当招标文件补充（答疑）文件内容相矛盾时，以最后发出的文件为准。

2.2.7 招标过程中产生的修改文件或补充文件与原招标文件一样均具有同等的法律效力。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件应包括下列内容：

1. 投标书

2. 投标报价

3. 法定代表人身份证明书

4. 法人授权委托书

5. 产品内容阐述

6. 投标保证承诺函

7. 投标人基本情况

8. 其他材料

9. 附表

10. 其它材料（评标办法中要求的其它证明材料及投标人认为须提供的资料，可自行添加）

3.1.2 投标人须知前附表规定不接受联合体投标的，或投标人没有组成联合体的，投标文件不包括本文件所指的联合体协议书。

3.2 投标报价

3.2.1 投标人应按要求填写相应表格。

3.2.2 投标人在投标截止时间前修改投标函中的投标总报价，应同时修改相应表格中的相应报价。此修改须符合本章第 4.3 款的有关要求。

3.3 投标有效期

3.3.1 在投标人须知前附表规定的投标有效期内，投标人不得要求撤销或修改其投标文件。

3.3.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金函的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效。

3.4 投标保证金

无

3.5 资格审查资料

3.5.1 “投标人基本情况表”详见第三章评标办法。

3.5.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的，本章第 3.5.1 项规定的表格和资料应包括联合体各方相关情况。

3.6 备选投标方案

除投标人须知前附表另有规定外，投标人不得递交备选投标方案。允许投标人递交备选投标方案的，只有中标人所递交的备选投标方案方可予以考虑。评标委员会认为中标人的备选投标方案优于其按照招标文件要求编制的投标方案的，采购人可以接受该备选投标方案。

3.7 投标文件的编制

3.7.1 投标文件应按第六章“投标文件格式”进行编写，如有必要，可以增加附页，作为投标文件的组成部分。其中，投标函附录在满足招标文件实质性要求的基础上，可以提出比招标文件要求更有利于采购人的承诺。

3.7.2 投标文件应当对招标文件有关设计服务期限、投标有效期、发包人要求、招标范围等实质性内容作出响应。

3.7.3 投标函、投标函附录及对投标文件的澄清、说明和补正应由投标人的法定代表人或其授权的代理人电子签名或单位电子签章。由投标人的法定代表人电子签名的，应附法定代表人身份证明，由代理人电子签名的，应附授权委托书，身份证明或授权委托书应符合第六章“投标文件格式”的要求。投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应由投标人的法定代表人或其授权的代理人电子签名或单位电子签章。

3.7.4 投标人应根据投标人须知前附表要求提供电子版文件。

3.7.5 投标文件全部采用电子文档，除投标人须知前附表另有规定外，投标文件所附证书证件均为原件扫描件，并采用单位和个人数字证书，按招标文件要求在相应位置加盖电子印章。由投标人的法定代表人电子签名或加盖电子印章的，应附法定代表人身份证明，由代理人电子签名或加盖电子印章的，应附由法定代表人签署的授权委托书。电子签名或电子签章的具体要求见投标人须知前附表。

4. 投标

4.1 投标文件的要求

见投标人须知前附表。

4.2 投标文件的递交

投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前递交投标文件。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在本章规定的投标截止时间前，投标人可以修改或撤回已递交的投标文件。

4.3.2 投标人修改或撤回已递交投标文件的通知，应按照本章要求加盖电子印章。电子招标投标交易平台收到通知后，即时向投标人发出确认回执通知。

4.3.4 修改的内容为投标文件的组成部分。

5. 开标

5.1 开标时间和地点

采购人在本章第 2.2.2 项规定的投标截止时间（开标时间）和投标人须知前附表规定的地点公开开标，并邀请所有投标人的法定代表人或其委托代理人准时参加不见面开标。

5.2 开标程序

4、开标顺序：按电子投标文件到达交易系统的先后顺序进行开标。

6. 评标

6.1 评标委员会

6.1.1 评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人，以及有关评审专家等方面的专家组成。评标委员会成员人数以及评审专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

- (1) 采购人或投标人的主要负责人的近亲属；
- (2) 项目主管部门或者行政监督部门的人员；
- (3) 与投标人有经济利益关系，可能影响对投标公正评审的；
- (4) 曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受过行政处罚或刑事处罚的。

6.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标

评标委员会按照第三章“评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。第三章“评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。

7. 合同授予

7.1 定标方式

除投标人须知前附表规定评标委员会直接确定中标人外，采购人依据评标委员会推荐的中标候选人确定中标人，评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。采购人根据评标委员会推荐的中标候选人确定排名第一的中标候选人为中标人，如果排名第一的中标候选人放弃中标、因不可抗力提出不能履行合同，排名第一的中标人未按要求提交履约保证金，排名第一的中标人存在违法行为的采购人可以确定排名第二的中标候选人为中标人，依此类推。

7.2 中标通知

在本章第 3.3 款规定的投标有效期内，采购人以书面形式向中标人发出中标通知书。

7.3 履约担保

7.3.1 在签订合同前，中标人应按投标人须知前附表规定的金额、担保形式和招标文件第四章“合同条款及格式”规定的履约担保格式向采购人提交履约担保。联合体中标的（如有），其履约担保由牵头人递交，并应符合投标人须知前附表规定的金额、担保形式和招标文件第四章“合同条款及格式”规定的履约担保格式要求。

7.3.2 中标人不能按本章第 7.3.1 项要求提交履约担保的，视为放弃中标，其投标保证金不予退还，给采购人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

7.4 签订合同

7.4.1 采购人和中标人应当自中标通知书发出之日起 30 天内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同的，采购人取消其中标资格，其投标保证金不予退还；给采购人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

7.4.2 发出中标通知书后，采购人无正当理由拒签合同的，采购人向中标人退还投标保证金；给中标人造成损失的，还应当赔偿损失。

8. 重新招标

8.1 重新招标

有下列情形之一的，采购人将重新招标：

（1）投标截止时间止，投标人少于 3 家的；

（2）经评标委员会评审后合格投标人不足 3 家的；有效投标不足三个的，应当对投标是否明显缺乏竞争和是否需要否决全部投标进行充分论证，并在评标报告中记载论证过程和结果。

9. 纪律和监督

9.1 对采购人的纪律要求

采购人不得泄漏招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与投标人串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

9.2 对投标人的纪律要求

投标人不得相互串通投标或者与采购人串通投标，不得向采购人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作。

9.3 对评标委员会成员的纪律要求

评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，评标委员会成员不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标办法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

9.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和

比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅自离职守，影响评标程序正常进行。

9.5 投诉

投标人和其他利害关系人认为本次招标活动违反法律、法规和规章规定的，有权向有关行政监督部门投诉。

10. 需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见投标人须知前附表。

第三章 评标办法（综合评分法）

评标办法前附表

条款号		评审因素	评审标准
2.1.1	资格 评审 标准	营业执照	具备有效的营业执照
		资格条件	符合招标公告资格要求
		无行贿承诺	无行贿犯罪行为承诺
		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查询结果	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查询结果
		《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定	《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条规定
		其它要求	招标公告资格要求规定的其他要求
由采购人或采购人授权的评审小组进行资格审查			
2.1.2	符合 性 评 审 标 准	投标人名称	与营业执照一致
		签字盖章	符合文件签字盖章要求
		投标文件格式	符合第六章“投标文件格式”的要求
		报价唯一	只能有一个有效报价
		投标内容	符合第二章“投标人须知”规定
		交货期	符合第二章“投标人须知”规定
		质量要求	符合第二章“投标人须知”规定
		质保期	符合第二章“投标人须知”规定
		投标有效期	符合第二章“投标人须知”规定

	投标保证金函	符合第二章“投标人须知”规定
*注：以上评标办法所涉及的证件等证明资料以企业诚信库中证件原件的扫描件为准，过期更改的诚信库信息不作为本项目评审依据。		

一、评分标准

第一标段

序号	评分内容		得分
1	投标人履约能力评价（15分）	1. 投标人或所投标无纸化病案归档系统产品供应商满足下面资质的得5分，有一项不满足不得分。（以下资质提供证书复印件或扫描件） （1）中国网络安全测评中心颁发的信息安全服务-安全工程类二级以上（含二级）资质 （2）具备 ISO 27001 信息安全管理证书 （3）电子认证系统通过等保三级测评 （4）具备 ISO 20000 信息技术服务管理体系认证证书 （5）具备 ISO 14001 环境管理体系认证证书 （6）具备 ISO 45001 职业健康安全管理体系认证证书 （7）具备 CMMI 四级以上证书	5分
		2. 为保障招标人电子签名合法性，数字认证服务提供厂商提供国内类似项目的正式或模拟司法鉴定成功案例，每提供一个成功案例鉴定报告得1分，最高5分，不符合得0分；	5分
		3. 投标人或所投标 DIP 产品供应商满足下面资质的得5分，有一项不满足不得分。（以下资质提供证书复印件或扫描件） （1）具有 ISO/IEC 27001 信息安全管理证书； （2）具有 ISO 20000 服务管理体系认证证书 （3）具有 ISO 22301 业务连续性管理体系认证证书 （4）具有 ISO 27701 隐私信息管理体系认证证书 （5）具有 CMMI5 级认证证书 （6）具有 ITSS 信息技术服务标准认证证书 （7）具有中国网络安全审查技术与认证中心颁发的软件安全开发服务资质证书 （8）具有中国网络安全审查技术与认证中心颁发的信息系统安全集成服务资质证书	5分
2	产品技术指标情况（20分）	满足技术需求文件中产品技术指标的全部技术指标得满分，★代表重要指标，资质证明需提供证明材料，不满足将导致扣2分；无标识则表示一般指标项，不满足扣0.5分，扣完为止。	20分
3	整体方案评价项（25分）	结合医院详细需求，对投标人的总体建设方案、实施方案、培训计划、售后服务方案进行综合评审。 （1）方案完备详细、针对性强、合理可行，得15-25分； （2）方案详细程度、针对性、合理可行性等待完善，得5-15分； （3）方案详细程度、针对性差，得1-5分； （4）方案不合理不科学或没有得0分； 注：投标人在同一档次评价中可并列排名。	25分

4	项目案例 (10分)	1. 所投电子签名产品应用案例中, 原厂商已实施医院需达到电子病历评级5级, 并提供相关证明材料, 每提供一个符合条件的案例证明材料得1分, 无证明材料不得分, 满分5分。	5分
		2. 投标人或DIP软件生产厂商独立承担省级、国家试点城市医保部门点数法(分值法)支付方式改革项目的, 每提供一个得1分, 最高5分。提供项目合同、项目验收报告复印件, 缺少任何一项不得分, 无项目金额或项目金额为0的案例不得分。	5分
5	投标报价得分(30分)	<p>以投标报价最低的为基准价, 得满分</p> <p>投标报价得分 = (评标基准价 / 投标报价) × 30分 (计算结果保留小数点后两位, 报价须大于0, 报价明显低于市场价及其他供应商报价需现场详细说明, 否则取消投标资格)</p> <p>注: 、评委在评分办法规定的分值范围内打分, 超出范围的, 评分无效。</p> <p>2、价格分计算保留小数点后两位。</p> <p>3、为了促进中小企业发展, 根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第六条和财库[2022]19号的规定, 给予小型和微型企业产品(投标人为小微企业且提供的所有投标产品均为小微企业生产产品)价格10%的扣除, 用扣除后的价格参与评审, 小微企业产品投标报价=小微企业产品报价×(1-10%)。中小企业划型标准见《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)。</p> <p>4、根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库[2014]68号)文件规定, 监狱企业视同小型、微型企业, 评审中享受价格6%扣除, 用扣除后的价格参与评审, 监狱企业产品投标报价=监狱企业产品报价×(1-6%)。(须提供有省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具属于监狱企业的证明文件)。</p> <p>5、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)文件规定, 残疾人福利性单位视同小型、微型企业, 评审中享受价格6%扣除, 用扣除后的价格参与评审, 残疾人福利性单位产品投标报价=残疾人福利性单位产品报价×(1-6%)。</p> <p>6、残疾人福利性单位属于小型、微型企业, 监狱企业视同小型、微型企业的不重复享受政策, 仅给予一次价格6%的扣除。</p>	30分

第二标段

评分项	评审内容	分值	评分准则
价格 (30分)	投标报价	30	<p>1、价格分统一采用低价优先法计算, 即评标基准价=有效供应商 价格扣除后的最低报价, 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:</p> <p>投标报价得分=评标基准价/价格扣除后的投标报价*30* 100%</p> <p>2、价格分计算保留小数点后两位。</p> <p>3、为了促进中小企业发展, 根据《中华人民共和国政府采购法实施条</p>

			<p>例》第六条和财库[2022]19号的规定，给予小型和微型企业产品（投标人为小微企业且提供的所有投标产品均为小微企业生产产品）价格10%的扣除，用扣除后的价格参与评审，小微企业产品投标报价=小微企业产品报价×（1-10%）。中小企业划型标准见《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）。</p> <p>4、根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）文件规定，监狱企业视同小型、微型企业，评审中享受价格6%扣除，用扣除后的价格参与评审，监狱企业产品投标报价=监狱企业产品报价×（1-6%）。（须提供有省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具属于监狱企业的证明文件）。</p> <p>5、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）文件规定，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，评审中享受价格6%扣除，用扣除后的价格参与评审，残疾人福利性单位产品投标报价=残疾人福利性单位产品报价×（1-6%）。</p> <p>6、残疾人福利性单位属于小型、微型企业，监狱企业视同小型、微型企业的不重复享受政策，仅给予一次价格6%的扣除。</p>
商务部分 (35分)	业绩	3	<p>2019年01月01日以后所投产品在医院的销售业绩</p> <p>以提供的销售合同复印件为准，报价方为生产企业时，提供报价方销售合同。报价方为代理商时，可以提供报价方代理销售合同，或提供生产企业销售合同。每提供一份合同得1分，最多得3分。</p>
	证书、证明	12	<p>为满足全院级PACS系统建设需要，要求PACS系统产品具有：医学影像存档传输及影像诊断辅助系统、眼耳鼻喉图文检查报告信息系统、危急值管理系统、全院级影像检查信息系统、齿科放射信息系统、放射技师工作站系统、全院医学检查自助报告系统、医学电子胶片系统、医学影像U盘刻录系统、医学影像科护士工作站、云医疗影像平台、DICOM影像打印系统、核医学系统、区域医疗系统、统计报表系统、影像检查自助打印系统、病理系统、超声系统、离线备份系统、医学影像在线迁移管理系统、智能预约系统、影像临床浏览系统、内窥镜系统、放射信息系统、三维影像处理系统、医学影像存档传输系统、医学影像平台系统等计算机软件著作权登记证书，要求所有著作权证书须为同一生产厂家、且具备软件所有使用权利。每提供1个证书得</p>

			0.5分，此项最多得12分。（以加盖生产厂商公章的资质复印件或扫描件为准）
		2	为满足医院信息系统互联互通的需要，PACS系统软件产品生产具有医院信息系统、电子病历系统著作权证书的（所有证书为同一厂家），每个证书得1分，最多得2分。（以加盖生产厂商公章的资质复印件或扫描件为准）
		4	PACS系统软件生产厂家具有医疗器械生产许可证、软件企业认定证书、ISO9001认证证书、ISO13485认定证书，每项证书1分，满分4分（以加盖生产厂商公章的资质复印件或扫描件为准）
		3	所投产品具有医学影像存档传输系统和放射信息系统的软件产品登记证书（所有证书为同一厂家），此项满分3分，缺一项不得分
		4	所投PACS软件产品具有医疗器械产品注册证，注册证包括影像存档传输与诊断辅助功能的得4分，仅有影像存档传输功能的得2分。（以加盖生产厂商公章的资质复印件或扫描件为准）
	实施服务	2	在河南省设有分公司或办事处，提供证明文件
	5	在河南省内设有常驻技术人员，提供员工社保缴费证明，10名也上本地化员工得5分，5-9名得3分，5名以下得2分，没有不得分	
技术部分 (25分)	对招标文件的响应程度	10	所投产品的技术参数、技术性能完全满足招标文件要求得满分10分。技术参数中加项每有一★项参数不满足招标文件要求的扣2分（对于参数中加★项，投标文件中须提供客观证据材料，如加盖生产厂家公章的软件界面截图或其他证明材料），其他非加★项有一项参数不满足招标文件要求的扣1分，扣完为止。
	软件系统技术方案	6	1、与需求的吻合程度、方案的可行性；（0~2分） 2、总体设计的完整性、合理性、成熟性；（0~2分） 3、产品的先进性和可扩展性；（0~2分）
	系统软件功能	2	评标委员会参考招标文件技术要求，根据各投标人的投标软件系统的功能进行综合评比；（0~2分）
	项目实施方案	5	评标委员会根据各投标人项目实施方案（项目建设实施方案完整是否清晰（0-2分），项目实施计划是否完整明晰（0-2分），项目管理组织机构及人员职能是否清晰可控（0-1分），
	影像数据管理能力	2	具有完备的在线、近线、离线数据管理方案并在投标文件中详细阐述的（0-2分）

售后服务 (10分)	质保期内、外的 承诺	3	评委根据各投标人提供的质保期内、外的承诺，优得3，良得2，一般1分，差不得分；
	紧急故障处理 响应时间	2	4个小时内派能处理故障的工程师赶到现场得2分；大于4小时得0分。
	其他要求	5	本项目要求原厂实施，原厂项目经理同时具有PMP认证证书和信息系 统项目管理师证书（高级）者得3分，没有或缺一不得分。项目组成 员需持有PMP证书，每有一名成员符合要求的得1分，最多得2分。 （须提供加盖软件系统生产商公章的PMP证书、计算机技术与软件专 业技术资格证书扫描件或复印件，并提供相关社保材料）

1、本项目实行资格后审，营业执照、资质、业绩、人员、财务、证书等内容，须在市场主体信息库中已登记的信息中选取，过期更改的诚信库信息不作为本项目评审依据。开评标现场不接受诚信库信息原件。诚信库上传信息必须内容齐全，真实有效，原件扫描件清晰可辨。否则，由此造成应得分而未得分或资格审查不合格等情况的，由投标企业承担责任。

2、投标报价

(1) 本项目设最高投标限价，即招标控制价，低于或等于本标段招标控制价的投标报价为有效报价，高于本标段最高投标限价的按废标处理。

(2) 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，投标人不能在30分钟内合理说明或者不能提供相关证明材料的，其投标应作废标处理。

(3) 为了促进中小企业发展，根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第六条和财库[2022]19号的规定，给予小型和微型企业、监狱企业和残疾人福利性单位产品（投标人为小微企业且提供的所有投标产品均为小微企业生产产品）价格10%的扣除，用扣除后的价格参与评审，小微企业产品投标报价=小微企业产品报价×（1-10%）。

二、评标标准

1. 评标方法

本次评标采用综合评分法。评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章第2.2款规定的评分标准进行打分，并按得分由高到低顺序推荐中标候选人，采购人确定中标人，但投标报价低于其成本的除外。综合评分相等时，以投标报价低的优先；投标报价也相等的，由采购人自行确定。

2. 评审标准

2.1 初步评审标准

2.1.1 资格评审标准：见评标办法前附表；

2.1.2 符合性评审标准：见评标办法前附表。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成：详见评标办法；

2.2.2 评标基准价计算

评标基准价计算方法：见评标办法。

2.2.3 投标报价的偏差率计算

投标报价的计算公式：见评标办法。

2.2.4 评分标准：详见评标办法。

3. 评标程序

3.1 初步评审

3.1.1 评标委员会可以要求投标人提交第二章“投标人须知”第1.4.1规定的有关证明。评标委员会依据本章第2.1款规定的标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，作废标处理。

3.1.2 投标人有以下情形之一的，其投标作废标处理：

- (1) 第二章“投标人须知”第1.4.1项规定的任何一种情形的；
- (2) 串通投标或弄虚作假或有其他违法行为的；
- (3) 不按评标委员会要求澄清、说明或补正的；
- (4) 招标文件中标明的关键条文的偏离、保留或反对，将被认为是重大偏离，将导致废标；
- (5) 超预算的；
- (6) 同一标段下投标文件制作机器码一致的。

3.1.3 投标报价有算术错误的，评标委员会按以下原则对投标报价进行修正，修正的价格经投标人书面确认后具有约束力。投标人不接受修正价格的，其投标作废标处理。

- (1) 投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；
- (2) 总价金额与依据单价计算出的结果不一致的，以单价金额为准修正总价，但单价金额小数点有明显错误的除外。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第2.2款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评估得分；

3.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”；

3.2.3 评标委员会发现投标人的报价明显低于其他投标报价，或者在设有标底时明显低于标底，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该投标人一小时内作出书面说明并提供相应的证明材料。投标人不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，由评标委员会认定该投标人以低于成本报价竞标，其投标作

废标处理。

3.3 投标文件的澄清和补正

3.3.1 在评标过程中,评标委员会可以书面形式要求投标人对所提交投标文件中不明确的内容进行书面澄清或说明,或者对细微偏差进行补正。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正;

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

3.3.3 评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的,可以要求投标人进一步澄清、说明或补正,直至满足评标委员会的要求。

3.4 评标结果

3.4.1 评标委员会依据本章第 2.2 条评分标准进行评分,按评分办法前附表的约定计算投标人最终得分,评标委员会按照得分由高到低的顺序推荐中标候选人;

3.4.2 评标委员会完成评标后,应当向采购人提交书面评标报告。采购代理机构应当在评标结束后 2 个工作日内将评标报告送采购人;

3.4.3 采购人应当自收到评标报告之日起 5 个工作日内,在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。中标候选人并列的,由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人;招标文件未规定的,采取随机抽取的方式确定;

3.4.4 采购人或者采购代理机构应当自中标人确定之日起 2 个工作日内,在省级以上财政部门指定的媒体上公告中标结果,招标文件应当随中标结果同时公告;

3.4.5 中标人有政府采购法第七十一条、第七十二条规定的违法行为之一,影响或者可能影响中标、成交结果的,中标或者成交结果无效,从合格的中标或者成交候选人中另行确定中标或者成交供应商或者重新开展政府采购活动。

第四章 合同条款及格式

合同编号：

合 同 书

供方：_____

签约时间： 年 月 日

需方：内乡县人民医院

签约地点：内乡县人民医院

需方为获得如下货物和伴随服务，供方参加了项目名称： 招标采购并接受了供方以**总金额人民币¥ 元（大写： 元整）**（以下简称合同价）的报价提供以下设备。双方以上述事实为基础，依据“中华人民共和国合同法”和_____有限公司的_____中标通知书，本着平等自愿的原则，经供需双方协商一致，签订本合同：

一、设备名称、规格、数量、金额一览表

金额单位：元/人民币

序号	设备名称	品牌型号	单位	数量	单价	合计	备注
1							
	合计	¥元（大写：元整）					

注：合同价为包含设备硬件、预装软件、运输、保险、安装调试、售后服务、培训等一切费用在内的内乡县人民医院交货价，该价在合同履行期间固定不变。

二、设备要求：

供方提供全新的（原装）设备（包括零部件、附件、备品备件），表面无划伤、无碰撞，无任何缺陷。设备必须符合产品质量标准要求，同时应符合中华人民共和国国家质量及国家安全环保标准。且达到招标文件、投标文件及合同附件 1 中的所有技术标准、规格参数。

进口产品必须具备原产地证明和商检部门的检验证明及合法进货渠道证明。国内制造的产品必须具备出厂合格证。

需方对设备规格型号有异议的应在收货后 15 个工作日内以书面形式向供方提出，需安装调试的成套设备提出质量异议的期限为 180 个工作日。

三、合同履行的地点、时间：

合同生效后____天（日历日）内交付验收并安装调试完毕。需方应在设备到达指定地点后，提供符合设备安装条件的场地、电源、环境等。

四、供方在交付设备时应向需方提供设备的使用说明书、合格证书及其他相关的技术资料。

五、验收：

5.1 验收方法及方案

5.1.1. 货物送达采购人指定位置后由采购人明确的专人负责对货物品种、数量、规格等进行点验、接收；

5.1.2. 采购人成立验收小组，严格按照配备计划、产品标准、投标文件对货物进行验收，出具检验报告；

5.1.3. 经全部检验合格后供应商方可持验收报告及其它相关手续办理结款手续；

5.1.4. 中标人承担项目验收检测的一切费用；

5.2 验收条件及标准

5.2.1. 投标货物分送到货后，由货物生产商的技术人员现场安装调试。

5.2.2. 安装调试完成，由采购人按要求组织验收。

六、人员培训：供方免费为需方人员培训技术人员，使其正确掌握设备使用要求。

七、售后服务按招标文件有关条款执行。

八、付款方式及期限：

1、供方开具以内乡县人民医院为客户名称的发票。

2、付款期限和比例：本合同签订后，需方向供方支付本合同总金额 30%的预付款；剩余 70%货款按货物（系统）安装进度及医院付款计划分批付款（完工）直致验收合格并正常运行。

九、质保及售后服务：按产品厂家三包标准质保，详见合同附件 2。

十、违约责任：

供方所交的设备品牌、型号、规格、质量不符合合同规定的，需方有权拒收设备，供方应负责并承担因更换而支付的实际费用。因更换而造成逾期交货，则按逾期交货处理。

供方不能交付设备，供方向需方支付本合同总价 2%违约金。

供方逾期交付设备，从逾期之日起每日按本合同总价 2%的数额向需方支付违约金；逾期十天以上的，需方有权终止合同，供方除向需方支付本合同总价 2%的违约金外，由此造成的需方经济损失由供方承担。

十一、因设备的质量问题发生争议，由法定的技术鉴定单位进行质量鉴定。

十二、本合同签订和履行适用中华人民共和国法律，因履行合同发生的争议，由供需双方直接协商解决，如协商不成可向合同签订地人民法院诉讼。

十三、本合同未尽事宜，按招投标文件执行，供需双方可签订补充协议，与本合同具有同等法律效力。

十四、合同生效及其它：

合同所有附件均为合同的有效组成部分，与合同具有同等的法律效力。

本合同生效之后任何一方违反本合同规定，除了承担违约金外，还要承担守约方向违约方追究违约责任，所支付的一切费用。包括但不限于律师费、诉讼费、保全费、公告费、鉴定费、交通食宿费等。

本合同经双方代表签字后生效。本合同共 __页，一式__份，需方____份，供方__份，招标公司__份。

供方单位名称：

需方：内乡县人民医院

统一社会信用代码：

地址：郦都大道西 360 号

供方开户行：

需方开户行：

供方账号名称：

需方委托代理人（签字）：

供方账号：

电话：0377-65187001

供方代表（签字）：

电话：

附 1：货物（产品）规格一览表

序号	设备或配置名称	品牌型号	规格参数	单位	数量	制造厂(商)	原产地(国)
1							
2							

附 2：售后服务

我公司一贯奉行“实事求是，热心服务”的宗旨，不仅提供一流质量的设备，更提供一流的服务，给用户提供可靠的全方位的保障，针对此次招标项目，公司将免费提供人力配合和技术合作。

一、服务承诺

名称	具体内容
质保期	
维修时间	7*8*1*24（即每周 7 天每天 8 小时，接报修电话后 1 小时内响应 4 小时内赶到用户现场，24 小时内解决问题）
电话支持	提供 7×24 小时免费电话技术支持(服务热线：)
备机备件	如在 24 小时内不能解决问题，我公司将提供备机；如此次我公司中标，我公司将申请备件存于维修站内。
培训服务	1、技术培训：我公司将对最终用户使用人员组织免费技术培训
	2、培训时间和地点：根据用户要求。
	3、培训合格标准：操作员能依据操作的基本规则对设备进行正常工作，能独立安全操作；学会对设备进行维护保养。使培训人员达到熟练掌握、灵活应用的程度。
	4、到用户现场免费培训技术人员 3-4 名。
保修期内服务	1、产品投入使用后,我方每三个月回访用户一次；
	2、对所投设备将提供全方位的有效的及时的维修服务和技术支持；
	3、定期巡检，形式为预约上门，服务内容为周期保养检修、检测系统运行状况、处理使用过程中出现的问题等。
	4、对系统变更、扩容、升级、新技术应用及时提供指导、设计和资料交流方面的服务，提供终身的免费技术支持；
	5、负责免费解决任何系统应用及设备质量问题（包括备件更换）；
	6、对设备进行全免费配送、安装、调试和应用指导工作；
	7、质保期内全免费质保（人工+部件）
质保期外服务	1、对设备进行定期检查和保养，对设备提供优质的终身技术服务。
	2、对设备保修期外的维修只收取维修设备的材料费。
	3、对设备定期巡检，每年不少于四次上门巡检服务；
	4、免费上门维护。
质量保证	我公司保证所投产品均为全新的原装正品，如若发现产品为非正品，我公司将承担一切责任。
设备交货	我公司将按用户要求将货物以原包装的形式免费送往用户指定交货地点，并保证所有设备均为原厂生产，未开封交货。
设备安装	我公司在货物送至用户指定地点后，将调配资深技术工程师亲临现场，在用户按《国家电子产品技术质量标准》规定对其硬件设备验收合格无误后进行系统安装调试(按用户要求)，保证其系统设备按行业标准正常运行工作。
维修站	公司维修站地址：
	维修服务电话： 维修人员：
	南阳客服：

第五章 技术规格、参数及其他要求

5.1、第一标段

5.1.1 无纸化办公升级改造项目招标产品参数

1.1. 协同签名服务器（2台）

序号	功能指标要求
1	支持连接第三方 CA，为用户申请签发数字证书
2	可提供认证服务接口，支持基于数字证书的身份认证方式
3	可提供数据签名服务接口，支持业务系统发起签名请求，服务器与用户手机完成协同签名
4	基于标准 PKI 验证过程，支持验证 PKCS1/PKCS7 标准格式的电子签名，包括验证签名及证书有效性等
5	可对 PDF 文档进行电子签章，并在电子文档上显示签章图片
6	可验证 PDF 签名文档有效性、完整性
7	管理接入的业务应用，支持对业务应用的添加、编辑、冻结、解冻、注销等
8	管理证书用户，支持用户变更手机号、冻结、解冻、注销等操作
9	支持用户在多个移动终端设备上使用同一个用户身份，支持对用户终端设备的绑定、解绑等
10	可提供密钥生成、存储、销毁、归档、统计产销等功能，支持密钥由移动终端和服务器协商产生，采用密钥分割技术保存密钥
11	支持对系统配置及对系统管理员进行管理
12	可提供对数据签名、PDF 签章等数据的统计查询功能
13	可提供业务操作日志、管理员操作日志等审计功能
14	基于手机端可提供 SDK 开发包
15	支持用户在移动端下载个人证书；
16	支持用户在移动端签署业务数据；支持用户在移动端签署 PDF 文档

17	支持手机扫描二维码登陆认证功能；支持用户在移动端批量签署业务数据	
18	支持用户在移动端设置手写签名图片；支持用户在移动端使用指纹代替证书口令进行签名	
19	可提供手机端证书下载、数据签名、文档签章、扫码签名等接口；支持 Android4.4、iOS9 及以上版本	
序号	产品规格要求	
1	设备	2U 机架式
2	网络接口	≥2 个千兆网口
3	电源	双电源，功率 550W
序号	产品资质要求	
1	★国家密码管理局颁发的《商用密码产品认证证书》	
2	产品须具有《计算机软件著作权登记证书》	
3	产品使用的密钥分割技术有专利支撑或第三方检测报告	
4	产品须具备《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》	
5	具备移动智能终端安全密码模块（二级）商用密码产品认证证书	
6	具备中国质量认证中心颁发的《中国国家强制性产品认证证书》	
7	★产品须具备 IPv6 Ready Logo 认证证书	
8	产品须具备《公安部检测报告》	

1.2. 时间戳服务器（2 台）

序号	功能指标要求
1	可签发可信时间戳、验证时间戳有效性
2	内置国家授时中心时间源，权威可靠
3	可配置 IP、网关、端口、连接数、超时时间
4	可将服务器配置信息备份到 PC 端，也可以将 PC 端的备份文件恢复到系统
5	可提供对于外部导入时间戳服务器证书的上传、查询、导出等功能
6	可以测试时间戳服务器到其他网络地址的互通状态

7	可以让某个 IP 或者 IP 段端访问服务，而不在白名单内的 IP 或者 IP 段不能访问服务器的服务	
8	可提供备份恢复功能，可通过界面备份当前所有配置，保证系统瘫痪时的快速恢复	
9	支持双机、负载均衡	
10	提供 C、COM、Java 等主流开发 API	
11	时间戳签发性能 ≥ 500 次/秒	
12	时间源模块：可同时支持 CDMA，北斗，GPS	
13	授时精度：0.5-3ms(毫秒)	
14	时间同步协议：NTP、SNTP	
15	满足算法标准：RSA、SHA1、SM2、SM3	
16	满足应用接口：Java、C、COM、WebService	
17	满足应用平台：Windows Server；Linux；AIX；Solaris；Unix	
序号	产品规格要求	
1	设备	2U 机架式
2	网络接口	≥ 2 个千兆网口
3	电源	双电源，功率 550W
序号	产品资质要求	
1	产品须具备《中国科学院国家授时中心检测证书》	
2	产品制造厂商须具有该产品完全自主知识产权，提供软件著作权证书	
3	产品符合《信息安全技术 公钥基础设施 时间戳规范 GB/T 20520-2006》、《信息安全技术 通用渗透测试检测条件 JCTJ 005-2016》中相关条款所述的有关要求	
4	产品须具备国家密码管理局《商用密码产品认证证书》	
5	具备中国质量认证中心颁发的《中国国家强制性产品认证证书》	
6	★产品须具备 IPv6 Ready Logo 认证证书	

1.3. 电子签章系统（1套）

序号	功能指标要求
1	支持第三方 CA 机构签发的数字证书
2	可提供基于 Web 界面的电子印章的制作和管理功能，提供日志审计功能
3	支持电子印章图片写入证书存储介质中，并与证书绑定
4	支持自动生成电子印章图片，或支持采集的手写签名
5	支持对多种文档格式如 word\excel\html 等的电子签章，实现数据完整性保护，确认签章者身份
6	可提供电子签章中间件，满足 C/S 环境的电子签章集成
7	支持原文、印章图片、数字签名的绑定，能够防止篡改
8	基于安全客户端，支持电子印章签署功能
9	支持在线签章和离线签章
10	可提供印章管理功能，包括印章模板管理、印章制作、授权、停用、启用等功能
11	系统管理支持拔出管理员 Key 系统自动退出，保证系统安全
序号	产品资质要求
1	投标产品须具备《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》
2	产品制造厂商须具有该产品完全自主知识产权，提供软件著作权证书
3	★产品须具备国家密码管理局《商用密码产品认证证书》
4	产品符合《信息安全技术电子签章产品安全技术要求 GA/T 1106-2013》、《信息安全技术通用渗透测试检测条件 JCTJ 005-2016》中的相应条款所述的有关要求

1.4. 患者手写签名服务器（1台）

序号	功能指标要求	
1	申请和获取签名数字证书。根据签名业务及签名人鉴证信息，向电子认证服务机构证书服务平台申请颁发数字证书，也可在未连接互联网的医院内网环境使用	
2	可通过手写数字签名终端，获取签名人手写签字笔迹，作为数字签名可视化展现效果图示	
3	可使用数字签名密码算法，对知情同意书进行密码运算，保护知情同意书的有效性	
4	可提供知情同意书的存储、归档、展现、验证举证服务。支持知情同意书共享、同步到电子病历系统	
5	CA中心根据手写信息数字签名系统采集和固化的可靠签署内容与行为数据，签发事件型数字证书，实现手写签名建立可靠对应的数字签名的方法	
6	支持手写板、平板电脑、手机等客户端设备对签名人身份采集并对签名事件的处理	
7	支持在数字签名、电子签章时加盖时间戳，确保签名时间的真实有效	
8	可提供 C、Java 等主流开发 API	
9	业务处理能力不小于 108000 笔/小时	
10	适用环境：千兆及以上环境，多并发用户	
11	支持算法：SM2、SM3、SHA256、RSA	
序号	产品规格要求	
1	设备	2U 机架式
2	网络接口	≥2 个千兆网口
3	电源	双电源，功率 550W
序号	产品资质要求	
1	★产品须具备国家密码管理局《商用密码产品认证证书》	

2	产品制造厂商须具有该产品完全自主知识产权，提供软件著作权证书
3	符合《计算机信息系统安全产品部件第1部分：安全功能检测 GA216.1-1999》（完整性鉴别类）、《信息安全技术 通用渗透测试检测条件 JCTJ 005-2016》中相关条款所述的有关要求
4	投标产品须具备《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》
5	产品具备国家级单位签发的合法性声明
6	投标产品须具备《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》

1.5. 手写信息数字签名板（50 台）

序号	功能指标要求
1	基于电磁压感响应技术，精准采集手写笔迹每一点的坐标、压力与速度，实现对签名人手写生物特征的完整采集
2	集成电容指纹采集模块，可在手写签名同时记录签名人指纹数据，从而提高签名身份鉴别能力和应用安全性
3	手写板带 ID 号、支持 USB 传输加密、支持免驱动设计
4	USB 总线供电
5	支持国产密码算法
序号	产品规格要求
1	显示屏尺寸：≥10.1 英寸
2	分辨率：不低于 1280*800
3	接口类型：USB
序号	产品资质要求
1	产品须具备国家密码管理局《商用密码产品认证证书》

1.6. 手写签名证书年维护费（50 套/年）

面向患者或家属用户，通过手写数字签名服务器实现事件型证书的签名、签章服务。包含手写板事件型证书签发年服务包费用，不限次使用，保证患者签名的合法合规。

1.7. PDF 签章服务器（1 台）

序号	功能指标要求	
1	可在服务器端对 PDF 格式的文档进行电子签章，并且在电子文档上显示签章图片	
2	可管理签章应用的服务器证书、签章图片、签章展现属性、签章定位、透明度等	
3	可对签章业务进行统计与分析，并对系统管理和维护进行日志记录和审计	
4	打开签章后的 PDF 文档时，可自动对文档签章进行验证	
5	可对签章后的 PDF 文档中的指定签章进行验证	
6	可对 PDF 文档实现加盖骑缝章	
7	可支持的应用环境 Windows; Linux; AIX; Solaris; Unix	
8	可提供 C、Java 等主流开发 API	
9	业务处理能力≥500 次/秒	
10	适用环境：千兆及以上环境，多并发用户	
序号	产品规格要求	
1	设备	2U 机架式
2	网络接口	≥2 个千兆网口
3	电源	双电源，功率 550W

1.8. 无纸化病案归档系统（1 套）

技术参数：

1. 系统支持与医院的 HIS、EMR、PACS、LIS、手麻、心电等进行对接，进行后台自动采集，无需人工干预，自带数据采集监控功能；
2. 在无纸化系统病历归档审核时，病历审核人调用 CA 签名进行审核归档；
3. 本系统支持将纸质病案加工成数字化病案，可与自动采集后的数据自动整合，并在系统中能明显区分数据来源；支持高拍仪处理纸质文件功能加工成数字化病案，支持自动分类；
4. 系统支持操作员根据相应的权限对病案进行查询、科研、报表统计；
5. 系统对病案的查询浏览要求支持 B/S 或 C/S 架构；
6. 系统应具备病案召回处理功能；
7. 系统应具备病案打回处理功能；
8. 系统应具备病案撤档处理功能；
9. 系统支持对病案的封存、解封等功能；

10. 借阅申请能够根据住院号、次数、出院日期、身份证号、出院主诊断、入院科室、离院方式、主治医师、住院医师、手术医师、手术信息等进行查询；
11. 系统通过审批流程可实现病案借阅功能，借阅到期后可自动收回借阅病案；系统可对病案借阅的数量、时间、种类等进行权限控制；
12. 系统支持对病案信息的查阅、打印、借阅、召回、封存等操作具有留痕；
13. 系统后台记录，可以追溯到详细的操作人、操作时间等信息；
14. 系统应具备时间轴功能，用于管理归档状态与进度；
15. 系统具备病案示踪，统计查询，病案借阅，基础信息维护，病案复印功能；
16. 系统具备在数据自动采集后，可对病案进行采集数据与原数据源一致性校验，可以人工进行完整性审核；
17. 系统打印病案支持自动读取患者二代身份证，以便快速查找患者病案信息，快速登记打印人及患者身份证信息；
18. 系统支持对采集后的电子病案数据进行加密处理；
19. 系统支持同步医院 HIS 系统人员信息；
20. 系统支持对采集后的病案以 PDF 格式批量导出，同时支持病案加密导出，可设置病案打开次数和有效期；
21. 系统支持手动导入 PDF 等格式文件（可以添加）；
22. 系统支持病案归档后，可按照病案书写规范分类要求进行设置顺序，并实现分类自动排序；
23. 系统支持水印功能：对于归档后的图片可以添加水印，并可设置水印的位置、大小、内容等；
24. 系统具备病案归档后的统计功能，并支持导出相应的报表；
25. 系统提供接口方面相关服务，可供 His 或院内的其它业务系统查询和调取地址；
26. 通过硬件能够实现 PDF 签章功能；
27. 支持病案隐私信息脱敏，可对电子病案上患者隐私信息进行脱敏；
28. 系统支持对接 CA，支持 UKEY 登陆；
29. 系统通过打印流程可实现打印，支持套餐打印；
30. 提供相关硬件设备（扫描仪，高拍仪（支持身份证读取））；

31. 支持数据统计，并支持导出报表；
32. 要求系统具有界面化数据库自动备份管理页面，可设置备份时间和频率，备份功能后台运行，确保病案数据不丢失；
33. 系统具备复合检索功能，可对首页信息中的数据进行任意条件组合查询；
34. 系统查询出的数据，支持多种格式导出，如：EXCEL、TXT、XML 等；
35. 系统可提供病案业务所需的统计报表，如病案借阅、病案打印、病案封存、归档率等，并可导出；
36. 系统支持病案终末质控，并可对质控结果进行 CA 签名；
37. 首页能够显示“与我相关”的工作统计；
38. 病案示踪能够根据出院日期、住院号、病案号、住院次数、出院科室、病人姓名等查询病案。并在查看详细病案时能够显示出病案示踪时间轴；
39. 打印申请可通过病人姓名、身份证号、性别、出院日期、出生日期、住院号、住院次数、出院科室等进行检索；也可通过二代身份证读卡器读取患者信息进行查询；
40. 打印申请可通过高拍仪快速翻拍身份证等证件信息。

1.9. 高拍仪（2 台）

序号	功能指标要求
1	像素：主头≥500 万，副头≥200 万
2	幅面：≥A4；
3	扫描速度：≤1 秒；

1.10. 扫描仪（2 台）

序号	功能指标要求
1	幅面≥A4；
2	光学分辨率≥600×600dpi
3	扫描速度≤135ppm/70ipm（200/300dpi，黑白/灰度/彩色）
4	接口类型 USB3.0

1.11. OCR 自动识别服务器（1 台）

序号	功能指标要求	
1	版面识别	
2	病案内容识别	
3	病案文书分类	
4	病案隐私信息脱敏	
序号	产品规格要求	
1	CPU	主频 \geq 3.6GHZ、核心数量 \geq 12
2	GPU	显存容量 \geq 8GB、显存位宽 \geq 256bit
3	内存	\geq 32G DDR4

1.12. 数据库及应用服务器（2 台）

序号	技术参数
1	2U 机架服务器
2	2 颗 CPU，主频 \geq 2.4GHz，十核心二十线程以上，L3 缓存 \geq 13.75MB
3	内存 \geq 64GB，DDR4 3200Mhz，支持最大内存 \geq 3TB，支持最大 NVDIMM 内存 \geq 192GB
4	配置 7 块 12T SATA 7.2K 3.5 英寸热插拔硬盘，最高可选配 16 个 2.5 英寸热插拔
5	配置 12Gb/s SAS 6Gb/s SATA 独立硬件阵列卡，支持 RAID 0, 1, 5, 10, 50
6	最高可选配 8 个 PCIe 第三代插槽
7	支持 SD 卡数量 \geq 2，SD 卡可组成 RAID 1 级别
8	支持 M.2 SSD 数量 \geq 2，SDD 可组成 RAID 1 级别
9	支持双宽 GPU 数量 \geq 3，单宽 GPU 数量 \geq 6
10	配置 4 端口千兆网卡，可选 4 个 10GbE 或者 2 个 25GbE 网络子卡
11	配置高效能节能 750W*2 电源、支持直流电源、冗余电源风扇，支持热插拔，支持 PMBus 电源监控标准，满足 80PLUS 标准管理
12	配置远程管理卡模块，可提供远程管理功能，支持远程虚拟介质。服务器内置配置管理工具，集成在系统内，可通过单访问点提供“立即启动”，是部署操作系统以及内置驱动程序安装、固件更新、硬件配置和问题诊断程序的一站式中心；提供服务器管理软件：主板内部集成可管理存储空间，集成管理软件及驱动，可实现在线升级，提供快速无盘部署和管理功能；单界面即可完成所有管理服务的管理软件；支持 BMC，IPMI 2.0, Redfish
13	利用以加密方式签名的固件程序包和安全启动确保数据安全，借助服务器锁定防止未经授权的更改或恶意更改，通过系统擦除快速、安全地从存储介质中擦除所有数据，其中包括硬盘驱动器、固态驱动器和系统内存
14	支持移动端 Wifi/Bluetooth 方式统一管理服务器

1.13. ▲个人证书（800 张）

序号	功能指标要求
1	标识个人用户网络身份
2	符合原卫生部《卫生系统数字证书格式规范（试行）》
3	符合原卫生部《卫生系统电子认证服务规范（试行）》
4	证书格式标准遵循 x. 509v3 标准
5	支持存放介质：智能 USBKey
6	支持自定义证书扩展域管理
7	★个人证书的提供方须具备《电子认证服务许可证》和《电子认证服务使用密码许可证》

1.14. 单位证书（1 张）

序号	功能指标要求
1	标识单位用户网络身份
2	符合原卫生部《卫生系统数字证书格式规范（试行）》
3	符合原卫生部《卫生系统电子认证服务规范（试行）》
4	证书格式标准遵循 x. 509v3 标准
5	支持存放介质：智能 USBKey
6	支持自定义证书扩展域管理
7	个人证书的提供方须具备《电子认证服务许可证》和《电子认证服务使用密码许可证》

1.15. 设备证书（6 张）

序号	功能指标要求
1	标识设备网络身份
2	符合原卫生部《卫生系统数字证书格式规范（试行）》
3	符合原卫生部《卫生系统电子认证服务规范（试行）》

4	证书格式标准遵循 x. 509v3 标准
5	支持存放介质：智能 USBKey
6	支持自定义证书扩展域管理
7	个人证书的提供方须具备《电子认证服务许可证》和《电子认证服务使用密码许可证》

5.1.2 产品功能清单（DIP 相关）

DIP 分组智能检测预警系统功能表

序号	子系统	功能模块	功能说明
1	在院病例DIP分组预测预警	病案信息查询	病案信息体现在院病例的主要诊疗信息，对明细费用大类实时费用汇总及占比查询，展现明细分析详情，及时追溯超支科室或医师，并提供病例预警值结果。
		实时动态分组★	根据住院的诊疗信息预测分组结果，并建立本地政策规则，应用算法实现模拟分配，形成分组和风险预警机制，通过数据可视化实现精细化管理。
		目标预测分组★	医生可通过临床经验，精准检索定位DIP编码和DIP名称，查看指定DIP分组所对应的标杆参考信息及模拟结算结果，与预测分组进行补充或对比。
		大数据相似入组	列出现有诊疗信息下所有可能的入组结果（含未发生主手术时的所有手术操作入组结果）及主要的标杆值信息，并能够与DIP目标预测分组功能关联应用。
2	大数据模拟分组	病案信息设置	含一键导入单条在院病例信息功能，并提供增加或修改病案信息权限。
		大数据入组分析	对模拟数据进行大数据模拟入组分析，并提供推荐入组及各项分组结果的主要标杆参考信息。
3	相同病组对比分析	出院病例数据分析	与实时动态分组结果联动，展示相同病种下出院病例的总体结算差异分析及时间序列趋势分析。

DIP 医院智能管理系统功能表

序号	子系统	功能模块	功能说明
1	全局监控	分组效能分析 结算差异分析 监控预警 服务绩效及分配★	对系统各个子系统重点指标及维度进行综合展示，快速定位分组效能、结算差异、费用差异结构主因、监控预警、绩效评价及分配等关键。综合性多规则判定，智能提醒；重点问题实时追踪，交互操作。
2	差异分析	总体汇总分析	整体超支结余走势分析、基金类型超支结余走势分析、差异分类、差异主因分析、差异贡献率分析。
		统筹地区分析	统筹地区差异分类、差异主因分析、差异贡献率分析、时间序列趋势分析。
		科室数据分析	科室差异贡献率分析、科室结余超支、科室差异主因分析、时间序列趋势分析。
		主诊组数据分析	展示主诊组的结余超支占比、各主诊组下的时间序列结算差异及比例，超支结余主因追踪挖掘。
		责任医生数据分析	展示责任医生结余超支占比、各责任医生的超支结余情况、差异主因汇总以及时间序列结算差异及比例。
		病例类型分析	高低倍率的病例数和占比的趋势、各类病例的差异贡献度分析、不同倍率区间的病例数占比发展情况。
		病种分析	不同层级下的结余超支情况、各病种的结余超支主因、统筹地区、科室、主诊组、责任医生结算差异对比、总费用对比、次均费用对比、病例类型对比、费用结构差异主因对比。
		一级目录	重点一级目录识别、一级目录结算差异贡献度分析，一级目录结算差异及比例分析、一级目录横向对比分析
		二级目录	重点二级目录识别、结算差异同比环比、年度累计与月度预估分析、二级目录结算差异及比例分析、二级目录横向对比分析

序号	子系统	功能模块	功能说明
		三级目录	重点三级目录识别、结算差异同比环比、年度累计与月度预估分析、三级目录结算差异及比例分析、三级目录横向对比分析
		明细挖掘	针对识别出的重点病种进行明细信息挖掘，与医院个性化病种费用结构标杆值进行对比，分析差异主因，快速有效定位合理控费关键。
3	监控预警	DIP 综合比例风控预警模型	创建综合比例风控预警模型，针对年度及月度进行多维度指标监控。
		病案填报预警	针对月度统计及年度累计两类时间维度下的病案首页诊断及手术填报情况实时汇总分析，并依据全国及区域大数据标杆值对其进行风险等级判定，预警提示可能存在的风险。
		病案质量指数	对病案合规性、编码套高、编码套低等病案违规行为进行监测，预警提示可能存在的违规风险。
		医疗质量评分	从二次入院、低标入院、超长住院、死亡风险等对病案质量进行综合评分，预警提示可能存在的病案质量风险。
		患者负担监控	对患者自付及患者自费进行实时监控，个性化配置预警值。
		费用结构监控	对全院病例的费用结构进行汇总分析对比。
		智能提醒	针对全院监控预警，综合性多规则判定，智能文字汇报提醒。
4	病种质控	分组结果汇总分析	对出院病例进行汇总分析，可视化展示纳入分组病例病例数量、入组数量，横向对比内科组、外科手术组、非手术操作组的病例数量。
		分组效能评估	对总体病例入组率（同比、环比）、覆盖广度 DIP 病种数、CV、RIV 进行统计分析。
		医院服务指标	对医院时间消耗指数、费用消耗指数、CMI 等医院服务指标进行统计。

序号	子系统	功能模块	功能说明
5	服务绩效	医院绩效评价	涵盖多维综合评价、服务能力评价、服务绩效评价、服务效率评价、服务质量与安全评价等维度，并提供时间序列趋势分析。通过历史数据前期分析并结合全国及地方区域大数据标杆，为医院在绩效管理方面提供院内决策依据、绩效分配导向、规则智能提醒、标准标杆比对，推动医院服务绩效考核管理评价及绩效分配进程。
		科室绩效评价	对各科室进行多维综合评价、服务能力评价、服务绩效评价、服务效率评价、服务质量与安全评价。包含且不限于 CMI、时间消耗指数、费用消耗指数、低风险组死亡率，再入院率等指标。
		科室绩效分配	建立两版分配方案，分别通过 DIP 工作量法、综合评价法对月度总绩效完成科室分配，提供绩效分配结果参考。
6	系统查询	病组查询	根据账号权限，实现病种在科室、主诊组、责任医生下的差异分析，定位差异主因、对入组病例数、总费用、平均住院天数、预估结算差额、差异比例等进行单项或综合查询。
		病例查询	根据全院及科室账号权限，实现病例在科室、主诊组、责任医生下的差异分析，定位差异主因、对病例类型、总费用、住院天数、预估结算差额、差异比例等进行单项或综合查询。

病案质控智能管理系统功能表

序号	子系统	功能模块	功能说明
1	医生/编码人员	★病案质量校验	根据医保管理部门按 DIP 支付病案填报的相关要求，综合采用病案学原则、医学知识与收费项目知识库、人工智能算法，实现对医院病案信息中违反病案学规则的数据予以提醒，并给出修正意见，确保医院填报的病案信息符合上报医保按 DIP 支付的要求。
2	质控人员 / 管理人员	病案质控管理	在病案质控管理模块，医院病案质控人员可以对各病案责任医师完成的病案修正结果进行复核和最终确认，提高病案修正率；质控规则符合医保管理要求，完成审核后可用于上传医保管理部门。
		病案分组模拟	为每个出院病例提供 DIP 分组模拟，并提供分组查询功能。
		数据统计分析	提供灵活的统计分析功能，通过选定时间范围内，全院科室、校验规则等维度进行钻取，分析医院病案总体情况和趋势变化，为医院对病案填报中存在的问题进行针对性地改善和提高提供数据依据。
		病案质控效益分析	提供医院病案质控相关的工作量统计及效益分析。对病案科、科室质控人员、临床医生等对病案的质控情况进行统计，并根据 DIP 付费标准核算质控效益，为医院评估全院病案质控工作量及进行质控效益相关综合评价提供依据。

5.2、第二标段

5.2.1 全院级影像信息系统建设内容

（一）招标项目概述

1、总体要求

1.1 本次招标项目是内乡县人民医院全院级影像信息系统建设内容。投标人应对全部采购内容进行投标，不允许只对分项进行投标，不允许联合体投标。

1.2 投标人应满足投标人须知中的投标人资质要求。

1.3 投标人应负责配合验收并承担相关费用。

2、系统建设目标

总体目标是建立覆盖医院所有医技检查科室和检查设备的影像信息系统，实现普放、CT、MR、介入、超声、内镜的检查影像与检查报告的数字化存储、传输与应用，实现影像检查软阅片以及无片化的运作模式，实现所有医技检查报告的无纸化和网络化传输，实现并实现流畅的各个科业务流程和完善、科学的科室管理。

3、总体要求

各软件模块之间要实现数据共享、互联互通，体现内在逻辑联系，数据之间必须相互关联，相互制约。一般要求如下：

3.1 构建在业务功能方面可进行互动的系统，针对医院的所有业务，构建先进、智能、高效、合理的信息系统。

3.2 应用软件必须采用最新国际和国内技术标准，如 DICOM3.0、HL7 等，整个系统应具有高安全性、高可靠性、较高的兼容性和可持续扩展性。

3.3 查询、调阅速度：系统响应速度要快，数据录入、查询时要求没有停顿感，图像调阅、显示的时间一般在 2 秒以下。

3.4 能随时快捷地调阅病人在不同时期不同类型的影像资料以及诊断报告，且能够实现同屏幕对比显示，图像传输、归档速度迅速。

3.5 要求各影像专业的系统采用同一生产厂商的产品，做到统一架构、统一数据、统一应用。

3.6 数据的存储、备份必须能够安全可靠；系统有严密的身份验证机制，安全性和保密性良好。

3.7 与医院其他信息系统的集成方式为 HL7 或其他约定方式达到无缝连接，达到医院对信息集成的要求，并能够完成与我院 HIS、EMRS、CA 等在用信息系统的全部集成工作。

3.8 连接医院的所有影像检查设备，能采集、归档其影像信息，针对支持 DICOM 接口的设备，能提供 DICOM WORKLIST 服务，将检查信息传送到设备中，并能实现中文到拼音的自动转换，避免在设备中对病人信息的重复录入。针对非 DICOM 接口的设备，提供相应的影像、报告信息采集解决方案。

3.9 模块化设计，可随着需求增长，不断扩展系统规模；支持客户端从服务器端进行程序的自动更新；提供系统升级，保修期内免费升级，保修期后提供优惠条件；实施与免费服务期内软件功能和流程能够在双方协商的情况下做到个性化定制。

3.10 系统保证全年 365 天×24 小时不间断运行，提供安全的远程维护、管理机制及技术支持。

3.11 系统安装完成之后，提供对应用人员（影像、临床）和医院维护、管理人员进行培训。

4、系统实施要求

4.1 系统实施

必须由制造商负责系统实施，应配备专业实施队伍，并在国内有成熟的研发队伍，可根据医院的实际情况进行二次开发；应明确实施计划、实施方案、质量控制、项目管理等。

4.2 安装调试

(1) 安装标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

(2) 安装完成时间：合同签订后三个月内完成。如在规定的时间内由于投标方的原因不能完成安装和调试，投标方应承担由此给用户造成的损失。

5、售后服务和培训要求

5.1 售后服务要求

5.1.1 所有系统及产品均需提供 3 年以上免费维护保修服务。

5.1.2 保修期内，有产品故障、升级、迁移、运维等服务均为免费。

5.1.3 故障报修的响应时间：7×24 上门服务，响应时间小于等于 1 小时。
若电话中无法解决，24 小时内到达现场进行维护。

5.1.4 维修联络

(1) 提供有效 400 免费电话服务。

(2) 有省内常设服务机构，提供服务机构工程师名单和联系方式。

5.1.5 保质期要求

投标商在投标文件中说明保质期内提供的服务计划。系统保质期内提供的所有产品硬件问题 3 日内解决、软件问题 7 日内解决，如达不到要求，每超过一天，质保期相应延长 10 天。保质期内因系统本身缺陷造成各种故障应由中标方免费技术服务和维修，必要时更换同品牌同型号产品。

5.2 培训要求

培训授课人必须是经过厂家认证工程师、技术员或产品专家等。提供系统的配置及应用培训，面向三类群体，信息管理部门技术管理人员、科室管理和使用者。为医院信息管理部门培训系统管理人员，能够熟悉系统的基本配置、日常维护及应急处理。

7、产品标准化符合程度要求

投标产品需符合三级综合医院标准评审实施细则最新版中有关医技检查影像学科信息化建设与应用的有关要求。投标产品需符合河南省数字化医院建设指南和河南省数字化医院评审标准中有关医技检查影像学科信息化建设与应用的有关要求。

（二）PACS 系统详细技术要求（核心产品）

序号	详细软件功能要求
1	影像管理平台
1.1	系统运行环境要求
1.1.1	服务器端软件须运行在 Windows、Unix 或 Linux 等主流的服务器操作系统上，响应中需注明使用何种操作系统以及对版本的要求
1.1.2	服务器端软件须使用 DB2、Oracle、MS SQL Server 等主流数据库，响应中需注明使用何种数据库以及对版本的要求
1.1.3	服务器端软件须支持在虚拟化平台上部署安装和运行
1.1.4	服务器端软件要求支持双机热备机制，任何一台 PACS 服务器故障时，另一台服务器接管所有的应用服务。
1.1.5	支持通过内部网络在整个医院内访问和通过因特网从外部访问，支持无线访问技术
1.1.6	支持多级服务器存储架构，请在投标方案中详述分散影像并发压力、提高影像存档、调阅速度的具体做法
1.2	DICOM 影像存档、传输服务要求
1.2.1	支持的 DICOM 影像类型，包括：CT、MR、CR、DR、RF、MG、DF、SC、DSA、NM、PET、US、ES 等
1.2.2	对于非 DICOM 接口影像设备，通过采用 DICOM Gateway 转换成符合 DICOM 格式的影像数据进行存档和传输
1.2.3	提供 DICOM Storage SCU/SCP SOP Class，可直接接收所有符合 DICOM3.0 标准的影像数据
1.2.4	提供 DICOM Patient/Study Root Find/Move 的 SOP Class，可允许多个客户端工作站同时根据患者姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种查询条件的组合形式查询与调阅影像
1.2.5	支持完整的 DICOM Worklist 工作清单，为所有支持 DICOM Worklist 接口的影像设备提供患者和检查数据，并支持中文姓名到拼音的自动转换
1.2.6	提供 DICOM MPPS，为所有支持 DICOM MPPS 接口的影像设备提供影像设备检查状态接收服务
1.2.7	支持 DICOM JPEG 有损及无损压缩算法的传输和存储，支持国际通用的医学影像存储和发布的无损和有损压缩方式
1.2.8	可同时接收多个不同影像设备发送的数据，支持多个用户对同一影像数据的并发调阅请求

1.2.9	支持影像设备的在线动态添加和管理，具有 GUI 的图形配置界面，可对所接入的影像设备进行 AE、IP、PORT 等 DICOM 参数进行增加、修改、删除等配置，上述配置操作要求能够在不中断 DICOM 影像服务的前提下进行
1.2.10	支持 DICOM Q/R，可与第三方系统或影像设备进行连接使用，互看目录和互相推/拉影像
1.2.11	支持影像预取和影像自动路由
1.2.12	具有完善的日志，可显示和记录各个影像设备与服务器的连接、通讯状态，能够完整呈现设备与服务器的通讯、传输日志
1.2.13	具有状态自检机制，一旦发现服务出现异常，能够自行重启
1.2.14★	为确保影像数据的开放性和可利用性，要求投标产品不允许对标准的 DICOM 影像进行加密存储，系统所产生和管理的 DICOM 文件扩展名只能是 .dic 或 .dcm，不允许自定义扩展名，不允许对 DICOM 文件进行加密，要求投标产品生成的 DICOM 影像文件能够顺利的被主流的 DICOM 浏览器读取。
1.3	数据库服务要求
1.3.1	采用分布式数据库设计，以减少业务并发，降低全局故障风险
1.3.2	具有自动将检查数据与影像数据进行对应、匹配的能力，在 DICOM 影像服务获取、存档影像或与设备通信时，数据库服务能够同步记录病例的相关文字资料、检查影像的属性等信息
1.3.3	采用科学合理的数据库结构设计，确保 DICOM 影像的文件索引以及与之关联的检查信息能够高效的存储和查询，确保不会随着使用时间的增长导致系统变慢
1.3.4	影像信息在不同级别存储上进行的迁移操作数据库均能进行相应状态的标记，确保所有影像均能受控
1.3.5	具有数据的自动、手动备份机制，可进行本地备份和异地备份
1.4	影像存储管理要求
1.4.1	支持多种存储介质，包括 DAS、SAN、NAS 等
1.4.2	支持集中式、分布式以及混合式的影像存储，支持影像及其附属数据信息在各级服务器和存储之间的动态同步和迁移
1.4.3	具有灵活的架构，支持多种和多级存储架构部署模式
1.4.4	具有自动存储管理功能，支持各级存储“水线”设置，即：如果系统超出或者达到存储“水线”设置值，系统将自动转存最早的数据以保障存储空间
1.4.5	支持多种数据备份方式，包括异地容灾备份、基于自动迁移模式的离线

	备份等
1.4.6	系统采用具有容错能力的软件设计，具有故障对策和系统监控功能，具有设置数据备份及恢复机制，可定时自动/手动进行数据库系统、图像数据的备份
1.5	临床浏览服务要求
1.5.1	为医院内所有的临床客户端提供影像访问和应用服务，不允许限制临床浏览的并发连接数
1.5.2	临床浏览服务允许部署在独立的服务器上，以减轻临床科室与影像科室之间的并发连接
1.6	安全与权限管理要求
1.6.1	可以配置系统级/用户组级/用户级不同的账户管理
1.6.2	基于用户角色的影像分发和应用，无论用户在网络内的任何终端登录，都可以根据其权限访问统一的用户界面，确保系统使用的灵活性
1.6.3	具有严格的用户分级数据访问安全管理机制，支持不同的检查类型进行权限管理
1.6.4	系统设置、客户端设置、相关字典数据的维护均有图形界面工具
1.6.5	提供安全的远程维护、管理机制，可通过医院提供的网络安全远程方式对系统进行管理
1.6.6	有“不支持对图像和报告的删除、修改、打印、拷贝”等处理的权限
1.7	影像设备接入
1.7.1	接入医院在用的影像检查设备及专科检查设备，可采用 DICOM 影像设备连接及其他的连接方式
2	与其他信息系统集成服务
2.1	支持与国内主流 HIS、EMRS、集成平台厂商等系统的接口及集成工作，接口方式采用基于 HL7 的接口或双方具体商定的接口方式，由供应商提供对应费用。
2.2	能够连接医院集成平台或 HIS 进行信息交互：包括获取病人基本信息、检查申请信息、与 HIS 进行联动记账和费用核销及收费状态反馈；支持回写检查状态和报告内容，支持申请单与检查报告单的逻辑对应关系。由供应商提供对应费用。
2.3	能够将集成平台或 EMRS 提供的电子病历浏览服务插件或页面嵌入到各影像科室的登记工作站、技师工作站、诊断报告工作站中，实现检查者对临床诊疗信息的浏览
2.4	提供与医院在用的体检系统、医院感染管理系统、手术麻醉系统、重症监护系统等专业的临床信息系统之间的对接

2.5	提供与医院在用 CA 认证系统的集成，由供应商提供对应费用。
2.6	与医院三中心和自助机报告接口对接，由供应商提供对应费用。
2.7	与郑大一附院新冠检测对接，由供应商提供对应费用。
3	业务流程管控
3.1★	提供影像检查全程质量评价和分析功能：包括技术与诊断质控评价、病理随访管理、检查危急值管理、检查时效评价分析、设备运营数据分析，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
3.2★	提供影像检查漏费控制功能，实现对私收费的控制与事后核查：包括与 HIS 联动记账、对照核查，检查手工登记权限管控，依据各系统数据对比分析可能存在的私收费，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
3.3★	提供影像科室间业务流程闭环的相关功能：包括申请单与报告单逻辑关联，内镜提取心电图、镜前三项结果，内镜打印病理活检标签，内镜提取病理活检结果，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
3.4★	提供影像科绩效管理解决方案：包括医护技工作量统计、影像质量、报告质量、报告分级与难度分析评价，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
3.5	提供报告逻辑错误智能判断的方案：如左右部位、男女性特定部位的逻辑错误判断
4	放射科系统
4.1	预约登记工作站（3套登记工作站，根据需求调整）
4.1.1	标准病人预约登记模块：支持与 HIS 系统集成，实现检查登记时输入病历号后从 HIS 调入病人信息和电子检查申请单信息（含检查部位），一次性完成登记工作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排
4.1.2	标准病人到检模块：在没有患者主索引的情况登记病人时，系统可根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人
4.1.3	登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储
4.1.4	科室检查编号可自动生成也可手工编制，可统一编号也可分设备、分专业编制
4.1.5	能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。
4.1.6	系统管理模块：对于登记的项目可以由用户自由配置
4.1.7	支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容
4.1.8	支持纸质申请单的扫描或拍照
4.1.9	补充登记模块：可以对未检查的登记信息进行修改和删除
4.1.10	可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊、体检等

4.1.11	查询统计模块：可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计
4.2	注射护士工作站
4.2.1	以护士账号登录工作站，自动记录并关联其注射工作量信息
4.2.2★	增强检查患者身高、体重的录入，并自动计算 BMI 指数，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
4.2.3	选择造影剂名称、剂量，并自动取整用量
4.2.4★	对增强检查造影剂不良反应进行标记并用于统计，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
4.2.5	针对核医学的注射护士工作站，支持药物信息等录入，支持患者注射叫号
4.3	技师工作站（技师工作站对应设备数量：CT3、MR2、普放 4、MG1。共计 10 套，根据需求调整）
4.3.1	以技师账号登录工作站，自动记录并关联其检查工作量信息，
4.3.2	病人分诊：检查队列的查看、电子检查申请单的查看，支持病人查询
4.3.3	病人到检：对检查患者的分诊台叫号、顺序呼叫、选择呼叫、重复呼叫、打印登记小票、房间组功能、扫描申请单、检查完成等操作
4.3.4	直接登记补充登记：对检查患者进行未到、加急等提醒操作
4.3.5★	提供技师基于排班规则的签到、签退功能，用以在没有技师工作站的情况下标记技师的工作量，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
4.3.6	管理人员可对技师工作量的调整，技师工作量的汇总和明细统计
4.3.7	提供技师危急值上报功能
4.3.8	支持打印检查报告、支持集成平台互联互通工号登录功能
4.4	诊断报告工作站（报告工作站：CT、MR 6 套、普放 3 套，共 10 套，根据需求调整）
4.4.1	国际标准专业图像处理工作站：根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能
4.4.2	采用所见即所得的报告编辑界面，诊断报告可由模版来自动生成
4.4.3	报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动加载对应影像并对图像优化处理
4.4.4	报告状态采用不同的颜色进行显示和标记，相关颜色可自行定义
4.4.5	提供多个医生同时写/审同一份报告时的即时提示
4.4.6	未写或未完成报告的超时提醒功能，系统可以根据不同的检查类型和病人类型设置不同的报告超时报警时间和剩余时间。
4.4.7	提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板

4.4.8	提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入
4.4.9	提供全面的诊断报告管理功能，放射科医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、重建报告
4.4.10	提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义
4.4.11	支持诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证，支持报告书写人与报告审核人对报告操作（增加、删除、改进）的高亮标记和对比
4.4.12	方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅
4.4.13	提供医生签名图像的自动打印
4.4.14	医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申清单信息，可通过接口浏览电子病历信息
4.4.15	在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板内容，然后再添加到所见、所得内容中
4.4.16	支持多页报告和图文报告。
4.4.17	支持图文报告的保存和调阅。
4.4.18	支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档
4.4.19	系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果是相同的。
4.4.20	支持多条件综合查询和模糊查询
4.4.21	在报告中提供图像质量评分功能，针对检查进行图像质量的评价，用户可以定义评分规则
4.4.22	提供诊断报告的质控评分功能，可以对每份报告质量和难度系统进行评估，事后可以随时进行统计考核
4.4.23	提供病理随访功能，可进行病理随访
4.4.24	提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记
4.4.25	提供危急值上报功能，支持危急值的自动识别提醒
4.4.26	提供面向登录用户的个人工作量统计功能
4.4.27	提供报告按预设规则进行分配书写、审核的功能
4.4.28	提供晨读片管理，可标记晨读片，并提供专门的晨读片影像及相关资料浏览、讨论记录书写、打印界面
4.4.29	支持介入手术记录的书写，提供介入手术记录专用模板
4.4.30	CRM 设计符合人机工程设计，方便使用，可提供中英文两种系统任用户选择

4.4.31	网络获取和传输数据 激光相机接口 DICOM Printer 接口单元 标准诊断报告系统模块
4.5	影像显示和处理
4.5.1	影像显示和处理与诊断报告工作站一体化设计，不同角色登录诊断报告工作站时自动加载影像显示界面
4.5.2	影像处理界面和功能按钮可以根据登录用户的角色进行定义和显示，如针对普放、DSA、CT/MR 用户显示不同的功能按钮方案
4.5.3	支持单屏、双屏、三屏显示模式
4.5.4	支持用户自定义的图像排列方式，支持任何分格和不规则分格
4.5.5	支持影像自由缩放及局部放大功能
4.5.6	支持长度、角度测量及各种封闭区域面积测量
4.5.7	支持在影像上增加文字注释、图形、箭头标注、左右标记等，可手画线，支持影像的裁剪
4.5.8	支持图像显示移动、水平和垂直镜像、旋转、任意角度旋转、翻转功能等影像显示功能，图像分组及图像处理功能
4.5.9	图像优化处理、支持图像的负片显示、锐化显示
4.5.10	允许授权用户将 DICOM C-Store DICOM C-Find DICOM C-Move 影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息
4.5.11	支持影像的动态播放，播放速度可由操作者调整，支持双击鼠标滚轮进行影像的播放，支持多窗格影像同时播放，多病人挂片协议
4.5.12	病人管理：支持病人检查记录的刻盘导出，导出的光盘自带 DICOM 图像浏览器
4.5.13	支持所见即所得的胶片打印方式，多种打印排列组合方式，胶片打印可以任意排版，如品字型、回字型排列打印
4.5.14	在打印预设中可以任意添加或删除某个影像或附带的文字说明，并可在胶片（Film）上打印中文姓名
4.5.15	系统从在线影像存储提取图像时，首幅图像调阅时间小于 2 秒。支持边下载边浏览技术，可以快速进行影像浏览和处理而无需等待全部影像加载完毕，支持影像的预先加载
4.5.16	支持心胸比测量、心收缩率测量、对称测量、比例长度测量
4.5.17	支持乳腺影像的自动配对
4.5.18	支持 DSA 影像的数字剪影、导管定标、MARK 定标
4.5.19	支持 CT、MR 影像的首尾定位线、单条定位线、全部定位线在定位像与轴位\冠状位\矢状位图像之间的关联显示

4.5.20	支持 CT、MR 影像的关联点在各序列图像之间的关联显示
4.5.21	支持 CT、MR 影像的手动和自动联动，便于进行多期联动显示
4.5.22	支持 CT、MR 值的点测量和面积平均值测量
4.5.23	支持多平面重建 MPR、MIP 功能，可进行任意斜位的 MPR 处理，并可自定义层厚生成 MPR 序列
4.5.24	支持关键影像的标记、生成序列和打印
4.5.25	支持预设快捷按钮的窗宽、窗位，支持鼠标动态调整窗宽窗位
4.5.26	支持快速椎体标注、组织透镜
4.6	影像三维重建 （三维客户端：CT、MR 3套，根据需求调整）
4.6.1	支持 MPR 功能，多平面重建，MIP 最大密度投影，MinIP 最小密度投影（肺部气管显示），以厚层方式，斜面方式进行 MIP，MinIP 的影像重建分析；
4.6.2	支持 VR 体重建功能：三维旋转，三维直线，Freehand，面积，CT 值测量功能；
4.6.3	支持 MPR，VR 界面空间光标点关联定位功能，在冠状面，矢状面，横断面和 VR 体重建界面，光标点关联联动地显示兴趣点的空间关联位置
4.6.4	支持 VR 三维分割功能：三维切割，去除床板，去骨功能
4.6.5	支持 SSD+VR 重建叠加模式：将人体轮廓以 SSD 表面重建，内部脏器（适用于内部增强显影组织）VR 方式显示，方便了解内部脏器病灶与外部轮廓的关系；
4.6.6	支持多种 VR 渲染模式选择：（心脏，血管，胸肺，骨骼，颅脑等多个部门专门预设的渲染模式）
4.6.7	支持重建图像保存到新序列，并发送到其他主机功能
4.7	科室管理
4.10.1	提供按设备、登记、技师、诊断、审核、开单科室、开单医生等维度的工作量统计
4.10.2	提供按专业、开单科室、开单医生等维度的阳性率统计
4.10.3	提供检查时效评价统计
4.10.4	提供多条件自定义查询，可自定义统计报表，可将查询结果导出到 Excel 做进一步处理或打印
5	超声科系统
5.1	登记工作站（2套，根据需求调整）
5.1.1	标准病人预约登记模块：支持与 HIS 系统集成，实现检查登记时输入病历号后从 HIS 调入病人信息和电子检查申请单信息，一次性完成登记工

	作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排
5.1.2	标准病人到检模块：在没有患者主索引的情况登记病人时，系统须根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人
5.1.3	登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储
5.1.4	科室检查编号可自动生成也可手工编制，可统一编号也可分专业编制
5.1.5	能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。
5.1.6	系统管理模块：对于登记的项目可以由用户自由配置
5.1.7	支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容
5.1.8	补充登记模块：可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊、体检等
5.1.9	查询统计模块：可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计。
5.2	诊断报告工作站
5.2.1	用户管理：根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能
5.2.2	采用所见即所得的报告编辑界面，诊断报告可由模版来自动生成
5.2.3	报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动打开采集页面或自动加载对应影像
5.2.4	界面简洁，影像采集、诊断报告、检查列表可同页面显示，避免在工作站频繁切换界面
5.2.5	报告状态采用不同的颜色进行显示和标记
5.2.6	病历管理：提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板
5.2.7	提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入
5.2.8	诊断报告：提供全面的诊断报告管理功能，医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、重建报告
5.2.9	提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义
5.2.10	诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证
5.2.11	方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅
5.2.12	提供医生签名图像的自动打印
5.2.13	医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申请单信息，可通过接口浏览电子病历信息
5.2.14	在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板

	内容，然后再添加到所见、所得内容中
5.2.15	支持多页报告和图文报告
5.2.16	支持图文报告的保存和调阅。
5.2.17	支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档
5.2.18	系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果是相同的。
5.2.19	支持多条件综合查询和模糊查询
5.2.20	提供危急值上报功能
5.2.21	提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记
5.2.22	提供面向登录用户的个人工作量统计功能
5.3	影像采集和处理
5.3.1	影像采集和处理与诊断报告工作站一体化设计
5.3.2	图像采集：支持超声影像通过视频采集卡的实时显示和静态、动态影像采集，支持 BNC、S-Video、HMDI、DVI、VGA 信号的采集，并能够转换为 DICOM 影像进行存储
5.3.3	支持通过脚踏开关、手动开关、键盘热键、鼠标等方式采集图像
5.3.4	支持对采集的图像进行可控的删除操作
5.3.5	支持对采集的图像进行回放、浏览、裁剪、缩放等操作
5.3.6	图像分析处理：支持将采集的图像插入报告，形成图文报告，图文报告支持任意分格处理
5.3.7	支持通过 DICOM 接口获取超声影像，对通过 DICOM 获取的影像可进行测量等操作
5.3.8	允许授权用户将影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息
5.3.9	采集单帧图像数量不限、动态录像时间不限，采集图像先存储到本地硬盘缓存目录，加快采集速度
5.4	科室管理
5.4.1	提供按设备、登记、诊断、开单科室、开单医生等维度的工作量统计
5.4.2	提供按专业、开单科室、开单医生等维度的阳性率统计
5.4.3	提供检查时效评价统计
5.4.4	提供多条件自定义查询，可自定义统计报表，可将查询结果导出到 Excel 做进一步处理或打印
6	内窥镜系统
6.1	登记工作站

6.1.1	标准病人预约登记模块：支持与 HIS 系统集成，实现检查登记时输入病历号后从 HIS 调入病人信息和电子检查申请单信息，一次性完成登记工作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排
6.1.2	在没有患者主索引的情况登记病人时，系统须根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人
6.1.3	登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储
6.1.4	科室检查编号可自动生成也可手工编制，可统一编号也可分专业编制
6.1.5	标准病人到检模块：能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。
6.1.6	支持登记患者的传染病检查结果信息
6.1.7	对于登记的项目可以由用户自由配置
6.1.8	支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容
6.1.9	补充登记模块：可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊、体检等
6.1.10	查询统计模块：可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计。
6.2	诊断报告工作站（消化内镜 4 套，支气管镜 1 套，共 5 套，根据需求调整）
6.2.1	用户管理：根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能
6.2.2	采用所见即所得的报告编辑界面，诊断报告可由模版来自动生成
6.2.3	报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动打开采集页面或自动加载对应影像
6.2.4	界面简洁，影像采集、诊断报告、检查列表可同页面显示，避免在工作站频繁切换界面
6.2.5	报告状态采用不同的颜色进行显示和标记
6.2.6	病历管理：提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板
6.2.7	提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入
6.2.8	诊断报告：提供全面的诊断报告管理功能，医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、重建报告
6.2.9	提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义
6.2.10	诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证
6.2.11	方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅
6.2.12	提供医生签名图像的自动打印

6.2.13	医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申清单信息，可通过接口浏览电子病历信息
6.2.14	在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板内容，然后再添加到所见、所得内容中
6.2.15	支持多页报告和图文报告。
6.2.16	支持图文报告的保存和调阅。
6.2.17	支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档
6.2.18	系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果是相同的。
6.2.19★	支持直接打印活检瓶贴，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
6.2.20★	支持自动提取病理活检结果，并将结果插入到诊断报告上，提供相应的软件界面截图并加盖厂家公章。
6.2.21	支持多条件综合查询和模糊查询
6.2.22	提供危急值上报功能
6.2.23	提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记
6.2.24	提供面向登录用户的个人工作量统计功能
6.3	影像采集和处理
6.3.1	影像采集和处理与诊断报告工作站一体化设计
6.3.2	图像采集：支持内镜影像通过视频采集卡的实时显示和静态、动态影像采集，支持 BNC、S-Video、HMDI、DVI、VGA 信号的采集，并能够转换为 DICOM 影像进行存储
6.3.3	支持通过脚踏开关、手动开关、键盘热键、鼠标等方式采集图像
6.3.4	支持对采集的图像进行可控的删除操作
6.3.5	支持对采集的图像进行回放、浏览、裁剪、缩放等操作
6.3.6	图像分析处理：支持将采集的图像插入报告，形成图文报告，图文报告支持任意分格处理
6.3.7	支持解剖示意图功能，可为不同的检查项目分别定义解剖示意图；支持解剖示意图定位标记功能，标记可拖放并自动以颜色区别；解剖示意图可以与定位标记结合后，打印在诊断报告上
6.3.8	允许授权用户将影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息
6.3.9	采集单帧图像数量不限、动态录像时间不限，采集图像先存储到本地硬盘缓存目录，加快采集速度
6.3.10	支持 ERCP 检查影像和超声内镜检查影像的双采集，即同时采集内镜下影像和造影/超声影像

6.3.11	支持诊断报告工作站在影像采集过程中如出现意外死机、断电等情况下确保已采集的图像不丢失
6.4	科室管理
6.4.1	提供按设备、登记、诊断、开单科室、开单医生等维度的工作量统计
6.4.2	提供按专业、开单科室、开单医生等维度的阳性率统计
6.4.3	提供检查时效评价统计
6.4.4	提供多条件自定义查询,可自定义统计报表,可将查询结果导出到 Excel 做进一步处理或打印
9	信息发布及呼叫系统 (CT1 套、放射 1 套、超声 1 套、内镜 1 套、介入 1 套, 根据需求调整)
9.1	每个检查单元 (如普放、CT、MR、超声) 均可根据需要配置相应的分诊叫号软件
9.2	分诊叫号软件采用一体化设计, 叫号终端采用软件界面叫号的方案, 支持 手术信息发布、 手术台次发布、手术状态发布、病人基本信息发布要求集成在技师工作站或诊断报告工作站中, 不允许配置硬件呼叫器
9.3	叫号显示屏采用大屏幕液晶电视, 语音呼叫、支持安卓、windows 操作系统智能电视。支持对界面布局、颜色的定义, 采用真人语音库, 实现屏幕显示与语音的同步输出,
9.4	支持一次分诊、二次分诊等叫号流程, 允许呼叫者按顺序或选择性呼叫, 允许加急患者插队
10.5	叫号屏幕支持局部信息发布和注意事项提醒
9.6	叫号服务具有状态自我监测功能, 能够自动启动
10	PC 端临床浏览系统
10.1	Web 设计, 无须安装软件且能够自动升级, 可嵌入相关的工作站软件中, 支持病人信息查询, 支持 IE 全系列浏览器
10.2	提供与放射影像处理一致的影像处理与重建功能
10.3★	支持在临床科室进行影像的联动和 MPR、MIP 重建, 支持薄层厚层图像选择加载, 提供相应软件界面截图并加盖厂家公章。
10.4	支持在同一界面同时调阅患者不同专业、不同历史时期的检查影像
10.5	支持边下载边浏览技术, 首副影像加载速度小于 3 秒, 无须等待所有影像全部加载即可浏览
10.6	支持将检查报告、检查所见复制粘贴到电子病历之中 调阅诊断报告
10.7	不允许限制临床浏览的并发连接数量
10.8	能够集成医院所有的检查影像和报告信息
2	医技检查智能预约平台

2.1	预约资源管理模块
2.1.1	提供设备规则、医师规则、排班规则、检查区位置规则、医学规则、其他规则等检查规则的设置
2.1.2	支持进行预约资源的管理，系统根据各种规则的设置自动化计算最优的检查时间，统计查询、日志监控
2.1.3	提供检查预约，能够预约到每个设备、每天的某一个时段，直观显示每天每一个时段预约、候诊病人的状态
2.1.4	可按照不同医技检查科室的业务特点设置不同的预约规则及预约资源方案
2.1.5	可实现分时间段、分时间点设置不同的预约资源方案
2.1.6	支持队列管理功能：可以按检查设备生成预约队列、设置检查间隔时间
2.1.7	支持队列属性管理功能：如B超队列，可以设置成早上某个时段，有空腹检查的患者才能预约；可根据预约检查不同设备，进行规则规划，如患者需要检查内镜和CT，那么系统在预约时，内镜预约检查时间在前面，CT检查时间在后面
2.1.8	支持预约二次调整功能：如MR需根据检查类型不同更换不同的线圈，检查科室为了尽量减少换线圈次数，可以在某日预约满后，进行二次调整，并将二次调整结果通知临床以及门诊患者，确定最终检查时间
2.1.9	支持多层次的预约登记：需要将患者按照不同的优先级进行预约；可根据用户要求实现门诊、住院患者分时、分地预约登记工作
2.1.10	支持门诊住院检查号源数管理：可以根据检查科室设置分别设置门诊住院患者可预约的上限数
2.2	住院医技检查预约模块
2.2.1	支持临床科室对医技检查的网络化预约，可在预约申请中提交是否加急、预约注意事项、检查注意事项等要求，由医技科室进行预约安排后回传预约信息
2.2.2	支持临床科室对医技检查的自主化预约，即可以在病区直接依据医技科室排出的可用预约资源进行检查的自主预约
2.2.3	支持计算机后台对固定的、常规的医技检查自动化预约，当申请单生效后，无须干预，计算机后台可自动的按照预约规则进行预约安排并反馈预约信息
2.2.4	支持医技科室对住院检查现场预约，各医技检查科室的预约系统支持从HIS中获取对应的检查申请单信息，并能够进行现场检查预约安排
2.2.5	无论在那种预约模式下，对某个专业的检查进行预约安排时，都能够同步显示患者其他专业检查申请的已预约信息，避免预约时间上的冲突，也方便就近和科学预约
2.2.6	在医技科室进行网络化预约安排时，可以发送检查注意事项和检查宣教

	信息，成功预约的信息可反馈到临床科室，并能够在临床科室打印预约检查单，检查单上的预约信息可自由定义，包括患者信息、预约时间、地点、检查注意事项等信息
2.2.7	预约规则可以根据检查专业的特点进行定义，支持按时间段预约、按时间点预约、分上下午预约
2.2.8	当预约成功的患者到医技科室做检查时，可根据科室的具体情况支持签到和直接检查的模式，支持在医技科室分诊台和自助机上进行签到
2.2.9	临床科室支持单个、批量打印检查预约单，预约单的格式可进行自行定义
2.3	门诊医技检查预约模块
2.3.1	提供针对门诊患者的自助机自助预约，患者可通过自助机进行检查的自助预约，实现基于自助预约系统的检查时间和检查诊室自动安排。
2.3.2	门诊患者持申请单在自助机上实现检查预约（可根据医院情况选择先交费后预约或预约交费一体化操作，适应于实施银医通预交款或开通线上支付的医院），常规的检查项目，自助机可推荐一个最佳的检查时间给患者，患者也可以在自助机上自主选择一个合适的时间，特殊的检查项目，根据系统提示，到分诊台进行预约。
2.3.3	自助预约覆盖专业，大放射、核医学、超声、内镜等，可以利用医院目前的自助机硬件资源
2.3.4	提供针对门诊患者的医技科室现场预约模式，针对不需要长时间排队的检查，可直接做检查
2.3.5	提供针对门诊患者的诊间检查预约模式，支持在 HIS 系统医生工作站中调用诊间预约界面，进行检查预约，预约完成后，限定时间交费（如 30 分钟），缴费成功，预约生效；超过限定时间未缴费，预约取消，号源释放，患者需要到预约中心或检查室登记台再次预约
2.3.6	支持多项检查的同时预约，并依据预先设定的预约规则给出最优的顺序
2.3.7	支持在门诊诊间、自助机、医技科室登记台打印预约单
2.3.8	当预约成功的患者到医技科室做检查时，可根据科室的具体情况支持签到和直接检查的模式，支持在医技科室分诊台和自助机上进行签到
2.4	微信端通知/查询模块
2.4.1	预约成功的信息可通过短信、微信向患者发出提醒
2.4.2	患者可通过微信公众号查询预约信息和预约队列
2.5	医技检查预约分析管理模块
2.5.1	支持对预约信息按日期进行查询
2.5.2	支持对操作员的工作量进行统计
2.5.3	支持对预约命中率（预约时间与实际检查时间）进行分析

2.5.4	支持关键操作日志查询
2.6	系统管理模块
2.6.1	支持操作员及操作权限的管理，支持角色的定义和维护
2.6.2	支持日志的记录与查询
2.6.3	支持相关后台服务的监控
2.7	HIS/体检系统接口模块
2.7.1	支持与 HIS/体检系统对接，提取申请单信息、进行费用的联动记账或费用核销
2.7.2	支持向 HIS/体检系统反馈检查状态、预约状态及预约信息
2.7.3	支持 HIS 出院/在院病人的校验
2.7.4	支持通过 HIS/体检系统调用预约界面，如住院自主预约界面、门诊诊间预约界面进行预约
2.7.5	支持与 HIS/体检系统撤销预约的信息联动
2.8	PACS 系统及分诊叫号系统接口模块
2.8.1	支持向各医技科室 PACS 系统传递患者检查申请信息、预约资源信息、检查排队信息
2.8.2	支持 PACS 系统撤销登记的联动
2.8.3	支持提取 PACS 系统的检查排班信息
2.8.4	支持预约队列信息与分诊叫号系统的对接
2.9	外部接口系统
2.9.1	与院内 HIS 系统、自助机等集成，并实现数据交互，双向反馈。
2.9.2	医技科室业务流程改造
3	硬件参数要求
3.1	存储（一套）
3.1.1	配置 1 台磁盘柜，含 10 块 8TB, 7200RPM 磁盘
3.1.2	新增磁盘柜能接入现有存储并被系统管理和资源划分，实现存储系统纵向扩展。
3.1.3	单磁盘柜不少于 4U 高度，支持 SAS3.0，支持 3.5 寸硬盘≥24 块；
3.1.4	配置数据快照功能，支持基于时间点的数据快照功能，要求存储设备同时支持 COW 及 ROW 快照，有效预防各种软故障的发生，单 LUN 支持快照数量≥2048 个；支持快照视图功能，可对任意一个时间点的快照，生成多个快照视图，可并发进行多个视图拷贝任务；支持快照视图恢复及视图拷贝功能，支持将快照视图中变化的数据拷贝到生产数据卷中，同时

	支持将快照视图中所有数据拷贝到另一个与生产数据卷无关的独立 LUN 中，可用于临时数据分析、数据备份、数据克隆等场景；支持快照回滚并保留回滚的所有时间点，可根据需要回滚数据状态，防止因人为误操作造成数据丢失；提供原厂软硬件安装和维保服务
3.2	工作站（一台）
3.2.1	CPU: $\geq 3.1\text{GHz}$ ，内存: $\geq 8\text{G DDR4}$ 内存，提供双内存槽位。
3.2.2	硬盘: $\geq 256\text{G SSD}$ 硬盘，自带硬盘保护和网络同传，显卡: 集成显卡，声卡: 集成声卡，网卡: 集成 10/100/1000M 以太网卡，键鼠: 原厂键盘、抗菌鼠标。
3.2.3	USB 接口 ≥ 8 个；后置: 1 个 HDMI; 1 个 VGA; 电源: $\geq 180\text{W}$ 节能电源，显示器: ≥ 21.5 寸液晶显示器，具有低蓝光护眼认证提供证明文件并加盖厂家公章。稳定性、可靠性以及市场认可度: 通过国家电子计算机质量监督检验中心出具的平均无故障、噪音等证明，通过盐雾认证。（分别提供证书复印件并且加盖生产厂家公章）
3.2.4★	所投产品企业通过全国产品和服务质量诚信示范企业认证。河南省设有授权维修站（提供售后服务机构准确地址、联系方式，以生产厂商官方网站维修网点查询结果为准），售后服务体系通过 CCCS、4PS 和 TSIA 认证。（分别提供证书复印件并且加盖生产厂家公章），整机质保三年，三年上门服务。

第六章 投标文件格式

投标文件封面格式

项目名称

投 标 文 件

投标人： (电子签章)

地 址：

联系人：

电 话：

法定代表人或其委托代理人： (电子签名)

_____年_____月_____日

目 录

- 一、投标函
- 二、开标一览表
- 三、法定代表人身份证明
- 四、授权委托书
- 五、产品内容阐述
- 六、投标保证金函
- 七、投标人基本情况
- 八、其他资料
- 九、附表
- 十、其它材料

一、投标函

（采购人名称）：

1. 我方（投标人名称）已仔细研究了（项目名称）招标文件的全部内容，愿意以人民币（大写）元（¥ ）的投标总报价，交货安装期： ，按合同约定完成设备的供货、安装、调试并交付贵方验收、使用，维修产品质量中的任何缺陷，产品质量达到 ，投标有效期 。

2. 我方承诺在投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3. 随同本投标函提交投标保证金函一份。

4. 如我方中标：

（1）我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。

（2）我方承诺按照招标文件规定向你方递交履约担保。

（3）我方承诺在合同约定的期限内交付全部合同设备。

（4）我们承认报价是评标的重要因素，但不是唯一标准。

5. 我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在第二章“投标人须知”第 1.4.1 项规定的任何一种情形。

投标人：（投标人名称）（电子签章）

法定代表人或其委托代理人：（电子签名）

 年 月 日

二、开标一览表

单位：元/人民币

投标人名称	
项目名称	
项目编号	
投标报价	
服务质量	
质保期	
合同履行期限	
其它优惠 条件	

投标人：（电子签章）

法定代表人或其委托代理人：（电子签名）

日期： 年 月 日

三、法定代表人身份证明

投标人名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 身份证号码：_____ 职务_____ 系_____(投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人：_____(投标人名称)_____(电子签章)

_____年 _____月_____日

附：法定代表人身份证原件正反面扫描件或复印件

四、授权委托书

本人____(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。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改____(项目名称)____(标包名称)投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

投标人：____(投标人名称)____(电子签章)

法定代表人：____(电子签名)____

身份证号码：_____

委托代理人：____(电子签名)____

身份证号码：_____

____年__月__日

附：委托代理人身份证原件正反面扫描件或复印件

五、产品内容阐述

投标人必须提供但不限于提供以下内容：

- 1、详细说明产品的内容、培训方案、技术支持、售后服务等、。

七、投标人基本情况

(一) 投标人基本情况表

投标人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电 话		
	传 真			网 址		
企业性质						
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
组织机构代码			税号			
成立时间			员工总人数：			
银行资信等级			其中	高级职称人员		
营业执照号				中级职称人员		
注册资金				初级职称人员		
开户银行				技 工		
账号						
经营范围						
备注						

八、其他材料

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及《政府采购法实施条例》第十七条的规定：

（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（需提供 2021 年审计报告）；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（需提供承诺函，格式自拟）；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（2022 年 1 月至今任意三个月依法缴纳税收及社保的证明）；

（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（需提供承诺函，格式自拟）；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

2、投标单位无行贿承诺；

3、投标人做出的各项承诺；

4、投标人认为必要的其他资料；

5、招标文件规定须提供的其他资料（包括资格审查材料等）。

网络安全承诺书

现向_____（采购人名称）郑重承诺：

我方承诺所投产品无软件后门、无发射装置等相关违反国家相关法律和泄露医院各类数据的行为和设置，如果违背承诺则承担相应法律责任。

特此承诺！

单位名称（电子签章）：

法定代表人（电子签名）：

年 月 日

9.3、商务条款承诺函

投标人名称:

招标文件要求	投标人承诺
备注:	

投标人：（电子签章）

法人代表或授权代表：（电子签名）

年 月 日

说明：

- 1、该表中“招标文件要求”的商务条款内容，如投标人同意接受，可在“投标人承诺”处填写“同意”字样；
- 2、备注一栏中由投标人对商务条款内容进行补充，如无补充请填写“无”的字样；
- 3、商务条款指投标人对招标文件中技术参数要求之外的内容。

9.4、技术规格偏差一览表

序号	设备名称	技术参数及要求		对招标文件偏差	描述	备注 (页码)
		招标文件	投标文件			

投标人：（电子签章）

法人代表或授权代表：（电子签名）

年 月 日

说明：

- 1、投标货物或商务条款存在偏差的必须如实填写本表；
- 2、表格不足时投标人可根据需要另行添加；
- 3、未标记的指标在允许的偏差范围内可采用加价等方式进行评价，单项不作为必须废标条件；
- 4、带*号证明材料在标书中写明页码，并在技术白皮书中作出标注。

9.5、商务条款偏差一览表

序号	项目	标书要求	投标响应	是否偏离	备注
1	保证金函				
2	交货期				
3	付款方式				
4	质保服务				
5	技术培训				
7	分项报价表				
8	技术偏差表				
9	商务偏差表				
10	其它				

投标人：（电子签章）

法人代表或授权代表：（电子签名）

年 月 日

说明：

- 1、投标货物或商务条款存在偏差的必须如实填写本表；
- 2、表格不足时投标人可根据需要另行添加。

9.6、投标人简介

投标人必须但不限于提供以下内容：

- 1、投标人简介：包括公司概况、组织机构、近三年经营情况、技术设备、人员状况等；
- 2、质量保证体系和质量认证证明；
- 3、目前正在执行合同的情况；
- 4、其他投标人认为需要提供的。

投标人：（电子签章）

法人代表或授权代表：（电子签名）

年 月 日

9.7、承诺及优惠条件

保修期内服务承诺	
保修期外服务承诺	
售后服务，维保体系， 备品备件情况	
其他服务承诺和优惠 条件	

投标人：（电子签章）

法定代表人或授权代表：（电子签名）

年 月 日

9.8、中小企业声明函（如有）

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

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

2、本公司参加息县公共资源交易中心组织的本项采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他_____（请填写：中型、小型、微型）企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人：（电子签章）

法定代表人或授权代表：（电子签名）

年 月 日

9.9、残疾人福利性单位声明函（如有）

本公司郑重声明，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）文件规定，本单位为_____（请填写：符合、不符合）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（有本单位承担工程/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）。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人：（电子签章）

法定代表人或授权代表：（电子签名）

年 月 日

9.10、监狱企业证明材料（如有）

说明：

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）文件的规定，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）出具属于监狱企业的证明文件。（若投标人非监狱企业则不用提供本项证明材料）

十、其它材料

(评标办法中要求的其它证明材料及投标人认为须提供的资料，可自行添加)