无锡市梁溪区政府采购

公 开

招 标 文 件

采购项目编号：LXZC2021-054

采购项目名称：无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设一体化项目

集中采购机构：无锡市公共资源交易中心梁溪分中心

二○二二年一月三十日

目 录

一．投标邀请函------------------------------------------（2）

二．投标人须知------------------------------------------（4）

三．项目要求和有关说明----------------------------------（12）

四. 合同书（格式文本）----------------------------------（46）

五．合同条款（格式）------------------------------------（48）

六. 附件（投标文件格式）--------------------------------（51）

一．投标邀请函

我中心受无锡市康复医院（无锡市残疾人康复中心）的委托，对无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设一体化项目进行公开招标采购，欢迎符合相关条件的供应商参加投标并提请注意下列相关事项：

（一）招标项目信息

1.项目名称：无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设一体化项目

2.项目编号：LXZC2021-054

3.项目投标报价最高限价：4000万元

4.采购方式：公开招标

5.采购人：无锡市康复医院（无锡市残疾人康复中心）

6.本项目标的所属行业：软件和信息技术服务业

7.本项目是否专门面向中小企业：否

（二）投标人资格要求

1.具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件；

2.未被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)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；

3.具备采购人根据招标项目的特殊要求规定的以下特定条件：

（1）不接受联合体投标。

（三）投标（报价）确认函

请有意参加本项目投标的供应商如实填写《供应商参加投标（报价）确认函》（见附件），投标前以邮件形式发送至无锡市公共资源交易中心梁溪分中心政府采购科工作邮箱：wxlxzc@126.com ，并于开标当日提交原件。如投标人未按上述要求操作，未提供《投标（报价）确认函》的投标文件，恕不接受，由此所产生的损失及风险由投标人自行承担。

（四）公开答疑时间、地点

采购人、无锡市公共资源交易中心梁溪分中心将于以下时间、地点对投标人针对招标文件书面提出的要求澄清的问题进行公开答疑。投标人如有需要对招标文件要求澄清的问题，请以书面形式提出“LXZC2021-054项目需澄清问题”，并于答疑会前传真项目联系人（答疑会时递交盖章原件）。

公开答疑会时间:2022年2月14日13:30

公开答疑会地点: 无锡市公共资源交易中心梁溪分中心开标一室（清名路380号6楼）

（五）投标及开标、定标时间、地点

投标开始时间:2022年3月3日13:30

投标截止时间及开标时间:2022年3月3日14:00，投标截止时间后的投标文件恕不接受

投标及开标地点: 无锡市公共资源交易中心梁溪分中心开标一室（清名路380号6楼）

定标时间：评标结束

定标地点：无锡市公共资源交易中心梁溪分中心

（六）投标文件份数：

商务标投标文件一式叁份，正本壹份、副本贰份；

技术标投标文件一式伍份。

（七）投标有效期：开标之日起90天

（八）其它

集中采购机构：无锡市公共资源交易中心梁溪分中心

地址：无锡市梁溪区清名路380号6楼

项目联系人：王湉湉、刘智；电话：0510-85058802；传真：0510-83158170

综合部：电话0510-83158182

二．投标人须知

（一） 遵循原则：

公开透明原则、公平竞争原则、公正原则和诚实信用原则。

1. 招标文件：
2. 招标文件包括本文件目录所列全部内容，投标人应仔细阅读，并在投标文件中充分响应招标文件的所有要求。
3. 采购文件中的“法定代表人”是指投标人的营业执照的“法定代表人”或相关部门的登记证明文件中的“负责人”。
4. 投标人应在无锡市公共资源交易中心（http://ggzyjy.wuxi.gov.cn/，下同）政府采购专栏下载招标文件及有关资料，按招标文件要求提交全部资料并对招标文件各项内容做出实质性响应，否则投标无效。
5. 招标文件仅作为本次招投标使用。

（三） 招标文件的解释：

本文件的最终解释权归无锡市公共资源交易中心梁溪分中心。

（四） 招标文件的补充或修正：

1. 无锡市公共资源交易中心梁溪分中心可在投标截止时间十五日前对招标文件进行必要的澄清或者修改，不足15日的，将顺延提交投标文件的截止时间。
2. 如需对招标文件进行澄清或修正，无锡市公共资源交易中心梁溪分中心将在无锡市公共资源交易中心政府采购专栏、无锡政府采购网、江苏政府采购网和中国政府采购网发布更正公告，该澄清或修正的内容为招标文件的组成部分。投标人应在投标截止时间前关注原招标公告媒体上发布的相关更正公告。因投标人未尽注意义务，未及时全面地关注更正公告导致其提交的投标材料不符合无锡市公共资源交易中心梁溪分中心要求，而造成的损失及风险（包括但不限于未中标）由投标人自行承担。

（五） 投标文件的组成：

第一部分 商务标

1. 投标函（**格式见附件）**
2. 资格、资信证明文件：
3. 关于资格的声明函（**格式见附件**）；
4. 具有独立承担民事责任能力的投标人营业执照或相关部门的登记证明文件复印件（投标人如是允许以分支机构身份参加投标的，提供投标人分支机构的营业执照复印件）；
5. 投标人法定代表人授权委托书（**格式见附件，法定代表人亲自参加投标的除外**）（投标人如是允许以分支机构身份参加投标的，请自行将“法定代表人”更改为“负责人”，分支机构投标时涉及到招标文件“法定代表人”要求的部分，其具体要求视同本条规定）；
6. 投标人法定代表人身份证复印件；
7. 投标人法定代表人授权代表身份证复印件（法定代表人**亲自参加**投标的除外）；
8. 投标人连续六个月(至少包含近六个月中任意一个月份(不含投标当月))为其法定代表人授权代表缴纳社保的证明复印件（由相关主管部门出具，**新成立公司除外、法定代表人亲自参加投标的除外**）；
9. 投标人近三个月中任意一个月份(不含投标当月)的财务状况报告（资产负债表和利润表）或由会计师事务所出具的近两年中任意一个年度的审计报告和所附已审财务报告复印件；
10. 投标人近三个月中任意一个月份(不含投标当月) 的依法缴纳税收的相关材料（提供相关主管部门证明或银行代扣证明）复印件；
11. 投标人近三个月中任意一个月份(不含投标当月) 的依法缴纳社会保障资金的相关材料（提供相关主管部门证明或银行代扣证明）复印件；
12. 承诺书（**格式见附件**）；
13. 采购人要求的特定资质证明（详见“投标邀请函”-“投标人资格要求”之3中要求）。

注：按照《政府采购法实施条例释义》，法人的分支机构由于其不能独立承担民事责任，不能以分支机构的身份参加政府采购，只能以法人身份参加。但银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，可以分支机构参加政府采购和签订合同。

1. 开标一览表**（格式见附件）**
2. 明细报价表**（格式见附件）**
3. 项目人员配置清单**（格式见附件）**
4. 评分标准中对应的其它所需证明材料（**如有自行添加**）
5. 要求采购人提供的配合（**如有自拟并自行添加**）
6. 其它（**投标人认为有必要提供的声明和文件，如有自拟并自行添加**）

上述1-5项投标人必须按要求全部提供，否则投标文件无效。如上述资格证明文件遇年检、换证，则必须提供法定年检、换证单位出具的有效证明复印件。如上述资格证明文件第（6）（7）（8）（9）四项遇有国家相关政策规定可不具备的，必须提供相关政策规定或相关单位出具的有效证明复印件。投标人法定代表人或法定代表人授权代表为外籍、港、澳、台地区人士的，其身份证明须提供有效的护照或港澳同胞来往内地通行证、台湾同胞来往大陆通行证，或其它可在中国大陆有效居留的许可证明。

第二部分 技术标

1. 服务偏离表**（格式见附件）**
2. 服务方案**（格式见附件）**

注：上述1-2项投标人必须按要求提供，否则投标文件无效。

（六） 投标文件的制作：

1. 所有文件、往来函件均应使用简体中文（规格、型号辅助符号例外）。
2. 如无特别说明，投标人报价一律以人民币为投标结算货币,结算单位为“元”。
3. 投标文件应用不褪色的墨水书写或打印。
4. 投标文件必须分为明标商务标和暗标技术标两个部分、按照“投标文件的组成”顺序制作,并分别编制目录、页码。商务标和技术标投标文件须各自装订成册，密封，并在密封袋外注明投标人名称。
5. 商务标投标文件由投标人按要求参考给定格式如实填写（编写），须有投标人（盖章）、法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章，方为有效，未尽事宜可自行补充。
6. 投标文件商务标不应有涂改、潦草之处，如有必须修改时，修改处必须有投标人盖章、法定代表人或法定代表人授权代表的签字。
7. 商务标投标文件一式叁份，正本一份，副本两份，并注明“正本”、“副本”字样；技术标投标文件一式伍份。
8. 技术标的投标文件制作要求：
9. 技术标投标文件应按招标文件规定的格式制作、不得更改，不得在其中涂改、标注或做任何可以辨认投标人及所属人员身份的名称、印章、商标、装订错误等标记；
10. 纸张大小和颜色：A4白纸(无花纹)；
11. 封面封底：白底(无花纹)黑字，封面格式按附件；
12. 装订要求：左侧无线软面胶装；
13. 投标人自拟的正文部分：

字体：黑色、小四号宋体字，1.5倍行间距、字间距标准、每段段前空两字；

页码：页码居中，格式为阿拉伯数字，Times New Roman，小五号字体；

除页码外不得设置其他页眉页脚。

1. 投标费用自理。

（七） 无效投标文件的确认：

投标人有下列情况之一者，投标文件无效：

1. 投标文件未按规定的期限、地点送达的；
2. 投标文件未按要求密封、签署、盖章的；
3. 投标人的法定代表人授权代表，无法定代表人授权委托书的；
4. 不具备招标文件中规定的资格要求或未按招标文件规定的要求提供资格、资信证明文件的；
5. 被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）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；
6. 投标文件未按招标文件规定的内容和要求填写的；
7. 投标文件书写潦草、字迹模糊不清、无法辨认的；
8. 投标人技术标投标文件未按招标文件要求制作的；
9. 投标文件中有招标文件未允许提供的选择性内容；
10. 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜的；
11. 不同投标人的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的；
12. 不同投标人的投标文件的装订形式、纸张情况、目录序号、排版格式、文字风格等存在明显的相似性或一致性，特征显示由同一单位或者同一个人编制的；
13. 不同投标人投标文件内容存在非正常一致、项目组成员出现同一人、投标文件中错误（或异常）一致或雷同、电子文档信息一致或雷同的、投标报价呈规律性差异的；
14. 不同投标人的投标资料相互混装、不同投标人的委托代理人、项目负责人以及其他相关人员有在同一个单位缴纳社会保险、同一投标文件中单位名称落款与公章不是同一单位的；
15. 提供虚假材料的（包括工商营业执照、财务报表、资格证明文件等）；
16. 项目（标段）投标总价超过本项目（标段）预算或最高限价的；
17. 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
18. 评标委员会认定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，且投标人不能应评标委员会要求在评标现场合理的时间内提供书面说明（必要时评标委员会可要求投标人提交相关证明材料）证明其报价合理性的；
19. 除单一来源采购项目外，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；
20. 投标文件内容不全或不符合招标文件中规定的其它实质性要求的；
21. 法律法规和招标文件规定的其它无效情形。

（八） 开标、评标：

* 1. 开标时由无锡市公共资源交易中心梁溪分中心邀请公证机构或投标人代表查验投标文件的密封情况，经确认无误后，无锡市公共资源交易中心梁溪分中心工作人员当众拆封，宣读、记录各投标人《开标一览表》。如有争议最终由评标委员会认定。
  2. 开标时，投标文件中开标一览表内容与投标文件中明细表内容不一致的，以开标一览表为准。

投标文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价；对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

* 1. 正本与副本不符，以正本为准。
  2. 投标人未参加开标的，视同认可开标结果。
  3. 投标文件技术标编号

由招标工作人员对所有投标文件的技术标进行拆封、随机编号、封存投标人对应表，在不透露投标人身份的前提下将投标文件技术标交给评标委员会。

* 1. 评标程序

评标工作由无锡市公共资源交易中心梁溪分中心负责组织，具体评标事务由依法组建的评标委员会负责。

1. 投标文件初审。初审分为资格性检查和符合性检查。
2. 资格性检查。采购人依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明文件进行审查；通过“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）查询投标供应商在投标截止时间之前，是否被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，以确定投标供应商是否具备投标资格。
3. 符合性检查。评标委员会依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。
4. 澄清有关问题。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（应当由评标委员会专家签字）要求投标人作出必要的澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，涉及到商务标的，由其授权的代表签字，涉及到技术标的，由其授权代表的手印代替签字，并不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。
5. 比较与评价。按招标文件中规定的评标方法和标准，对资格性检查和符合性检查合格的投标文件分别进行商务和技术评估，综合比较与评价。
   1. 评标方法

投标人通过初审的，方可进入比较与评价程序。

比较与评价采用综合评分法。

评标委员会遵循公平、公正、择优原则，独立按照评分标准分别评定投标人的商务标分值和技术标分值，在拆封投标人对应表后，将各投标人的两部分得分合计，各投标人的评审后得分为各评委所评定合计分值的平均值，并按高低顺序排列，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排名第一，为中标单位。

* 1. 评分标准

详见附件。

（九） 定标：

1. 评标委员会根据招标文件规定的评标方法和评标标准进行评审，按招标文件的要求依法确定中标供应商。无锡市公共资源交易中心梁溪分中心将在无锡市公共资源交易中心政府采购专栏、无锡政府采购网、江苏政府采购网和中国政府采购网发布中标公告。如有质疑，应在法定质疑期限内，即中标公告期限届满之日起7个工作日内，以书面形式送达无锡市公共资源交易中心梁溪分中心。并且针对同一采购程序环节的质疑，须在法定质疑期内一次性提出。质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据（格式详见中国政府采购网《[政府采购供应商质疑函范本](http://download.ccgp.gov.cn/2018/zhiyihanfanben.zip" \t "_blank)》）。无锡市公共资源交易中心梁溪分中心将在收到符合上述要求的书面质疑后七个工作日内，对质疑内容做出答复。投标人在法定质疑期限外送达的质疑函或法定质疑期限内送达的质疑函不符合上述要求的均为无效质疑，无锡市公共资源交易中心梁溪分中心对无效质疑不予受理。如质疑查无实据或投标人捏造事实，提供虚假材料进行恶意举报，不配合或采用不正当手段干扰政府采购质疑的，将记入投标人在江苏省和无锡市的政府采购“供应商诚信记录”，并按相关规定处理。
2. 无锡市公共资源交易中心梁溪分中心向中标供应商发中标通知书。
3. 未中标供应商的商务标投标文件正本及一份技术标投标文件、中标供应商的商务标投标文件正本、副本及三份技术标投标文件留存，其余投标文件副本和原件退还各投标供应商。

（十） 废标的确认：

在招标采购中，出现下列情况之一的，应予废标：

1. 符合专业条件的投标人或者对招标文件作出实质性响应的投标人不足三家；
2. 出现影响采购公正的违法、违规行为；
3. 投标人的报价均超过采购预算，采购人不能支付的；
4. 因重大变故，采购任务取消。

（十一）中标无效的确认：

1. 提供虚假材料谋取中标的；
2. 采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人的；
3. 与招标采购单位、其他投标人恶意串通的；
4. 向招标采购单位行贿或者提供其他不正当利益的；
5. 在招标过程中与招标采购单位进行协商谈判、不按照招标文件和中标供应商的投标文件订立合同，或者与采购人另行订立背离合同实质性内容的协议的；
6. 拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

投标人有上述（1）至（5）项情形之一的，中标无效。有上述（1）至（6）项情形之一的，处以政府采购项目中标金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，并予以公告，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机构吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

（十二）签订**、履行**合同：

1. 采购人应当自中标通知书发出之日起三十日内（到新冠疫情应急响应解除之日前缩短至十五日内），按照招标文件和中标供应商投标文件的约定，与中标供应商签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件和中标供应商投标文件作实质性修改。采购人不得向中标供应商提出任何不合理的要求，作为签订合同的条件，不得与中标供应商私下订立背离合同实质性内容的协议。合同经无锡市公共资源交易中心梁溪分中心见证后生效。
2. 中标方非因不可抗力未履行招、投标文件和合同规定的义务，一经查实，政府采购中心将根据具体情况提请政府采购管理部门作出相应处理。
3. 中标供应商向采购人缴纳的履约保证金不超过政府采购合同金额的10%。收取履约保证金的，采购人应当允许供应商自主选择以支票、 汇票、 本票、 保函等非现金形式缴纳或提交，并与中标供应商在采购合同中约定履约保证金退还的方式、时间、条件和不予退还的情形，明确逾期退还履约保证金的违约责任。

（十三）注意事项：

中标供应商有下列情形之一的，情节严重的，由财政部门将其列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，并予以通报：

* + - 1. 中标后无正当理由不与采购人签订合同的；
      2. 将中标项目转让给他人，或者在投标文件中未说明，且未经过采购人同意，将中标项目分包给他人的；
      3. 拒绝履行合同义务的。

（十四）中标服务费：

本次招标，无锡市公共资源交易中心梁溪分中心为中标供应商提供免费服务，不收取中标

服务费。

三．**项目要求和有关说明**

本项目为无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设一体化项目。项目具体要求如下，投标人所投内容必须满足以下要求，不得有负偏离。

（一） 项目要求：

* 1. **项目名称和预算需求**

项目名称：无锡市康复医院(梁溪区中医医院)信息化建设一体化项目

项目预算：4000万

* 1. **项目背景**

无锡市康复医院（梁溪区中医医院）暨无锡市残疾人康复中心于2008年5月（由原北塘区人民医院整体转型改建）正式挂牌运行。医院坐落于风景秀丽的古运河畔，占地面积约20000平方米，独立用房面积3万平方米，开放床位474张（其中包含运河分院床位60张），其中康复床位300张，综合医疗床位174张，拥有4个层流手术室，是一所集康复临床、综合、教学、科研、预防、保健为一体的二级公立医院。医院以“公益做事、病人至上、员工为主”为宗旨，着力构建现代临床康复医疗特色。医院按中残联三级康复中心标准规划建设，开设神经康复科、骨关节康复科、老年康复科、心肺康复科、视力康复科、听力康复科、儿童康复科、疼痛康复科、康复评定科以及内科、外科、肿瘤科、妇产科、儿科、眼科、皮肤科、五官科、口腔科、中医伤骨科、中医内科、精神科、医学检验科、放射科、功能科等近30个科室。其中儿童康复科已通过了江苏省残疾人康复机构三级认证考评，神经康复科2016年被授予无锡二级医院特色专科，2019年神经康复科顺利通过复评、儿童康复科被授予无锡二级医院特色专科。

无锡市康复医院新建院区座位于梁溪区江海快速路与钱皋路交叉口东南侧，总建筑面积86670平方米，开放床位约450张，将成为科室齐全、设备先进、设施完善、技术力量雄厚、环境质量优美、达到具有国际水平的国内一流二级甲等专科医院，未来向三级医院迈进。该新院区建成后将是一家现代化设施的医疗机构，同时无锡市康复医院现址也将保留一部分功能。按照二级中医医院标准，新医院设置20个职能科室，16个临床一级科室，8个医技科，将建成一家集中医医疗、科研、教学、预防、康复、健康管理、急救等为一体的现代化二级甲等专科医院,新址无锡市康复医院(梁溪区中医医院)建设完成后将填补山北、黄巷、惠山街道范围内中等规模医疗机构的空白，直接辐射周边居民约27万人。

* 1. **建设目标**

本项目以无锡市康复医院新院区建设为契机，构建以病人为中心、电子病历为核心、精细化管理为目标的多院区集中管控的医疗信息化体系。

根据国内外先进建设经验、医院建设发展战略要求，结合无锡市康复医院管理思想和自身特色，利用云计算、大数据、人工智能、物联网等先进技术，对医院信息化建设进行顶层规划，优化与创新患者服务流程，提高医护人员的工作效率，减少医疗活动中的差错，提升医疗服务质量，辅助现代医院运营管理，实现“高水平康复、中医专科医院”。

具体建设目标如下：

1、医院信息化建设达到电子病历系统应用水平分级评价标准五级水平，通过五级测评。

2、医院信息化建设达到互联互通标准化成熟度达到四级甲等水平，通过四级甲等评测。

3、医院智慧服务分级评估达到三级水平。

4、夯实现有信息化基础实现院内业务系统信息全覆盖，实现院内业务系统数据共享提高工作人员效率，突出康复及中医特色，实现全院信息化。

5、围绕医院高质量数据建设，利用信息化手段开展医疗质量管理与控制工作，提供公立医院绩效考核、病案首页质控、DRG服务能力评价、精细化绩效成本核算等系统详细方案。

6、完善院内诊前、诊中、诊后服务方案，提升病人服务满意度。

7、完善医疗质控体系辅助临床医疗决策支持，提高临床治疗水平，降低医疗风险。

8、本项目涉及信息安全按照等保2.0三级安全标准。

* 1. **建设要求及清单**

本信息化项目实行一体化总承包方式进行，包括无锡市康复医院(梁溪区中医医院)信息系统的整体方案设计以及实施、旧址信息系统的升级改造及数据迁移，国家各项标准的评测等服务、所有新旧系统的接口开发对接、设备端口的对接服务以及核心系统架构和新增的医院信息化建设内容，配备软件实施过程中所需硬件设备（包括各工作站、移动护理、手术麻醉、重症、自助服务等系统的相关硬件）

**中标方需按照采购方的建设标准进行方案规划设计，方案设计后需经院方论证通过后并书面确认后方可实施**

1.4.1建设需求

1、医院信息平台（集成平台、CDR、ODR），包括系统架构、功能实现、实施步骤，以及关键技术详细描述，打破“信息孤岛”，撕破信息化“蜘蛛网”,搭建“互联互通、共享共治”实现“可配置、可监控、可扩展”，**本项目包括终验合格前平台的新建及业务系统接入平台的所有相关建设。**

2、业务系统新建及改造，调研医院业务开展情况，系统包括但不限于无锡市康复医院提供的《无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设初步需求表》提出各业务系统的功能实现、实施步骤，以及关键技术详细描述。

3、围绕医院高质量数据建设，调研利用信息化手段开展医疗质量管理与控制工作，提供公立医院绩效考核、病案首页质控、DRG服务能力评价、精细化绩效成本核算等系统详细建设方案，

4、提供医院电子病历应用水平分级评价五级评审服务的详细方案，包含需求、设计、改造咨询、文审及预评审等全部内容。

5、需规划提供医院信息互联互通四甲评审服务的详细方案，包含需求、设计、开发、改造咨询、实验室预评测、文审及预评审、系统测试部署和培训的全部内容,实现标准统一、数据利用、流程配置、环节监控、内外扩展的目标,通过“互联互通能力四级甲等“评测。

6、需规划提供医院智慧服务分级评估三级评审的详细方案，包含需求、设计、文审等全部内容。

7、结合医院现有核心系统架构和新增的医院信息化建设内容，配备软件实施过程中所需硬件设备（包括各工作站硬件、移动护理相关硬件、手术麻醉、重症、自助服务等系统的相关硬件）详细最低配置见附件。

8、需详细提供结合现有医院实际情况和未来新医院规划，新旧医院信息化系统的搬迁的实施方案。

9、提供项目实施及维护院区内驻场服务团队（原则上维护期内不得少于4名驻场服务人员，实施期内根据项目进度由中标商出具详细方案，确保按进度完成）

1.4.2建设清单(包括但不限于以下系统）

|  |
| --- |
| 无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设初步需求清单表 |
| 一、临床服务系统 |
| 1、临床路径管理系统 |
| 2、合理用药管理系统 |
| 3、前置处方审核系统 |
| 4、用药监控 |
| 5、临床药师工作站 |
| 6、血库管理系统 |
| 7、手麻系统 |
| 8、手术分级管理系统 |
| 9、心电管理系统 |
| 10、急诊临床信息系统 |
| 11、消毒供应系统 |
| 12、专业版医学影像系统 |
| 13、病理管理系统 |
| 14、移动护理系统 |
| 15、一体化综合护理系统 |
| 16、移动门诊输液系统 |
| 17、 移动查房系统 |
| 18、 重症监护系统 |
| 19、临床辅助决策系统 |
| 20、生命体征采集系统 |
| 21、 通用治疗系统 |
| 22、院前急救信息系统 |
| 23、日间手术管理系统 |
| 24、院内多学科会诊系统 |
| 25、危急值管理平台 |
| 26、结构化诊断管理系统 |
| 27、电生理工作站 |
| 28、体检系统 |
| 二、医疗管理系统 |
| 29、不良事件上报系统 |
| 30、抗菌药物管理系统 |
| 31、静脉药物配置管理系统 |
| 32、医务管理系统 |
| 33、医联体管理系统 |
| 34、电子签章管理系统（CA） |
| 35、随访管理系统 |
| 36、防统方系统 |
| 37、病案首页数据质量管理系统 |
| 38、电子病历全文检索系统 |
| 三、运营管理系统 |
| 39、OA办公系统 |
| 40、DRGS管理系统 |
| 41、HRP人力资源管理系统 |
| 42、HRP绩效管理系统 |
| 43、HRP物资管理系统 |
| 44、HRP资产管理系统 |
| 45、HRP设备管理系统 |
| 46、成本、费用管理系统 |
| 47、高值耗材管理系统 |
| 48、医院集成平台（含已有所有系统接入） |
| 49、业务数据中心 |
| 50、临床数据中心 |
| 51、全院决策支持系统 |
| 52、临床知识库（CKB）系统 |
| 53、设备接口费：包括但不限于自动发药机对接、智能毒麻药品柜的对接、药品自动分包机的对接、叫号系统对接、病房显示系统对接、各类医疗设备病人体征监测数据、评估数据、训练数据等 |
| 54、挂缴查线上应用（线上挂号、诊疗） |
| 55、集中预约管理系统 |
| 56、线下自助服务系统 |
| 57、互联网医院系统 |
| 58、区域平台对接 |
| 59、区域医共体平台应用 |
| 60、智慧康复系统 |
| 61、智慧中医系统 |
| 62、智慧病案系统（含无纸化） |
| 63、资产可视化管理系统 |
| 64、老院区所有数据迁移及续用软件升级改造 |
| 65、各工作站、移动护理、手术麻醉、重症、自助服务等系统的相关硬件 |

具体要求如下：

1. 临床路径管理系统

临床路径是针对某种疾病（或手术），以时间为横轴，以入院指导、诊断、检查、用药、治疗、护理、饮食指导、教育、出院计划等理想治疗或护理手段为纵轴，制定标准化治疗护理流程（临床路径表）。其目的是运用图表的形式来提供有时间的、有序的、有效的照顾，以控制质量和经费，是一种跨学科的、综合的整体医疗护理工作模式。本系统提供的功能主要包括临床路径项目生成、临床路径项目补充生成功能、新开医嘱功能、临床路径项目执行管理、路径评估管理、路径结束功能、打印临床路径表、查询药占比、路径跟踪功能、路径监控功能、变异分析功能、概况分析功能、趋势分析功能。

1. 合理用药管理系统

为临床医生在确定诊治方案的过程中提供详细的用药参考和系统自动对医生的药疗方案的合理性进行审查，达到合理输液、合理用药，保护病人健康和生命安全，减少和避免医疗事故的目的。主要功能包括各类用药审查、药品说明书、实时审方、处方及医嘱点评等功能模块。

1. 前置处方审核系统

根据临床药师工作的专业特点和基本要求，帮助药师在医生开完处方（医嘱）后，患者缴费前完成处方（医嘱）实时审查并干预，及时发现潜在的不合理用药问题，预防药物不良事件的发生，促进临床合理用药工作。系统实时审核，可对问题处方进行警示或拦截；药师人工审方，可选多种处置方式，拒绝发药+允许双签+通过。提供强大的审核规则库，具有智能化的审查规则+审查规则自定义，带给医院最贴近临床的审方依据。

1. 用药监控

根据临床合理用药专业工作的基本特点和要求，以海量的科学、权威医药学数据库为支撑，运用信息技术实现医嘱自动审查和医药信息在线查询，及时发现潜在的不合理用药问题，促进合理用药水平。可结合患者的具体情况，提供个体化、精细化的用药提示，全方位监测不合理用药。审查规则包括但不限于用法用量、诊断相关、药物配伍、抗菌药管理、规范性审查、药物过敏、药物与检验检查、特定人群等。

1. 临床药师工作站

结合国家政策法规和临床工作需求，运用信息技术实现处方点评、抗菌药物临床应用监测、抗肿瘤药物临床应用监测、预警公示、统计分析等功能，直击重点药品监控、抗菌药物管理、大处方管控等热点问题，帮助医院药学管理人员快速、高效地完成临床药学工作，实现对医院药学工作的信息化管理。

1. 血库管理系统

系统主要用于实现医院血液的库房管理及配血、发血、用血的全流程闭环管理。

1. 手麻系统

通过系统的实施，能够规范手术室的工作流程，实现麻醉，手术过程中的信息数字化和网络化，快速方便地对患者麻醉全过程实施动态跟踪，自动生成麻醉手术中的各种医疗文书、完整共享[HIS](http://www.xyhis.com/chanpin/hisxitong-cn.html" \t "_self" \o "HIS系统)、[LIS](http://www.xyhis.com/chanpin/lis-cn.html" \t "_self" \o "HIS系统)等手术患者信息，支持微信小程序为科室医务人员提供手术全流程信息，应用实现对麻醉过程管理，从而提高整个麻醉、手术管理工作的水平。

1. 手术分级管理系统

为了确保手术及有创操作安全和质量，规范各科室各级医师的手术及有创操作管理，防范医疗事故的系统。手术分级管理系统设计依据《医院手术分级管理规范》及《临床各科室手术分类》简称《规范》)。《规范》将手术分成甲、乙、丙、丁4 类，复杂手术、手术难度大、新开展手术和探索性手术列为甲类手术，乙类、丙类、丁类手术的复杂程度和技术难度依次递减。手术分级管理体现了手术科室开展的手术难易程度，是医院对手术科室进行质量评价和绩效考核的重要指标。同时手术分级统计系统也方便各科室、诊疗组及医生对全院手术科室的手术分级情况进行查询。

1. 心电管理系统

系统可以把全院的静息心电图机数据，动态心电图数据，运动心电图、肌电图、脑电图、TCD、肺功能、骨密度等电生理数据整合在同一平台，同时可以将救护车中移动的心电图数据统一纳入医院的信息网络管理系统中，实现院外心电图的急救系统。在医院的信息管理平台上，心电图检查完全实现在网上申请、收费、预约和登记，实时在线诊断，网上传输报告及远程会诊等，使全医院的心电图检查，心电图数据、各种电生理数据、报告实现数字化，网络化，无纸化集中管理。

1. 急诊临床信息系统

系统详细记录病人在每个救治环节所经历的时间，实现患者、医务人员、设备精细化管理。通过对急诊急救流程改造和智能化设计和实现，有效提升院前救治能力和急诊科临床工作效率，促进医院急救能力提升、科室管理更为精细。主要包括院前急救信息模块、院内急诊信息模块、三大专科救治中心系统等功能。

1. 消毒供应系统

通过搭建符合消毒供应中心管理需求的专业级“消毒供应室追溯管理平台”，打造数字化供应室。包括清洗、打包、灭菌、存储、发放、使用全流程可溯源管理。

1. 专业版医学影像系统

建立符合新建医院新购各类检查设备的医学影像系统，支持全院集中检查预约、排队叫号、结构化报告书写、自助报告打印、二维观片、三维重造及观片等功能。包括PACS、RIS、超声、内镜等子系统。

1. 病理管理系统

系统以“精细管理”为核心，将病理检查各个流程和环节纳入信息化管理。同时，在相应节点设计质控记录，实现操作过程有痕迹、事故原因可追溯、质控数据易获取和责任划分清晰，准确完整的体现《病理专业医疗质量控制指标》。同时，通过图像化和多维度的方式对质控指标数据进一步挖掘和深入分析，切实满足科室质控要求。

1. 移动护理系统

系统应用移动开发框架，以智能PDA为手持硬件平台，以无线局域网或5G网络为网络平台的移动护理解决方案。系统将病人相关的各种信息，通过无线网络与移动终端连接，实现护士在病床边实现查询病人疾病信息，采集生命体征，执行医嘱等功能；也可以快速检索病人的护理、检验检查等临床信息；还可以完成护理评估评分，健康教育，护理计划等业务。该系统还将二维码技术应用于病人腕带，通过PDA扫描，准确识别病人信息。

1. 一体化综合护理系统

提供给病区护士使用的护理业务系统，提供与护理程序相关的业务功能。它是对护士工作站功能的补充，同时提供表单、报表等工具用于护理业务中对表单和报表的设计、打印。通过系统，护士可以在床旁完成病人的护理评估、评分、宣教等业务工作，并可以按照要求的格式打印归档，省去了手工填写或转抄表单的工作。

提供给护士长及护理部使用的管理系统，提供对护理人员管理、病区排班、病区工作检查、护理质量评价、不良事件上报等护理管理业务功能。

1. 移动门诊输液系统

移动门诊输液，以适当的成本实现门诊输液的闭环管理，极大的推动了医院信息化建设，为患者提供了更友好的服务，方便了护士的工作。

移动门诊输液系统主要完成护士在急诊或儿科的输液工作，功能涵盖接单，配液，穿刺，巡视等，全条码化移动处理，帮助护士提高工作效率和服务质量。

1. 移动查房系统

系统应用移动开发框架，以平板为手持硬件平台，以无线局域网为网络平台，提供了跨平台的移动查房解决方案。系统将病人相关的各种信息，通过无线网络与移动终端连接，实现医生在病床边实现查询病人疾病信息，浏览各类医嘱，病历、检验、检查等信息；同时也可以进行新医嘱的下达；在院内信息系统支持的前提下，也能在移动终端中进行观片操作。

1. 重症监护系统

利用先进的IT信息技术结合设备集成，打造数字化、移动化、智能化一体ICU解决方案。协助ICU医护人员对患者进行全方位监护，为医护人员提供诊疗决策支持，为科室梳理和规范工作流程，减少人为差错，协助打造安全高效的ICU。通过对病人全病程的记录，为医护人员提供患者360度全方位信息，支持微信小程序应用。除此以外，ICU信息系统能够协助管理层随时查看患者信息、医务人员工作安排、设备运行状况和耗材使用量；通过高级统计功能，自定义检索条件，以直观的图表协助管理人员监控科室运营，实现临床质量的闭环管理。

1. 临床辅助决策系统

临床决策辅助支持CDSS是提升医疗质量的重要手段，根本目的是为了评估和提高医疗质量，减少医疗差错，从而控制医疗费用的支出。临床医生可以通过系统深入分析病历资料，从而做出最恰当的诊疗决策。包括各类报告展示、临床行为监管、检验知识库、检查知识库等功能。

1. 生命体征采集系统

各种护理设备可按照协议快速接入护理系统，实现快速且准确的数据采集，提高医护效率，实时数据上传，后台服务器实时监测；多种标准接口对接方式，直接控制的I/O口、低功耗的物联网接口，标准的USB接口及蓝牙接口等，实现体征采集设备数据快速采集。

1. 通用治疗系统

针对医院中开展的需要持续多次重复执行的治疗项目，不包括药物治疗（如化疗、输液、注射等）、手术治疗，进行治疗记录填写的系统。

1. 院前急救信息系统

建设围绕中心医院的智慧急救平台，部署在医院急救指挥中心，并与120急救中心协同指挥，记录院前急救相关业务信息，应包括区域协同急救过程实时质控系统、区域协同急诊转诊系统、区域急救移动协同工作系统、区域协同多方音视频会诊系统和区域急救综合运维管理系统，对接医院急诊信息系统、专科救治中心系统和专家会诊中心系统

1. 日间手术管理系统

运用在有日间手术业务的医院，通过信息化建设支撑新的手术业务流程，该系统实现了门诊就诊、日间手术申请、术前检查、术前评估、中心审核、手术预约、手术安排、术前通知、出入院手续办理、健康宣教、术前谈话签字、入院评估、手术跟踪、出院评估以及术后随访数字化管理，高度集成了日间病人在整个流程中所有的诊疗信息（医嘱、检验、检查、病历等），全面优化了日间手术流程。医生、中心护士可以随时关注每一个日间病人的日间手术流程进度，及时有效地为病人提供优质服务。系统不仅对日间手术患者进行管理，日间化疗、日间透析等需要日间病床服务的病人都被纳入到管理范畴

1. 院内多学科会诊系统

以提高院内多学科诊疗模式为核心，实现面向院内各科室间的协同诊疗，建立一体化的院内多学科协同医疗平台，满足跨学科、多专家交互/非交互式的院内多学科协同诊断业务，实现跨科室之间的互联互通和医疗数据共享，开展疑难重症疾病诊疗服务，实现多点对多点的跨科室、均等化、体系配套的院内多学科协同医疗服务体系，进一步提升医院整体医疗服务水平和协同诊疗效率

1. 危急值管理平台

实现危急值的快速甄别、正确确认、及时发送/接收、危急值报告流程的监控/分析，从而有效提高患者安全管理水平，降低医疗风险。

1. 结构化诊断管理系统

通过临床诊断标准名维护、通用模糊搜索检索生成所有的ICD10编码临床诊断库，能与电子病历无缝结合，实现将选中诊断结果返回给电子病历，具备临床诊断按个人、科室、中心和全院范围内搜索功能，具备按关键词模糊搜索诊断名称功能以及搜索记忆功能，对诊断或分组进行分别进行检索功能，并能实现医院根据需求自定义修改编辑编码库和诊断库。

1. 电生理工作站

系统减轻医生工作量，提高检查效率，满足医院的电生理科室需求，实现电生理检查从预约登记，操作检查，编写报告，集中存储，网络传输，临床共享，医生会诊，统计检索全流程的数字化管理模式，优化电生理科室数字化的工作流程，实现医生工作站调阅检查资料和报告。

1. 体检系统

包含体检预约、科室检查、检查结果录入、报告生成等,支持线上微信公众号或小程序应用，通过软件系统进行数据分析统计与评判以及建立体检相关的体检档案。从而实现体检流程的信息化，提高工作效率，减少手动结果录入的一些常犯错误，有效降低医院体检总体成本支出

1. 不良事件上报系统

不良事件上报管理系统对于事件进行系统化统计分析，查找根本原因，从而有的放矢的进行改进，事件的统计分析包括系统汇总保存的报告数据，根据系统提供的统计功能，可以方便作出统计报表，为医院提出改善措施提供量化的依据。通过汇集不同类型事件的报告，从中分析出医院内部潜在的问题和风险，将发生的事故降到最低，从而保证病人安全和医护人员安全。

1. 抗菌药物管理系统

管理抗菌药物的开具权限，对抗菌药物使用对象进行监控、分析和管理的信息系统。

1. 静脉药物配置管理系统

静脉药物配置管理系统使静脉药物配置中心建立了医、 药、 护三方的沟通渠道，支持由医嘱生成领药单自动传到静脉药物集中配置中心，中心药师登录系统后到发药管理的配置中心医嘱审查窗口审核处方，作相容性检查等，审查通过的医嘱单即安排配置计划，审查没有通过的返回护士站通知科室护士，由该科医生修改医嘱后再提交重审。确认发药前由配液中心人员按医嘱组收取配置费用，之后打印输液标签、排药， 中心护士进行输液配置，药师进行核对，包装后按批次送到病区，由科室护士接收核对，无误后进行临床给药。

1. 医务管理系统

医务管理系统是网络科技、医疗与互联网技术等多项技术相结合的产物，是一个开放的分布式应用系统，它以计算机网络通信为基础，通过多种数字传输的方式，实现资料档案数据传输、存储、查询、比较和显示。医务管理系统重点解决医师的档案资料管理、手术、处方、三级查房等权限的审批监管、医疗技术管理、医师出勤排班、绩效考核等方面的存在的问题，实现材料档案有序存档，权限资质严格管控，临床的业务信息及时了解，管理和业务互联互通。

1. 医联体管理系统

根据区卫健委全民健康信息平台的总体要求和标准接口，完成区域影像、区域检验、平台数据集的共享、双向转诊等数据和业务对接。

1. 电子签章管理系统（CA）

为医院提供基础应用安全支撑体系建设，包括身份认证、数字签名和验证、电子签章等功能。

1. 随访管理系统

为医疗提高出院病人的跟踪服务管理提供帮助。包括患者信息、出院随访、短信随访、问卷评价、随访分析等功能模板。

1. 防统方系统

确保医药资金安全，防止利用数据库信息进行“统方”、擅自更改医院和病人信息数据等问题。通过对医院的海量、无序的数据进行整理及分析，按需记录工作人员的操作行为，提供丰富的检索和关联分析，输出完整的事件报告，供相关人员分析；系统在不会影响医院的HIS、电子病历等应用系统的条件下，可以阻止正在发生的统方行为，也可以监控某些人员利用其特权对敏感数据进行非法复制。

1. 病案首页数据质量管理系统

病案统计管理系统是基于医疗卫生行业规范，根据医院实际需要开发的一套适用于各类医院病案室和统计室日常病案管理的系统，实现了病案首页管理、归档管理、借阅管理、并提供了一套完整的医疗卫生统计报表。医院病案管理是对医院住院病案对病人的疾病、医疗、手术等情况及门急诊、病房、医技工作量等各种信息进行全面的综合管理

1. 电子病历全文检索系统

系统通过分词和标注等技术，实现了对全院历史病历文书、检查报告等非结构化数据的关键字检索，并支持多关键词组合搜索和多条件智能排序等多种灵活便捷操作，提升了非结构化数据的利用效率，有效解决临床医生查询检索非结构化资料的痛点。

1. OA办公系统

为医院能够更好地适应工作信息化的发展，转变其职能，建立符合特色的医院协同办公系统，提供PC端和手机APP，以资源整合、信息共享、政务公开为目标，提升医院内部人员的工作效率和服务企业的水平层次。包括工作门户、收发文管理、综合办公管理、个人办公管理等功能。

1. DRGS管理系统

从覆盖事前预警提醒、事中干预判断、事后决策分析等三个层面需求来建设医院DRG智能化综合管理系统，辅助医院开展基于全院、专学科、病种等不同维度的医疗服务评价、医保费用监控、病种绩效分析等管理工作，实现医院与区域机构间、专科间的综合评价横向比较，并通过综合智能规则在临床诊疗过程的前置集成应用，实现病案首页前置审核、医保费用管控关口前移，从而为管理决策层提供经营决策支持依据，实现对医院运营情况及时监控及提前预判。

1. HRP人力资源管理系统

涵盖医院人力资源管理“选、用、育、留、考”五大管理范畴，以医院岗位管理为核心，围绕实现岗位的准入、价值、日常管理等核心需求为出发点，帮助医院建立覆盖全院的人力资源管理体系。在提升医院人力资源管理工作的效率同时，能及时地为管理者提供决策依据，提升医院人力资源管理管理水平。

系统功能包含机构管理、岗位管理、人事管理、招聘管理、合同管理、薪酬管理、保险福利、决策分析等功能，充分满足医院的人力资源管理需求，系统具备强大的自定义平台，可充分满足医院的个性化需求。

1. HRP绩效管理系统

绩效管理系统可同时兼容多种考核模式，软件具有极强的灵活性，可随着医院绩效方案变化而灵活调整。功能包含了绩效计划、绩效考评、绩效奖金、绩效分析整个闭环管理过程中所需的所有功能。系统实现HRP内部一体化，同时提供了外部数据接口，使绩效管理所需数据可以高效的、及时的传递。

1. HRP物资管理系统

打造全院级的采购供应体系，管理到医院各种专业形态、计量形态、价值形态的物资。在保障医疗业务正常开展的情况下，充分降低医院库存资金占用，提高存货周转率，降低物流成本。

系统功能设计体现了医院物资流动的过程中的所有环节，包括：采购申请、采购执行、供应商协同、采购验收、采购入库、领用申请、二级库、供应商库存（VMI）、物品出库、高值耗材追踪、物资盘点、供应商管理、合同管理、财务付款、移动应用等功能，既保证使用到病人的器械质量，同时可使医院物品流动的各个环节可控、可追溯，保证医院物品安全、通畅的流通。

44、HRP资产管理系统

引入全生命周期的动态管理理念，帮助医院管理四处分布、各种价值形态的房屋建筑物、专用设备、一般设备等。系统可跟踪资产全生命周期，确保资产管理分级控制、责任到人，资产的技术档案、组件备件、维修维护、价值折旧等一系列的信息均能够动态保持账实一致。最终，通过资产的良好管理与经营，支撑医疗业务的正常开展，促进医院生产能力的逐步提升。

资产管理系统基于资产全生命周期动态管理理念设计，应用条码技术，管理到资产的申请、采购、合同、入库、发票、领用、建卡、变动、折旧、付款、盘点、处置的全生命周期，确保账实相符，提高设备的采购和使用效率。

45、HRP设备管理系统

以单台设备为核心，以医疗、护理、医技为中心，实现医疗设备全生命周期及可视管理系统，从设备使用的角度出发，实现可视化、移动化、智能化管理，降低维修养护成本、确保医院业务正常开展、减少医疗差错的发生、延长设备使用寿命。通过设备效益分析，提高设备的开机率，提高设备利用效率、合理采购配置资产，确保设备保值增值，提高医院的可持续发展能力。

引入电子地图、二维条码、RFID、移动终端的方式，进行设备故障登记，设备保养提醒，设备计量提醒，设备档案及维修过程查询，完成设备维修、设备保养、设备巡检、计量检测和盘点等。同时，按单台设备或者设备组开展设备效益分析，连接HIS系统，自动读取设备收入、工作量及其参与检查诊疗的业务数据；另外，通过自动化的手段，归集设备的折旧费、电费、维修费、人工费、材料费等运行成本数据，进行设备效益核算。

46、成本、费用管理系统

成本管理系统完全符合医院成本管理制度、办法，通过可配置的成本建模平台，可充分适应医院成本管理特点。系统可实现内、外部一体化，根据成本项目和业务属性对核算单元产生的成本进行自动归集。根据制度要求进行“四类三级”成本逐级分摊，最终形成临床科室的全成本，在此基础上展开诊次成本、床日成本、医疗服务项目成本和病种成本核算。最终形成的成本报表、分析，为医院成本控制、成本考核提供准确的依据，实现精细化成本核算，为医院领导决策提供信息服务。

医院全面预算管理以医院战略为导向，充分发挥医院经营管理“龙头”的作用，对医院人、财、物等资源进行合理配置，在医院实现战略目标过程中，发挥计划和协调的作用。利用先进的工具、结合有效的手段，保证全过程可控。通过各维度的执行结果分析，为医院管理者提供重要的决策依据，同时提供考核依据。全面预算通过编制、执行、控制、分析、考核等步骤，实现PDCA管理闭环，帮助医院落地战略目标。

费用管理系统包含基础管理、费用申请、借款、费用报销、费用支付、还款、费用转移、挂账确认、期末凭证生成、费用报表等功能。涵盖差旅费管理、科室报销门户、移动微信审批等特色应用。实现费用事前申请、借款、事后报销、还款的全流程管理，与预算管理一体化，自动接收预算额度指标控制；与出纳、财务一体化，自动完成付款与核算。一方面落地全面预算控制，另一方面提高费用报销的效率和自动化水平，节约报销时间、提高报销信息的透明度，提高费用核算的效率和准确度。

云审批是通过“互联网+”应用帮助医院领导完成移动端审批功能的系统，本系统涵盖医院审批全流程，具体功能包括：审批发起、审批提醒、审批操作、审批查询、流程跟踪等。本系统可简化医院繁杂的审批流程，具有无纸化、智能化、移动化特点，真正做到让“数据多跑腿，工作人员少跑腿”，支持与费用报销系统、物资系统、设备系统等无缝集成。

1. 高值耗材管理系统

高值耗材追溯管理系统对传统管理流程进行分析后，重组新的高值耗材流程。 由临床科室根据手术填写耗材申请单，系统根据申领耗材的库存基数判定是否需要进行采购若库存基数不够，系统生成采购单，设备科采购员根据采购单通知供货商送货；设备科对供应商的供货进行核对，然后按耗材单个数量生成条形码；

48、医院集成平台

通过医院信息集成平台的建设，将原先各系统一对一的接口模式改为给子系统面对集成平台的多对一的接口模式，降低了业务系统集成的复杂度，降低了业务应用的维护成本，减少了业务系统开发的工作量，同时降低了业务系统选择的局限性。

通过建立标准的数据交换和集成，将原先分布在各业务系统中的信息交换整合到集成平台，实现医院各个科室之间信息的互联互通，消除信息孤岛，使信息数据实现充分的共享，以优化医院业务流程；使患者花费更少的费用和更短的时间得到更好的医疗服务，最大限度地方便病人就医；方便一线医务人员工作，使一线医务人员更方便的获取患者各种信息，及时为患者提供医疗服务；同时可以在统一的平台上进行数据的挖掘和分析，为实现商业智能创造了数据基础，实现医院管理层的一站式决策支持平台创造了条件。医院信息系统集成平台的建设提升我院整体管理水平，满足我院加强管理和提高工作效率的要求，有效控制医疗成本，减轻病人医疗负担，提高病人满意度，取得竞争优势。

49、业务数据中心

业务数据中心（ODR）用于医院各个业务系统的数据集成，实现各在线业务系统的数据镜像和集中存储。主要功能包括，主数据管理、元数据管理、数据仓库工具、基于业务数据中心的应用（全院报表中心、核心数据监控、移动应用、科研数据中心、医疗质量安全监测、测评指标等）。

50、临床数据中心

临床数据中心（CDR）用于临床电子病历数据和临床文档数据的集中存储与管理。将分散在不同临床业务系统、以不同形式表示和存储的数据，按照统一的标准格式汇集，并进行统一的建模，形成一个面向临床，以患者为中心的数据存储。

51、全院决策支持系统

基于平台的决策支持系统的建设目标是：通过建立基于BI(Business Intelligence)的决策支持系统，实现对现有医院信息系统数据（LIS、PACS、HIS、电子病历等）的整合，完成数据的标准化规范化清洗，建立数据仓库，实现对数据的统一管理，使得管理层能对医院整体运营情况有个及时准确的掌握，并能利用整合的数据完成所需的各类决策分析，实现可视化管理。包括人力资源主题分析、医院综合运营主题分析、医院质量监测主题分析、单病种质量分析、监测指标填报管理、管理决策辅助应用等功能。

1. 临床知识库（CKB）系统：

通过建立诊疗指南、药品说明书、检验申请说明、检验报告报告说明、检查说明书、临床路径、疾病与症状、手术等本底知识库，并设置各知识库相互之间的检查机制。用户可根据自身情况动态扩展和维护相关知识库。系统提供关键字检索、即时查询、医疗辅助、智能监测提醒与预警等功能。这些功能可嵌入到医院临床信息系统中，从而实现对医学知识的共享；对医护人员提供在线的医学知识帮助，规范性合理性医疗行为（包括合理用药审查、检验项目相关知识提示、高风险手术的提示、检查项目的相关知识提示）的检测与预警提醒，从而减少医疗误差、提高整体医疗水平和质量.

1. 设备接口费：

包括但不限于自动发药机对接、智能毒麻药品柜的对接、药品自动分包机的对接、叫号系统对接、病房显示系统对接、各类医疗设备病人体征监测数据、评估数据、训练数据等

1. 挂缴查线上应用（线上挂号、诊疗）

采用微信公众号、微信小程序或者支付宝服务窗的形式，为医院患者提供线上预约、挂号、门诊缴费、各类检验、检查、体检报告查询等功能。

1. 集中预约管理系统

以医疗资源管理为核⼼，以提升临床效率、改善患者满意度为⽬标，提供全院统⼀的医疗资源预约服务，形成贯穿院前、院中和院后，临床和医技的智能预约服务体系，包括预约挂号、预约检查、预约床位及其他各类医疗资源的预约。

1. 线下自助服务系统

线下一站式自助系统集成了全院自助报告打印与银医通产品功能,实现了在一台自助设备上患者可以完成:

挂号、发卡；充值、缴费；所有检查检验报告的自助打印；所有影像胶片的自助打印 。

通过将多种功能集成在一台自助机,有效缩短了医院各功能科室间的物理距离, 减少患者的无效移动,真正实现一站式自助。

1. 互联网医院系统

互联网医院系统将作为医院智慧医疗服务运行的综合服务平台，承载临床、教育、科研及管理系统的部署和运行，完成医院智慧服务平台的基础建设、实现医院信息系统功能指引的功能，主要包括慧明服务、医疗协同、移动医疗等方面的建设。通过平台的建设，将优化医疗资源配置，实现诊疗流程再造，提高医院运作效率；提高数据分析能力和广度，深度体现数据价值，提升医院智能化水平；最大限度地方便病人就医、方便医院一线医护人员工作，帮助管理者进行科学管理决策，帮助医生进行基于循证的医疗决策和医疗计划的制定；推动惠及全民的健康信息服务和智慧医疗服务，推动健康大数据的应用，逐步转变医院服务模式，提高医院服务能力和管理水平。主要功能包括统一门户、统一支付与对账平台、智慧门诊（诊前、诊中、诊后）服务、智慧住院（入院登记、预交金、清单查询）服务、在线问诊、处方流转、远程协作等。

1. 区域平台对接

满足区、市卫健委全民健康信息平台要求对接的各类数据共享和业务对接需求。包括但不限于业务监管平台对接、三重复提醒等

1. 区域医共体平台应用

完成医院与其他合作单位构建合作协同业务的信息化支撑，满足区、市卫健委各项协同业务的对接。

60、智慧康复系统

将康复特色完美融合院内信息化体系中，进行全方位一体化的信息化管理，形成院内临床、康复信息化闭环管理。可以包括康复评定工作站、康复治疗师工作站、康复电子文书子系统、病历夹管理、康复随访管理、家庭训练、病历检索、康复看板管理、康复业务统计分析系统、专家知识库、医治护沟通平台、康复团队会议管理、智能排班排队、移动康复评估系统、移动治疗师工作站系统、自助查询终端、康复医生工作站、康复护士工作站等功能。

61、智慧中医系统

考虑到我们医院未来提档升级为三级中医医院，针对中医信息化应用必须要同时要提档升级，我们通过规划建设智慧中医系统，可以为医院解决四个问题，一是通过临床中医诊疗工作的辅助决策，提高低年资医生、西学中医生的中医诊疗水平；二是通过辅助决策和知识库系统，在真实临床环境下帮助年轻医生建立中医诊疗思维，掌握名老中医经验；三是未来通过医联体建设实现上级医院名老中医经验、专科专病诊疗规范的下沉，实现上级医院对下级医院诊疗业务的数字化管理。智慧中医系统主要提供的功能包括，提供知病辅助决策功能，根据患者主诉、现病史等病历信息，根据自然语言识别，智能推荐疾病主症和兼症。知病辅助决策功能，可以根据确认的主症和兼症，通过智能辨证算法模拟运算，智能推荐教材、指南、名老中医的诊疗方案。提供知症辅助决策功能，根据患者主诉、现病史等病历信息，根据自然语言识别，智能细化主诉症状，关联症状智能提示，进一步细化主诉以外的其它症状。知症辅助决策功能，通过智能辨证算法模拟运算，智能推荐辨证分型。病机辅助决策功能，可以根据症型，辅助提供各类辨证心得、用药心得等内容。提供了中草药、穴位等知识库方便医生临床和空闲时间查询和学习。

62、智慧病案系统

智慧病案可以有效的解决病案收集、保管、打印、复印、借阅、随访、科研等工作效率不高、耗费人力物力等问题，减轻医院负担，还可以让病案成为宝贵的知识库。

“智慧病案”本身并非目的，本质也不是为了省纸，无纸化的背后实则是一所医院管理水准所能企及的新高度。无纸化对于一所医院最大的产出结果应该是：规范诊疗行为、提高医疗质量、优化医疗服务和提高患者安全及满意度。

1. 资产可视化管理系统

以资产生命全周期为管理基础，深度切合实际管控需求，实现资产从采购、出入库、变更、处置、调拨等环节的全生命周期管控。同时通过独特的资产精准级定位、2D/3D可视化操作、移动管理、资产维保管理等功能运用，实现资产运维管理向规范化、智能化、精细化、可视化的全面发展

64、老院区所有数据迁移及续用软件升级改造

对老院区在用的系统按评审要求进行续用升级改造，根据医院新址启用计划，制订完善的现有续用软件和数据的迁移方案，迁移过程需要尽量减少对新老院区业务开展的影响。迁移的工作包括但不限于应用软件安装调试、应用软件培训、数据备份、数据恢复、基础数据维护、安全保障措施等。续用软件升级改造，主要包括对续用软件接入集成平台的对接改造以及功能的完善性改造。

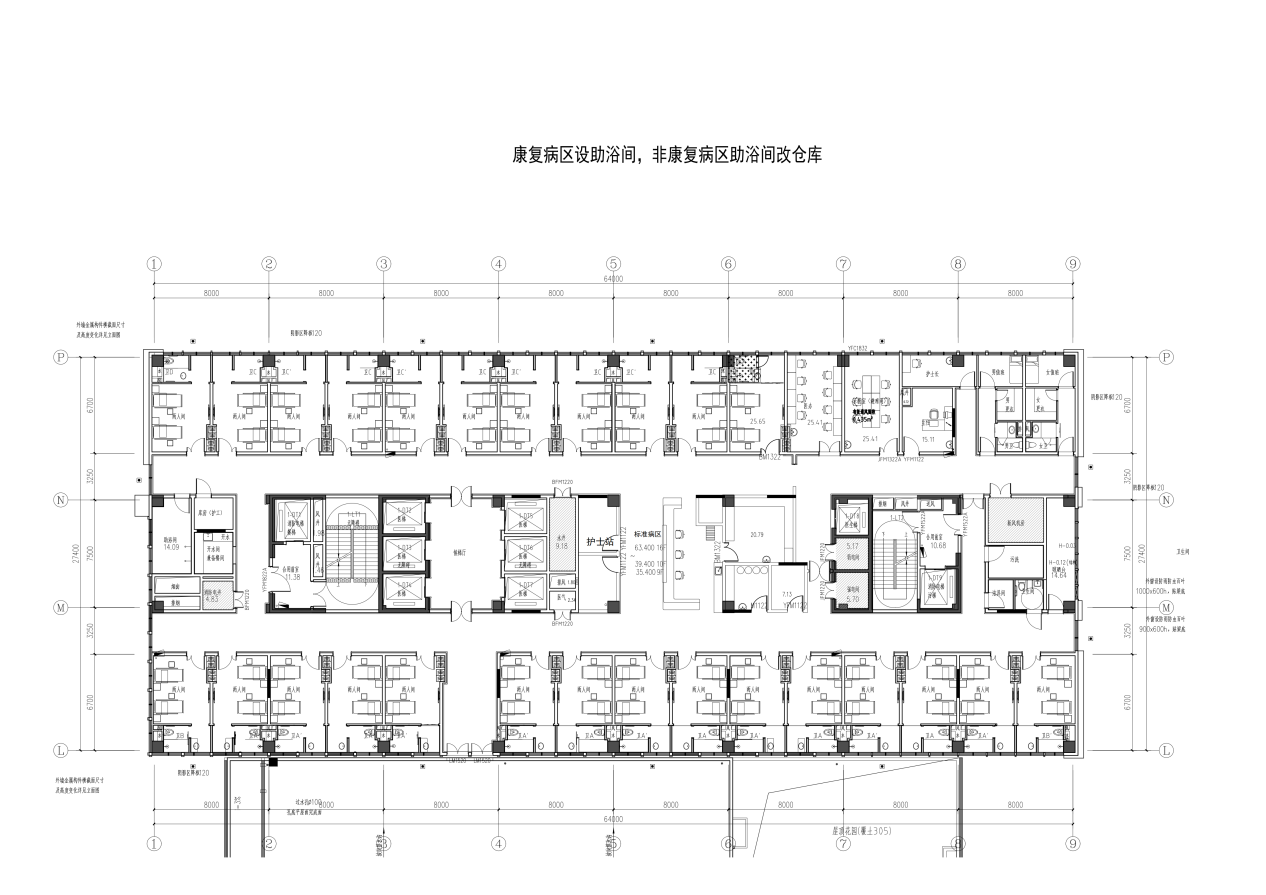
65、各工作站、移动护理、手术麻醉、重症、自助服务等系统的相关硬件：《信息化工作站及打印设备配置要求》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 信息化工作站及打印设备配置要求 | | | |
| 序号 | 点位 | 需求（包含但不限于） | 配置要求 |
| 1 | 每病区护士站\*11 | 1. 护士工作站5台 2. 护士长工作站1台 3. OA外网工作站1台 4. 激光黑白打印2台（护理病历、费用清单） 5. 标签打印设备2台（输液瓶贴、检验条码） 6. 彩色激光打印设备1台（体温单） 7. 自助费用查询机1台 8. 移动护理车3台 9. PDA 手持机5台 10. 扫描枪5把 | 1. 工作站配置（连接PACS系统的除外）：台式品牌一体式工作站，11代i3,8G内存，128G SSD，1T机械硬盘以上配置，5年整机保修   2、工作站配置（连接PACS系统的）：分体式品牌（工作站，11代i5,8G内存，128G SSD，1T机械硬盘以上配置，5年整机保修  3、打印机：配置需带网络口打印机 |
| 2 | 每病区医生办公室\*11 | 1. 医生工作站8台 2. 激光黑白打印设备2台 3. 主任办工作站1台 4. 移动查房设备3台 |
| 3 | 急诊、输液及留观室 | 1. 护士工作站5台 2. 护士长工作站1台 3. OA外网工作站1台 4. 激光黑白打印2台（护理病历、费用清单） 5. 标签打印2台（输液瓶贴、检验条码） 6. 彩色激光打印设备1台（体温单） 7. 自助费用查询机1台 8. 移动护理车3台 9. PDA 手持机5台 10. 扫描枪5把 11. 医生工作站8台 12. 激光黑白打印2台 13. 主任办工作站1台 14. 移动查房设备1台 |
| 4 | 每门诊医生诊室 | 1. 医生工作站1台 2. 激光黑白打印机1台 3. 门诊病历自助打印机5台 |
| 5 | 重症系统（每床位） | 1. 一体化推车（每二床1台） 2. 生命体征信息采集套件（每床一套) |
| 6 | 手术室（每间手术室） | 1. 麻醉机支臂工作站套装（每台麻醉机1套） 2. 床边采集套件 3. 床边一体机工作站1台 |
| 7 | 放射科（连接PACS系统） | 1. 工作站电脑15台 2. 自助胶片打印设备5台 3. 激光黑白打印4台 |
| 8 | 功能科（连接PACS系统） | 1. 每诊室工作站1台 2. 彩色喷墨打印机1台 3. 扫描枪1把 |
| 9 | 检验科 | 1. 工作站40台 2. 扫描枪40把 3. 自助报告打印机5台 4. 激光黑白打印机10台 5. 彩色喷墨打印机5台 6. 标签条码打印机10台 |
| 10 | 挂号室、住院处（每窗口） | 1. 工作站1台 2. 身份证读卡器1台 3. 医保读卡器1台 4. 标签打印设备（窗口打印发票、实名制）2台 5. 腕带打印设备（每住院窗口1台） 6. 病历本售卖机 |
| 11 | 门诊大厅 | 1. 自助发票打印设备4台 2. 电子病历打印设备8台 |
| 12 | 行政职能科室 | 1. 每个办公室配3台工作站 2. 每个办公室配激光黑白打印设备3台 |
| 13 | 药房窗口 | 1. 西药房工作站5台，激光黑白打印4台 2. 急诊药房工作站2台，激光黑白打印2台 3. 中心药房工作站3台，激光黑白打印3台 4. 静配中心工作站3台，激光黑白打印3台 5. 中药房工作站3台，激光黑白打印3台 6. 药库工作站3台，激光黑白打印2台 7. 发热门诊药房工作站1台，激光黑白打印1台； |
| 14 | 内镜中心（每一台内镜主机）（连接PACS系统） | 1、每一台内镜主机站工作站1台 |
| 15 | 病理科（连接PACS系统） | 1、每个工作区配工作站1台 |
| 16 | 康复治疗室 | 1. 工作站30台 2. 激光黑白打印20台 |
| 17 | 总服务台 | 1. 工作站2台 2. 激光黑白打印1台 |
| 18 | 感染楼 | 感染楼配置挂号室、检验科、放射科、护士办、医生办、药房工作站各一台、激光打印设备各一台 |

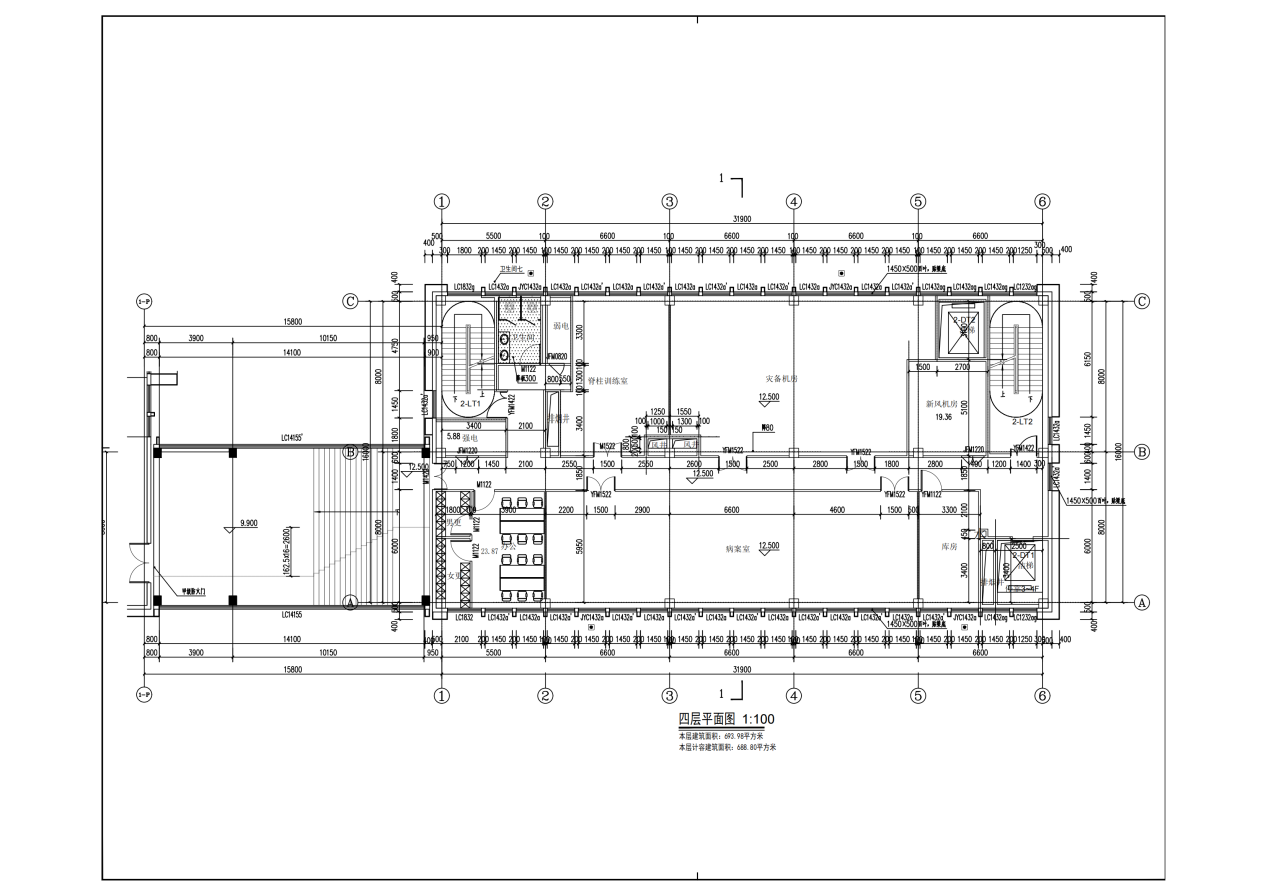
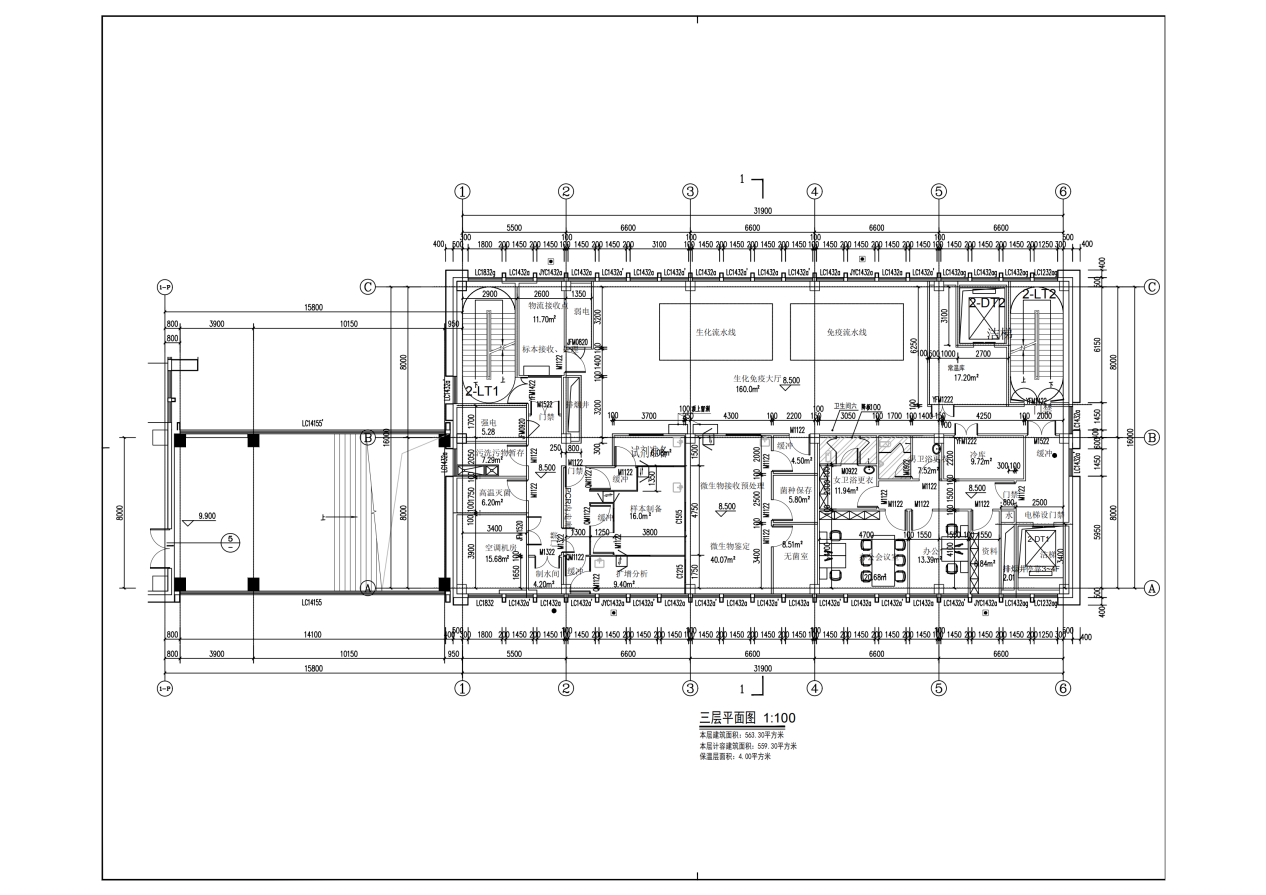
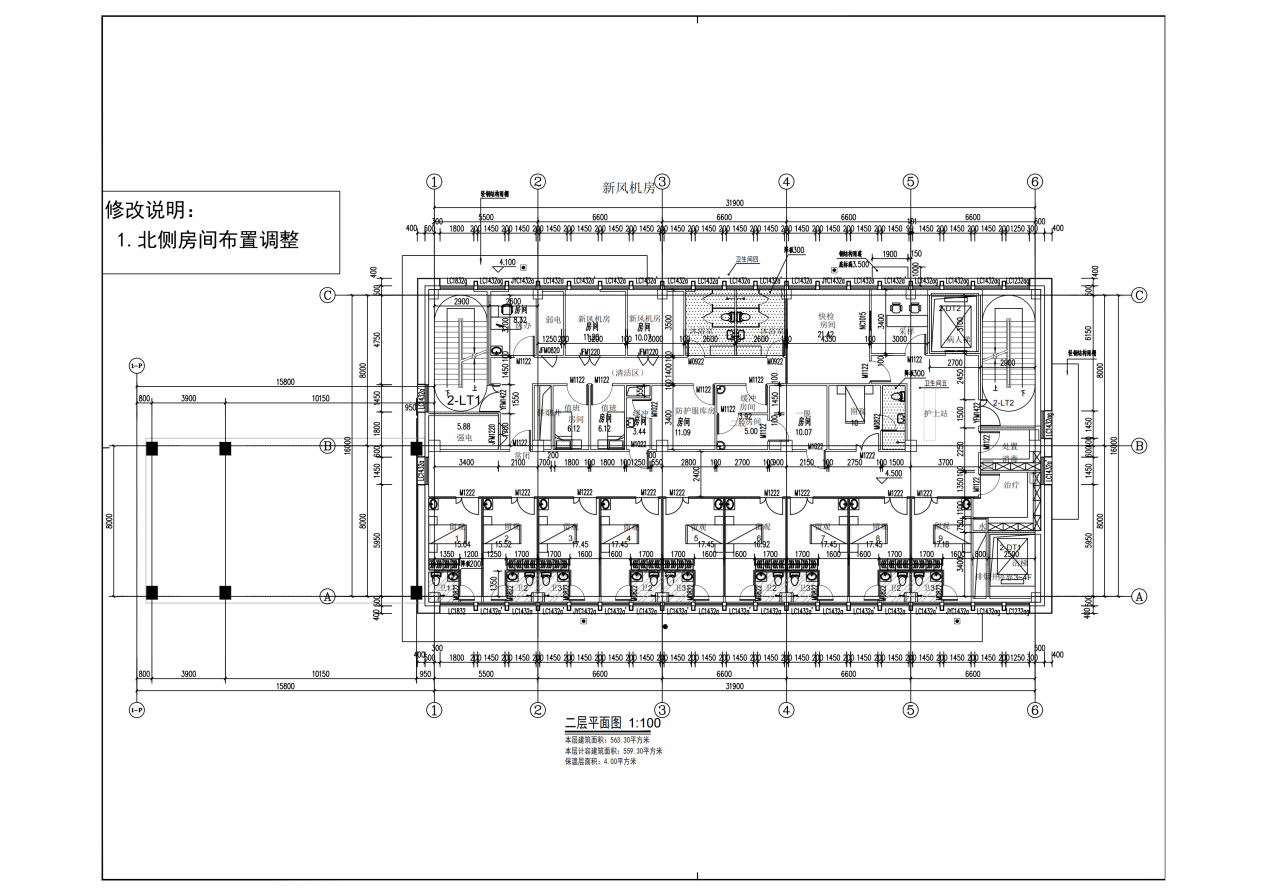
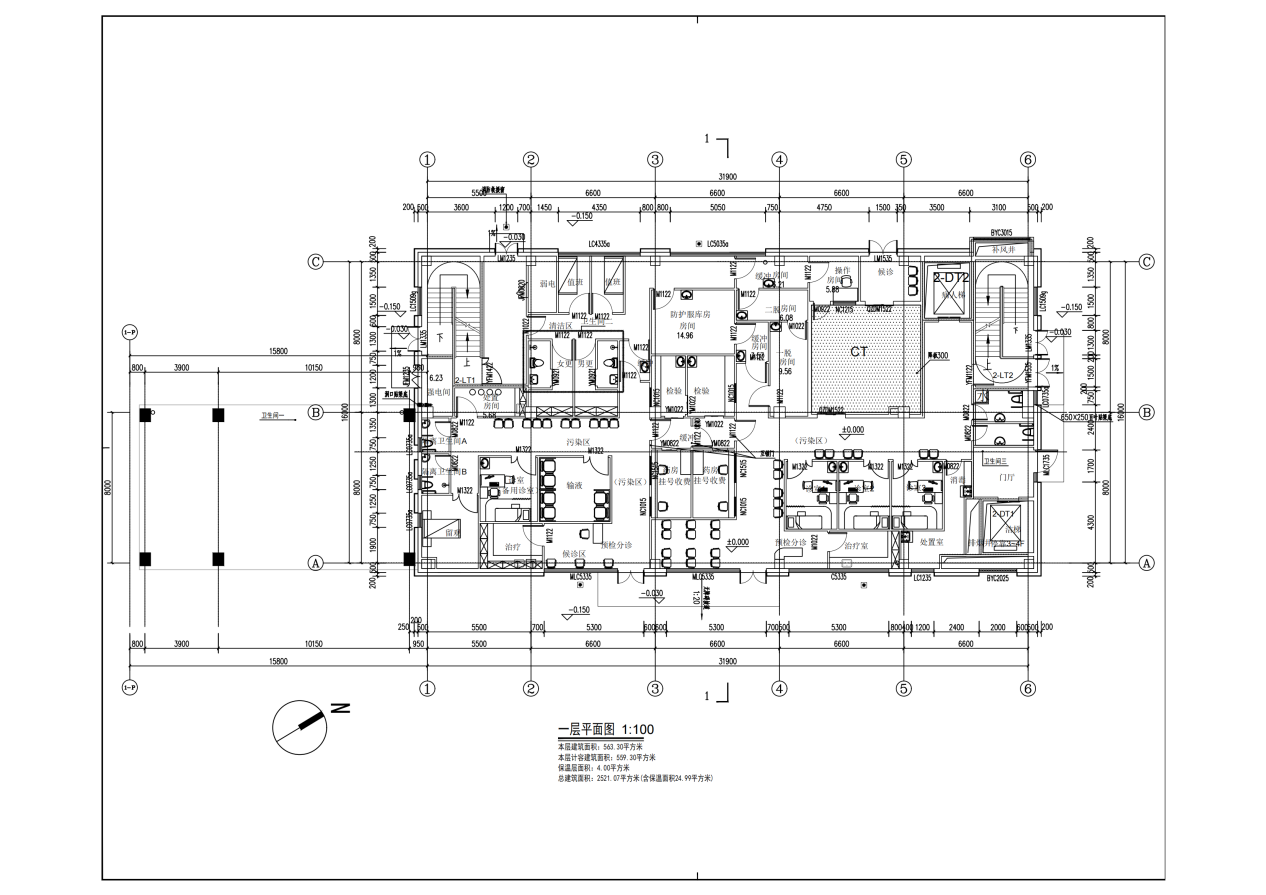
**附：《大楼平面设计图》**

**硬件设备配备按照《信息化工作站及打印设备配置要求》要求并参考《大楼平面设计图》确定。**

## 组合 1_00组合 1_01组合 1_02组合 1_03组合 1_04组合 1_05组合 1_06组合 1_07



## 注：6-16共11个病区单元层均如上图



**1.5建设原则**

（1）前瞻性原则

本着“整体规划，分步实施”的信息系统建设原则，保证系统建成后能尽快地投入运行，发挥作用。

（2）规范性原则

系统在功能设计上以卫生部《医院信息系统基本功能规范》和《电子病历基本架构和数据标准》等标准为蓝本，确保系统的规范化。

（3）适用性原则

方案设计基于无锡市康复医院当前及可期的未来在运作模式、业务、服务和管理的特点，进行针对性的规划，适用性是最重要的评判要求。

（4）扩展性原则

系统整体框架采用开放式的架构设计，新增的功能模块或子系统可以无缝的以积木方式叠加到系统的框架上，保证系统随着业务发展而不断扩展的特性。

**1.6项目建设周期及实施要求**

本项目总体建设周期为36个月。

1、根据要求的时间内完成项目现场调研及设计工作。

2、按电子病历应用水平4级、5级分步推进，列出明确实施时间计划表

3、项目设计内所有应用系统上线详细计划表

4、中标供应商需要遵循国际质量保障体系，并保证该体系有效正常运行。中标供应商需要在软件开发与实施服务的国际质量保障体系之下，建立本项目的质量保障体系并获得公司的资源支持。中标供应商不得缩小项目人员的组成或其他资源，核心人员在项目结束前未经允许，不得更换或者中途退出。为了保障信息系统的的正常运行，提供项目驻场实施服务团队，实施期内根据项目进度由中标供应商出具详细方案，确保按进度实施完成

**1.7验收标准**

中标供应商应当根据采购方要求向采购方公开信息系统有关技术细节，提供必要的技术资料和技术支持。

中标供应商应当负责在项目整体验收前将系统的全部各种相关的系统软件，各阶段开发文档，以及有关产品和系统操作说明、安装手册、技术文件、测试报告、培训资料等文档汇集成册交付给采购方，如中标供应商不提供以上资料，采购方有权不办理项目整体验收程序。

系统经过试运行，各项功能和性能指标满足建设要求，并通过相关的国家等级评测可进行最终验收。具体要求如下：

1、医院信息化建设电子病历系统应用水平分级评价通过五级测评。

2、医院信息化建设达到互联互通标准化成熟度通过四级甲等评测。

3、医院智慧服务分级评估通过三级评测

4、信息安全等保2.0三级（软件部分）

**1.8售后服务要求**

中标供应商必须为本项目建立技术支持和驻场实施的售后服务队伍，项目内软件系统须提供三年免费运维保障，各软件系统三年维保期以项目整体验收通过日期为起始日期，如招标文件中有具体要求的以招标要求为准。中标供应商在维保期内应保障向采购方提供的软件业务功能正常运行，在接到采购方系统故障报修通知后，尽快提出解决方案，1小时内修复（系统恢复正常运行）。

中标供应商应提供特殊措施，无论由于哪一方产生的问题而使系统发生不正常情况时，在得到采购方通知后，全力协助采购方使系统尽快恢复正常。

原则上维护期内不得少于4名驻场服务人员

售后服务期间，要求有熟悉系统和系统运行情况的专职技术人员负责与采购方联系对接，提供7\*24小时服务。

（二） 有关说明：

* 1. 投标总报价包括满足本项目要求的所有产品及其配件、包装、运杂、安装调试及售后服务等从项目中标起到项目正式交付以及质保期内所发生的一切费用。
  2. 通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品不在本项目的报价范围。
  3. 本项目中有信息安全产品的，必须选择经国家认证的信息安全产品，并提供由中国信息安全认证中心颁发的有效认证证书复印件。
  4. 依据财政部、发展改革委发布的《节能产品政府采购品目清单》，本项目中有政府强制采购节能产品的（属于清单中打★品目的），只能选择具有国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书的产品进行报价，认证机构详见市场监管总局发布的《参与实施政府采购节能产品认证机构名录》和《参与实施政府采购环境标志产品认证机构名录》。
  5. 投标人必须在满足招标文件要求的基础上进行报价，如有技术偏离请于投标偏离表中说明。
  6. 质保期：软件整体验收完成3年质保，硬件自安装验收合格5年质保。
  7. 完工期：合同签订生效后36个月内完成。
  8. 本项目合同履行地点为无锡市梁溪区，具体地点以采购人指定为准。
  9. 付款方式： 本项目由无锡安家医院管理有限公司按以下方式负责付款。

一、预付款：合同签订生效后，支付合同金额的10%作为预付款

二、分批付款：

1）硬件部分：到货安装完成付70%，验收完成付15%，验收合格满1年无质量问题付清5%余款。

2）软件部分：乙方按时提交项目深化设计方案并经院方专家评审通过后，支付合同金额的10%；系统软件按项目进度分步上线、三方签署《系统上线报告》，支付实际完成项目合同金额的30%；系统软件分批验收，支付实际完成验收项目合同金额的20%；取得互联互通四级甲等证明后支付合同金额的10%；取得电子病历5级证明后支付合同金额的10%；取得智慧服务三级证明后支付合同金额的5%；项目总体验收完成，三方签署《系统验收报告》后质保期满付清5%余款。

* 1. 质量及验收：采购人根据国家有关规定、招标文件、中标方的投标文件以及合同约定的内容和验收标准进行验收。验收情况作为支付货款的依据。如有质疑，以相关质量技术检验检测机构的检验结果为准，如产生检验费用，则该费用由过失方承担。
  2. 根据国家扶持中小企业的有关政策，在我中心组织的采购项目中标的供应商，如需要政府采购合同融资，请按锡财购【2020】17号文件执行。

合同融资，是指参与政府采购的供应商，凭借中标、成交通知书或政府采购合同向金融机构申请融资，金融机构以供应商信用审查和政府采购信誉为基础，按便捷贷款程序和优惠利率，为其发放无财产抵押贷款的一种融资模式。供应商与金融机构按照“银企自愿，风险共担”的原则开展融资活动，有融资需求的中标、成交供应商可根据自身情况，在无锡市政府采购交易管理一体化系统凭政府采购中标、成交通知书或政府采购合同在线提出融资申请，自主选择金融机构及其融资产品，金融机构进行融资信息审查决定是否为其提供融资，做好预授信。双方达成融资意向后签订融资协议，确定融资成交信息并约定融资回款账户。

中标、成交供应商可根据自身情况，自行决定是否选择采用合同融资形式，在无锡政府采购网——政采贷专栏提供的银行名录内自主选择合作银行。

* 1. 履约担保，是指由专业担保机构为中标、成交供应商支付履约保证金的义务向采购人提供的保函担保。专业担保机构根据中标、成交供应商的中标（成交）通知书为凭据，进行资信审查后出具保函, 中标、成交供应商以保函形式缴纳履约保证金；供应商未按政府采购合同履行约定义务而应实际支付保证金的，由专业担保机构按照担保函约定履行担保责任。供应商可以自愿选择是否采取履约担保函的形式交纳履约保证金。

中标、成交供应商可以根据自身情况，自行决定是否选择采用履约担保形式，自主选择合作银行。除江苏省财政厅确定的江苏省再担保有限公司和无锡市财政局确定的科发投资担保有限公司为无锡市政府采购信用担保合作担保机构外，民生银行南京分行、江苏银行和中信银行南京分行、浙商银行无锡分行可以在无锡市范围内开展政府采购履约担保业务。

* 1. 中标供应商为残疾人福利性单位的，其《残疾人福利性单位声明函》将随中标公告同时发布，接受社会监督。投标人提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。
  2. 依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》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。

四．合同书（格式文本）

**合同书(货物）格式条款**

**根据《中华人民共和国政府采购法》及相关法规、《中华人民共和国民法典》，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，甲乙双方就项目（项目编号： ）采购及有关事项协商一致，共同达成如下协议：**

需方（采购人）：

供方（中标方）：

一、采购项目编号：

二、采购项目名称：

三、中标（成交）金额： （大写）； （小写）；

四、交货期或完工期：

五、项目整体质保期：

六、交货地点和方式：

七、货款支付步骤和办法：

八、合同书不可分割部分：

招标（采购）文件、投标（报价）文件、合同条款及中标（成交）通知书，供方在投标（响应）、评标（评审）过程中所作其它有关承诺、声明、书面澄清等均为合同不可分割的部分，与主合同具有同等法律效力。

九、合同书组成：

合同书由格式条款和合同条款二部分组成。合同条款应当包含法定必备条款和采购需求的所有内容，并应与“合同书不可分割部分”的内容一致，包括但不限于合同类型,标的名称、采购标的质量、数量，履行时间、地点和方式，包装方式，履约保证金要求，价款或报酬、付款进度安排、与履约验收挂钩的资金支付条件及时间，验收、交付标准和方法，质量保修范围和保修期，违约责任与解决争议的方法，甲乙双方权利与义务，合同分包要求等。

十、合同书生效及注意事项：

合同书格式条款与合同条款共同组成完整合同书。采购人在确定中标（成交）供应商之日起三十个日历天内，完成合同书签订工作。供需双方在合同书上确认签章后，合同即生效并经系统自动将合同书推送“无锡市政府采购网”进行公示。

十一、供需双方如有其它要求，可参照招标（采购）文件、投标（报价）文件（采购人不得向供应商提出超出采购文件以外的任何要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商订立背离采购文件确定的合同文本以及采购标的、规格型号、采购金额、采购数量、技术和服务要求等实质性内容的协议），并在不违反本合同条款的前提下，供需双方自行拟定补充条款。

十二、根据《政府采购法》第四十九、五十条规定，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

见证方：无锡市公共资源交易中心梁溪分中心（盖章）

见证人：

年 月 日

**合同书（服务）格式条款**

**根据《中华人民共和国政府采购法》及相关法规、《中华人民共和国民法典》，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，甲乙双方就项目（项目编号： ）实施及有关事项协商一致，共同达成如下协议：**

需方（采购人）：

供方（中标方）：

一、采购项目编号：

二、采购项目名称：

三、中标（成交）金额： （大写）； （小写）；

四、项目服务期限：

五、项目整体免费服务期：

六、货款支付步骤和办法：

七、合同书不可分割部分：

招标（采购）文件、投标（报价）文件、合同条款及中标（成交）通知书，供方在投标（响应）、评标（评审）过程中所作其它有关承诺、声明、书面澄清等均为合同不可分割的部分，与主合同具有同等法律效力。

八、合同书组成：

合同书由格式条款和合同条款二部分组成。合同条款应当包含法定必备条款和采购需求的所有内容，并应与“合同书不可分割部分”的内容一致，包括但不限于标的名称、采购标的质量、规模，知识产权归属和处理方式，履行期限、地点和方式，包装方式，履约保证金要求，价款或报酬、付款进度安排、与履约验收挂钩的资金支付条件及时间，验收、交付标准和方法，质量保修范围和保修期，违约责任与解决争议的方法，甲乙双方权利与义务，合同分包要求，合同类型等。

九、合同书生效及注意事项：

合同书格式条款与合同条款共同组成完整合同书。采购人在确定中标（成交）供应商之日起三十个日历天内，完成合同书签订工作。供需双方在合同书上确认签章后，合同即生效并经系统自动将合同书推送“无锡市政府采购网”进行公示。

十、供需双方如有其它要求，可参照招标（采购）文件、投标（报价）文件（采购人不得向供应商提出超出采购文件以外的任何要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商订立背离采购文件确定的合同文本以及采购标的、规格型号、采购金额、采购数量、技术和服务要求等实质性内容的协议），并在不违反本合同条款的前提下，供需双方自行拟定补充条款。

十一、根据《政府采购法》第四十九、五十条规定，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

见证方：无锡市公共资源交易中心梁溪分中心（盖章）

见证人：

年 月 日

五．合同条款

（根据相关法律规定以及采购文件确定事项订立）

（一）合同内容：需方向供方购买。

（二）价格及支付：

1. 按此次中标价格执行，合同总标的额为 元。

* 1. 付款方式：
  2. 履约保证金的缴纳和退付：

本项目是/否向采购人缴纳履约保证金： 。

履约保证金缴纳金额： 元。

履约保证金的缴纳时间： ，缴纳形式： 。

履约保证金的退付时间： ，退付办法： 。

履约保证金不予退还的情形： 。

逾期退还履约保证金的违约责任： 。

（三）知识产权

供方应保证需方在使用其交付物、服务及其任何部分时不受到第三方关于侵犯专利权、商标权或软件著作权等知识产权的指控。任何第三方如果提出侵权指控，供方应承担可能发生的一切法律责任和费用。

（四）质量要求与检验：

1.供方应严格按照招标文件的有关规定和供方投标文件提供合格的货物及服务。

2.如果任何被检验的货物或服务不符合质量要求，需方均可以拒绝接受，供方应及时更换被拒绝的货物或重新提供服务，且不得影响需方正常工作，费用由供方承担，如因更换或重作导致供方逾期交付货物的，供方还应承担逾期交付的违约责任。本规定并不免除供方在本合同项下的货物质量保证义务或其他义务。

3.货物的到货验收包括：数量、外观、质量、性能、随机备件、装箱单、质量证书等随机资料及包装完整无破损。

4.货物和系统调试验收标准：按行业通行标准、厂方出厂标准、招标文件要求和供方投标文件的承诺，并不低于国家相关标准。

5.货物运到需方指定地点并经需方验证签收后，由于需方保管不善造成的质量问题，供方应负责修理，但有关费用由需方承担。

6.经验收不合格的，供方应当按照需方要求在指定的合理期限内进行整改和完善，直至符合招标文件要求的相关标准。逾期不予整改或经整改仍不能符合相关要求，或者导致合同目的无法实现，需方有权依照法律程序解除合同，并追究供方的违约责任。

7.需方不得擅自变更招投标文件约定的性能、指标等相关内容，如有变更应按《中华人民共和国政府采购法》、财政部《政府采购货物和服务招标投标管理办法》的相关程序执行。

（五）交货条件：

1.交货日期（或完工期）：

2.供方在验收时应先用信函、传真、电子邮件等书面方式通知需方。

3.货物的外观、包装、运输应按国家有关规定或相关部颁标准执行。如因供方包装或运输不当等原因造成损坏或丢失，应由供方负责调换或补缺，如因此导致供方逾期交付货物的，供方还应承担逾期交付的违约责任。

4.货物交货时，所有货物必须带有货物质量检验合格证书、中文质保单、装箱单、中文货物安装使用说明书。其它附件所有部件必须原包装。

5.运输及到货地点：由供方负责办理运输并承担所有费用，直接送到需方指定地点，即：以合同书上的地点为准。

（六）安装调试及售后服务：

1.供方负责本项目的安装和调试，并保证其提供的货物符合国家、行业、地方、招投标文件及合同规定的质量、性能和标准，并正确且安全地安装。

2.供方提供的服务全部按照国家有关法律法规规章和“三包”规定以及按招标文件要求和供方投标文件中的承诺执行。

3.质保期后的货物维护由双方协商再定。

4.需方应向供方现场调试的技术人员及维修人员提供方便条件，有关费用由供方负责。

5.需方如要求供方提供招标文件及供方投标文件以外的其它服务，其费用另定。

（七）违约责任：

1.在履行合同的过程中，如果供方遇到妨碍按时交货和提供服务的情况时，应及时以书面形式将拖延的事实、可能拖延的时间和原因通知需方。需方在收到供方通知后，应尽快对情况进行核实，并有权根据情况确定是否酌情延长交货时间以及是否收取逾期交货的违约金及损害赔偿金（如有），或依照法律程序解除部分或全部合同。延期应通过签订补充合同的方式由双方认可并履行。

2.如供方逾期交货且未经需方同意延长交货时间，除不可抗力外，每逾期一日，供方应按照逾期交货金额的万分之五的标准累计计算向需方支付违约金。逾期超过20个工作日的，需方有权依照法律程序解除合同，需方如已支付费用的，供方全部返还，且供方应按照合同总价的30%向需方支付违约金，如给需方造成损失的，还应赔偿损失。

3.需方无正当理由逾期付款时，每逾期一日，需方应按照逾期付款金额的万分之五的标准累计计算向供方支付违约金。

4.由于需方的原因要求延期交货，需方应按规定承付货款，并承担供方提供的代为保管费。（有关仓储规定另议）

5.供方如无不可抗力，又未履行招标文件、投标文件和合同条款的，一经查实，由供方赔偿由此给需方造成的损失，并按照合同总价的30%向需方支付违约金，因招、投标产生的其他责任及后果按招标文件的相关要求及处理方式执行。

6.由于供方提供货物质量和安装存在问题和缺陷导致任何人身、财产损害的，供方应负责承担由此产生的责任，与需方无关。如不可避免地造成需方损失的，需方有权向供方追偿（该等损失包括但不限于损害赔偿金、需方为解决纠纷支付的律师费、诉讼费、差旅费等合理费用）。供方并应按照合同总价的20%向需方支付违约金，如给需方造成其他损失的，供方还应负责赔偿。

7.如遭遇不可抗力事件，遭遇不可抗力的一方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知另一方，并积极采取措施防止损失扩大。因不可抗力造成的损失，供、需双方按照法律规定处理。

8.招标文件及合同中所述之“不可抗力”系指不可预见、不可避免、不可克服的事件，包括但不限于：战争、洪水、台风、地震及其他法律、法规规定的事件。

1. 合同生效及其它：

1.合同经供需双方代表签字并盖章，且在无锡市政府采购中心见证后即生效。

2.合同签订后供需双方即直接产生权利与义务的关系，合同执行过程中出现的问题应按照合同约定、法律法规的规定办理。在合同履行过程中，双方如有争议，由供需双方协商处理，若协商不成，可选择以下方式处理：

（1）向无锡仲裁委员会申请仲裁。

（2）向需方所在地法院提起诉讼。

3.合同在执行过程中出现的未尽事宜，双方在不违背本合同和招标文件的原则下协商解决，协商结果以书面形式签订补充协议，且补充协议与本合同具有同等效力。

4.合同中未有约定的按照有关的法律法规以及国家行业标准或技术文件规定予以解决。

5.供需双方确认：对本合同条款及后果均已知悉，一致确认不存在欺诈、胁迫、乘人之危、重大误解、显失公平等任何可能导致合同无效或被撤销的情形。

需方（采购人）：（签章） 供方（中标方）：（签章）

法定（授权）代表人： 法定（授权）代表人：

地址： 地址：

年 月 日 年 月 日

供方户名：

供方开户银行：

供方帐号：

六. 附件

附件一：评分标准

**Ⅰ 商务标（60分）**

* + - * 1. **价格（15分）：**

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。

价格扣除：专门面向中小/小微企业的项目除外。

①对小型和微型企业产品的价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。参加投标的中小企业，应当按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定提供《中小企业声明函》（货物/服务）（中小企业划型标准详见《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）。

②监狱企业视同小型、微型企业，对其产品价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。参加投标的监狱企业，应当按照《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复印件。

③残疾人福利性单位视同小型、微型企业，对其产品价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。参加投标的残疾人福利性单位，应当按照《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）的规定提供《残疾人福利性单位声明函》。

同一投标人，上述三项价格扣除优惠不得重复享受。

* + - * 1. **投标人综合情况（33分）：**

①业绩（4分）：投标人自2019年1月1日至本项目投标截止日的类似项目的成功案例，每提供一个案例合同得1分，最多得4分，合同复印件或扫描件须装订在投标文件中否则不得分。

②证书（6分）：以下证书复印件加盖公章装订在投标文件中，否则不得分。

1. 投标人具有CCRC信息安全服务资质认证证书得2分；
2. 具有信息技术服务运行维护标准ITSS二级（含）以上认证证书得2分；

c.具有效期内CMMI5认证证书得2分；

③项目人员配置（13分）：

a.项目经理（3分）：项目经理一人，具备高级信息系统项目管理师证书得1分，同时具有高级工程师职称资格证书得1分，同时具有注册信息安全管理人员（CISP) 证书得1分，最多得3分。

以投标人填列的《项目人员配置清单》及按要求提供的证明材料（人员证书复印件和连续六个月(至少包含近六个月中任意一个月份(不含投标当月))的社保缴纳证明材料）为准。证明材料须装订在投标文件中，否则不得分。

b. 项目成员（10分）：

1、项目组成员具备软件设计师证书，有1个得1分，最高不超过2分。

2、项目组成员具备高级系统架构设计师证书，有1个得1分，最高不超过2分。

3、项目组成员具备高级系统分析师证书得1分。

4、项目组成员具备高级网络规划设计师证书得1分。

5、项目组成员具备高级智能化系统集成项目经理证书得1分。

6、项目组成员具备高级网络技术工程师证书得1分。

7、项目组成员具备高级IT运维工程师证书得1分。

8、项目组成员具备网络与信息安全应急人员证书得1分。

以投标人填列的《项目人员配置清单》及按要求提供的证明材料（人员证书复印件和连续三个月(至少包含近三个月中任意一个月份(不含投标当月))的社保缴纳证明材料）为准。证明材料须装订在投标文件中，否则不得分。

④调研和承诺函（9分）：

a.（4分）为更好的规划新医院总体实施方案，完成相应的建设目标，投标人需对医院现有医疗信息系统现状进行调研，出具现有HIS系统和病历系统针对各类评级对标的调研报告，调研报告需加盖HIS系统和病历系统原厂商公章，每提供一项得2分，最多得4分。

b.（4分）投标人具有医疗核心业务系统中医疗管理系统（HIS）针对本项目的服务承诺函原件，提供加盖原厂商公章的承诺函原件得2分；投标人具有医疗核心业务系统中临床信息系统（门诊医生站、住院医生站、住院护士站等）针对本项目的服务承诺函原件，提供加盖原厂商公章的承诺函原件得2分。

c.(1分）投标人提供原厂质保服务承诺函，加盖公章得1分。

⑤本地化服务（1分）：本地投标人不需提供资料。投标人不在本地的，须在本地设立常驻售后服务机构或派驻本地服务人员，并提供本地办公场所（自有的或租赁的）相关证明复印件或本项目所有售后服务相关人员连续三个月(至少包含近三个月中任意一个月份(不含投标当月))的社保缴纳证明材料复印件。

**（3）产品与技术（10分）：**

①投标人所投医疗影像工作站能够提供中文版性能优化软件,支持不少于15个ISV厂商，专业显卡驱动自动依据ISV应用匹配，系统BIOS自动依据ISV应用优化设置，超过100个主流DCC/CAD/CAE/GIS应用，应用时性能提升超过25%，有优化Autodesk® 3Ds Max的选项。提供官网截图或软件证明文件并加盖原厂商公章得2分。

②投标人所投医疗影像工作站能够提供正版远程图形软件。实现工作站的集中管理，远程预览、远程操控、协同工作。为确保在100M/1000M网络下良好运行，要求压缩比不低于170:1。支持AES 256-bit 信号加密，支持远程3D图形传输协议。该应用软件须能在各品牌工作站平台上安装。提供官网截图或软件证明文件并加盖原厂商公章得2分。

③投标人所投手麻重症产品配套的采集套件能够提供第三方权威检测机构出具的检验报告，检验报告需涵盖GB4943.1-2011《信息技术设备安全第1部分：通用要求》中的内容，以确保该采集套件安全运行，该报告的颁发形成时间应不晚于此次标书发布时间，否则无效。提供检验报告复印件并加盖原厂商公章得2分。

④投标人所投资产可视化管理系统配套硬件可以实现视频监控与设备设置关联后,设备报警时可自动弹出对应区域实时视频联动画面。提供国家认可的评测中心关于该功能测试报告复印件并加盖原厂商公章得2分。

⑤投标人所投资产可视化管理系统配套硬件支持APP端查看关联点位的实时视频。支持多路视频查看，在平面图上标注视频点位后，点击视频符号即可查看关联点位的实时视频。提供国家认可的评测中心关于该功能测试报告复印件并加盖原厂商公章得2分。

**（4）商务标投标文件的评价（2分）：**制作规范性和表述清晰程度。

**（5）加分因素：**依据财政部、发展改革委发布的《节能产品政府采购品目清单》和财政部、生态环境部发布的《环境标志产品政府采购品目清单》，投标产品为政府采购节能（政府强制采购节能产品除外）、环保产品分别加1分（投标时须提供所投产品由国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书复印件、环境标志产品认证证书复印件，否则不得分）。

**Ⅱ 技术标（40分）：不得有体现投标人身份的内容，否则将被视为无效投标文件。**

**（6）项目实施方案（40分）：**无方案不得分。

①项目技术方案（10分）：根据报价人的技术方案对本项目整体系统架构及网络架构的理解与设计，对各系统功能的理解与设计，对所投软硬件之间的匹配性、稳定性等方面酌情给分，优（8-10分），良（5-7分），一般（2-4分）。

②新医院核心业务系统迁移演练及应急方案（15分）：配合新医院的启用，完成将医院现有核心业务系统迁移至新址（收费系统、门急诊医生站、住院医生站、病历系统等），核心业务迁移窗口期2小时。同时为确保迁移质量和安全，需要做好迁移演练及应急处理方案，根据方案的合理性和完整性酌情打分，优（11-15分），良（7-10分），一般（3-6分）。

③项目组织实施方案（10分）：根据报价人项目组织实施方案的合理性、科学性、针对性以及质量控制体系的完善性进行评分，优（8-10分），良（5-7分），一般（2-4分）。

④验收及培训方案（5分）：考察报价人是否提出了完善可实施的验收方案及培训计划，优（5分），良（3-4分），一般（2分）。

附件二：商务标投标文件格式

投

标

文

件

（商 务 标）

采购项目编号：LXZC2021-054

采购项目名称：无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设一体化项目

投标人：

二○二二年 月 日

（一）投标函（格式）：

投标函

致无锡市公共资源交易中心梁溪分中心：

我方收到贵方编号LXZC2021-054招标文件，经仔细阅读和研究，我方决定参加此项目的投标。

1. 我方愿意按照招标文件的一切要求，提供本项目的投标，投标总价见《开标一览表》。
2. 我方愿意提供无锡市公共资源交易中心梁溪分中心在招标文件中要求的文件、资料。
3. 我方同意按招标文件中的规定，本投标文件投标的有效期限为开标之日起90天。
4. 如果我方的投标文件被接受，我方将履行招标文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量，完成交货任务。
5. 我方认为贵中心有权决定中标者。
6. 我方愿意遵守《中华人民共和国政府采购法》，并按《民法典》、财政部《政府采购货物和服务招标投标管理办法》和合同条款履行自己的全部责任。
7. 我方认可并遵守招标文件的所有规定，放弃对招标文件提出质疑的权利。
8. 我方愿意按招标文件的规定提交《投标（报价）承诺函》。如我方在投标截止期后撤回投标及中标后拒绝遵守投标承诺或拒绝在规定的时间内与采购人签订合同，则接受政府采购监督管理部门的处理。
9. 如果我方被确定为中标供应商，我方愿意向采购人交纳履约保证金。且我方如无不可抗力，又未履行招标文件、投标文件和合同条款的，一经查实，我方愿意赔偿由此而造成的一切损失，并同意接受按招标文件的相关要求对我方进行的处理。
10. 我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商或者采购中心恶意串通、决不向采购人、采购中心工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

投标人（盖章）：

法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：

电话： 传真：

通讯地址： 邮编：

（二）（投标人）关于资格的声明函（格式）：

关于资格的声明函

采购项目编号：

日期：

无锡市公共资源交易中心梁溪分中心：

我公司（单位）参加本次项目（LXZC2021-054）政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，我公司（单位）愿针对本次项目（LXZC2021-054）进行投标，投标文件中所有关于投标资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司（单位） 愿意承担由此而产生的一切后果。

投标人（盖章）：

法定代表人或法定代表人授权代表（签字或盖章）：

备注：上述所称“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。

（三）（投标人）法定代表人授权委托书（格式）：

法定代表人授权委托书

采购项目编号：

日期：

无锡市公共资源交易中心梁溪分中心：

系中华人民共和国合法公司（单位），特授权 代表我公司（单位）全权办理针对本项目（LXZC2021-054）的投标、参与开标、评标、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司（单位）对被授权代表的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知送达你处以前，本授权书一直有效，被授权代表签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

被授权代表情况：

姓名： 性别： 电话：

单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

（四）（投标人）中小企业声明函（格式）：

中小企业声明函（服务）

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

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

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

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。 本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依 法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日　　　　　　期：

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

2.中标供应商的《中小企业声明函》将随中标公告进行公示。供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

（五）（投标人）残疾人福利性单位声明函（格式）：

残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

（六）承诺书（格式）：

服务保障承诺书

（投标人名称）针对本项目（LXZC2021-054）在此承诺：

1、本公司（单位）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

2、本公司未被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）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。

3、

4、

5、

6、

7、

8、

9、

10、

…………………

如违背上述承诺，本公司（单位）将承担一切法律责任。

投标人（盖章）：

法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：

注：以上内容由投标单位根据采购要求自行完善。

（七）开标一览表（格式）：

开标一览表

投标人名称（盖章） 采购项目编号：LXZC2021-054

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **投标总报价(小写)** |
| 无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设一体化项目 |  |
| 投标总报价（大写）： | |

**法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：**

（八）明细报价表（格式）：

明细报价表

投标人名称（盖章） 采购项目编号：LXZC2021-054

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | | 品牌型号 | 性能指标 | | 数量 | 产地 | 是否属于 小、微型企业（或监狱企业、残疾人福利性单位）产品 | 质保期 | 单报价 | 分项 总报价 |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **完工期** | | | |  | | | | | | | |
| **项目整体质保期** | | | | 自项目验收合格之日起 年。 | | | | | | | |
| **其中属于小、微型企业产品的价格合计（小写）** | | | | |  | | | | | | |
| **其中属监狱企业的价格合计（小写）** | | | | |  | | | | | | |
| **其中属残疾人福利性单位的价格合计（小写）** | | | | |  | | | | | | |
| **服**  **务**  **承**  **诺** | | 1. 质量 2.安装 3."三包"(包修、包退、包换)4.其他承诺   （以上是主要承诺，供投标人参考，投标人应在满足招标文件要求的基础上，根据自己单位的情况作出具体承诺） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：**

**提醒：请各投标人尽可能携带明细报价表的电子文档。**

**注：**（1）投标人本项目提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造的，须提供按格式填写的《中小企业声明函》（服务）（《中小企业声明函》（服务）相应内容须与上表填列内容保持一致）；或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)出具的投标人属于监狱企业的证明文件复印件；或提供投标人《残疾人福利性单位声明函》。如未按要求填写和提供有效证明或相关内容表述不清的，不得享受价格扣除。投标人对所报相关数据的真实性负责，无锡市公共资源交易中心梁溪分中心有权将相关内容进行公示；

（2）投标人应当根据“项目技术要求和有关说明”的内容在上表中详细填写；

（3）表格不够可自行延长。

（九）项目人员配置清单（格式）：

项目人员配置清单

投标人名称（盖章） 采购项目编号：LXZC2021-054

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **年龄** | **本项目职责** | **个人经验** | **证书名称** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：**

注：1. 表格不够可自行延长。

2. 人员相关证明材料应按招标文件要求提供，并附在本表之后。

附件三：技术标投标文件（格式）

投

标

文

件

（技 术 标）

采购项目编号：LXZC2021-054

采购项目名称：无锡市康复医院（梁溪区中医医院）信息化建设一体化项目

2022年3月3日

目 录

一．服务偏离表-------------------------------------------------（ ）

二. 服务方案---------------------------------------------------（ ）

一、服务偏离表：

服务偏离表

采购项目编号：LXZC2021-054

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务内容 | 采购要求 | 实报内容 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |

注：（1）本表不得删除；

（2）如无任何服务偏离，请于本表 “偏离说明”中注明“无偏离”；

（3）如有服务偏离项，请于本表中列明偏离内容，如需要可自行延长，其余无偏离内容不须赘述。

二、服务方案（格式）

注：投标人应编制完整的服务方案，以便评审。

附件四：供应商参加投标（报价）确认函（格式）

供应商参加投标（报价）确认函

无锡市公共资源交易中心梁溪分中心：

　　本单位将参加贵中心于＿＿月＿＿日开标（评审）的编号为LXZC2021-054项目的投标（报价）。本单位已在无锡市公共资源交易中心（<http://xzfw.wuxi.gov.cn/ztzl/wxsggzyjyzx/index.shtml>）政府采购专栏成功下载招标（采购）文件，特发函确认。

　　　　　　 　＿＿＿＿＿＿＿（单位公章）

　　　　　　　　　　　　　 　年　　　月　　　日

附：

供应商联系表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | 传真号码 |  |
| 项目联系人 |  | | |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |
| 所投报标段 |  | | |

**备注：请拟参与本项目投标（报价）的供应商在投标（报价）前按招标（采购）文件规定如实填写以上**

**信息后[以邮件形式提交至wxlxzc@126.com](mailto:以邮件形式提交至wxlxzc@126.com)邮箱。因投标（报价）人不填写（提交）或填写有误的，所引**

**起的损失及风险由投标（报价）人自行承担。**