

独山县中医医院大数据医保运营管理决策支持系统

竞争性磋商文件

项目名称：独山县中医医院大数据医保运营管理决策支持系统

项目编号：ZSJC-2023-L0426

招 标 人：独山县中医医院

招标代理机构：贵州中盛锦程项目管理有限公司

2024 年 4 月

本项目采用电子招投标，电子投标文件的制作、上传及开评标相关约定如下：

（1）加密的电子投标文件壹份（.QNTF 格式，由投标人在投标文件递交截止时间前上传至黔南州公共资源电子交易平台指定位置）。如未在投标文件递交截止时间前上传加密的电子投标文件的，视为未递交投标文件。

（2）非加密的电子投标文件（.nQNTF 格式）光盘壹份（此光盘模式仅限于投标人在黔南州公共资源电子交易平台已成功上传了加密的电子投标文件后，但在开标时其投标文件解密失败的情况下使用）。

（非加密的电子投标文件光盘可与备用的纸质投标文件一起封装，于投标文件递交截止时间前，在开标现场递交。）

（3）如果开标现场解密失败，则采用光盘导入非加密的电子投标文件开评标，要求光盘中的非加密电子投标文件的内容、数据、文件生成时间等与已上传的加密电子投标文件必须一致。光盘不能读取，或由于光盘中的非加密电子投标文件的内容、数据、文件生成时间等与已上传的加密电子投标文件不一致导致导入失败的，其投标将被否决。

（4）投标单位在投标文件递交截止时间前需递交一份纸质投标文件，并按要求封装。纸质投标文件仅作为备用文件使用，在黔南州公共资源电子开评标系统出现异常，或其他不可抗力因素，无法继续使用情况时，由项目业主、监督部门、交易中心共同商议决定启用纸质投标文件开评标，并以纸质投标文件为准。

（5）评标办法文本与系统评标办法设置应当一致。

（6）采购人邀请所有投标人的法定代表人或其委托代理人参加开标会，请投标人注意携带投标企业 CA 锁参加开标会。

（7）本招标文件其他条款与本约定有冲突的，以本约定的内容为准。

目 录

第一部分 竞争性磋商公告.....	3
第二部分 磋商程序.....	4
第三部分 磋商内容.....	8
第四部分 评审办法.....	9
第五部分 采购内容、技术要求及商务要求.....	15
第六部分 注意事项.....	25
第七部分 合同条款（参考格式）	27
第八部分 招标工程量清单.....	31
第九部分 投标文件格式	

第一部分 竞争性磋商公告

项目概况

独山县中医医院大数据医保运营管理决策支持系统采购项目的潜在供应商应在 黔南州公共资源网上交易系统 下载 获取招标文件, 并于 2024 年 5 月 24 日 9 :30 (北京时间) 前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目名称: 独山县中医医院大数据医保运营管理决策支持系统

项目编号: ZSJC-2023-L0426

采购方式: 竞争性磋商

项目序列号: ZSJC-2023-L0426

预算金额 (元): 865000.00 元

最高限价 (元): 865000.00 元

采购需求: 详见《服务软件与服务内容清单及价格》

标项名称: 独山县中医医院大数据医保运营管理决策支持系统

数 量: 1

预算金额 (元): 865000.00 元

单 位: 项

简要规格描述: 详见采购内容

合同履行期限: 8 年 (服务期限自系统建设完成验收之日起 8 年)。

本项目 不接受 联合体投标。

二、申请人的资格要求:

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 已落实

3. 本项目的特定资格要求:

(1) 一般资格要求:

①具有独立承担民事责任的能力: (提供具有加载“统一社会信用代码”的营业执照等证明文件或自然人身份证明);

②具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度: 提供第三方审计机构出具的 2022 年度财务审计报告 (注: 新注册成立未满一年的企业 (以营业执照公司成立时间为准) 或 提供本企业 2024 年任意一个月的财务报表 (财务报表应包括:

资产负债表、损益表、现金流量表）或 提供承诺函（格式自拟）；

③提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面承诺函（自行书面承诺，格式自拟）；

④具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录：提供 2024 年任意一个月依法缴纳税收的完税证明和社会保障资金缴纳证明【注：1）因未开展业务未有纳税记录的提供未纳税声明函（格式自拟）；2）对已运用“互联网+”推行参保人员社保证明电子化的地方，可以根据当地人力资源和社会保障局的规定要求允许的方式打印社保电子证明，不用再加盖人力资源和社会保障局的红色公章】；

⑤提供“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”网站中未被列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单中的供应商网页截图（格式详见采购文件）；

⑥提供“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”严重违法失信行为记录名单中未被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间和地域范围内）网页截图（格式详见采购文件）；

⑦没有重大违法记录的书面声明：提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式文件详见投标文件范本）

（2）特殊资格要求：无

4、本项目是否专门面向中小微企业采购：是。

三、获取采购文件

时间：2024 年 5 月 14 日至 2024 年 5 月 21 日，每天上午 00:00 至 12:00，下午 12:00 至 23:59（北京时间，法定节假日除外）

地点：贵州省公共资源交易网上交易大厅
(<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>)

方式：登录贵州省公共资源交易网上交易大厅
(<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>) 下载

售价（元）：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2024 年 5 月 24 日 9：30（北京时间）

投标地点（网址）：贵州省公共资源交易网上交易大厅

(<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>)

开标时间：2024 年 5 月 24 日 9:30（北京时间）

开标地点：黔南州公共资源交易中心独山县分中心

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

详见《竞争性磋商文件》

七、凡对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名 称：独山县中医医院

地 址：独山县中医医院

传真：/

联系人：莫兴智

联系方式：18286403018

2. 采购代理机构信息

名 称：贵州中盛锦程项目管理有限公司

地 址：贵阳市观山湖区麒龙商务港 1 号楼 17 层

传真：/

联系人：李健

联系方式：18185129931

第二部分 磋商程序

一、磋商评审小组：由 3 名单数组成，其中采购人代表1名，其余2名专家从贵州省综合评标专家库随机抽取产生。

磋商程序：

二、投标人必须按《竞争性磋商文件》规定时间、地点递交（上传）投标文件并准时到场参会，无人到会的和参会者迟到的视为自动放弃磋商权利。

三、磋商前先由采购人或采购代理机构查验各投标人的有效的资格证明文件（以下证件提供原件或复印件加盖公章）：

1. 授权委托书、委托人身份证；

2. 提供有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一的营业执照；

四、投标人暂时离开会场，评审小组熟悉《竞争性磋商文件》，评审小组按照《资格审查表》中要求的内容对各投标人文件进行初步审查，审查合格的投标人进入下一轮。

五、磋商按投标人签到顺序由评审小组与每一投标人分别进行磋商，由评审小组所有成员与每一投标人就有关价格、服务期、付款方式、质保期等问题分别进行磋商，最后报出二次成交价及相关承诺。

六、评审小组根据投标人的最后报价，按评审标准综合评分，向招标人推荐前三名为合格中标候选人。

七、会议结束。

第三部分 磋商内容

- 1、投标人所提供的技术、服务方案是否最大程度的满足采购要求；
- 2、投标人对本项目的具体服务承诺内容；
- 3、投标人对本项目商务条款的相应承诺内容；
- 4、评审小组有权要求所有参加磋商的投标人在规定的时间内（原则上不超过 10 分钟）提出最终报价及有关承诺；
- 5、其它评审小组需要了解和磋商的内容；
- 6、投标人对竞争性磋商文件如有疑问，可要求澄清。投标人应在投标截止日 3 天前按文件中载明的地址，须法定代表人或授权委托人以书面形式原件（须附参与本次报名的证明材料、法定代表人资格证明书或法人授权委托书，不提供不给予受理）递交至招标人或招标代理机构；
- 7、在磋商截止前，招标人可主动地或在解答投标人提出的澄清问题时对竞争性磋商文件进行修改；
- 8、竞争性磋商文件的修改内容称为修改文件，是竞争性磋商文件的组成部分。如有修改文件，招标人应当在提交投标文件截止时间一日前，发布给各投标人；

注：采购文件前后不一致的以前为准；评标办法前附表与正文不一致的以前附表为准。

第四部分 评审办法

初 步 审 查 表

项目名称:

交易编号:

评标地点:

项目编号:

2024. X. X

一、资格性检查

序号	资格要求	供应商名称	供应商 1	供应商 2	供应商 3	供应商 4
1	经营资格审查	具有独立承担民事责任的能力：（提供具有加载“统一社会信用代码”的营业执照等证明文件或自然人身份证明）；				
2		具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供第三方审计机构出具的 2022 年度财务审计报告（注：新注册成立未满一年的企业（以营业执照公司成立时间为准）或 提供本企业 2024 年任意一个月的财务报表（财务报表应包括：资产负债表、损益表、现金流量表）或提供承诺函（格式自拟）；				
3		提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面承诺函（自行书面承诺，格式自拟）；				
4		具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录：提供 2024 年任意一个月依法缴纳税收的完税证明和社会保障资金缴纳证明【注：1）因未开展业务未有纳税记录的提供未纳税声明函（格式自拟）；2）对已运用“互联网+”推行参保人员社保证明电子化的地方，可以根据当地人力资源和社会保障局的规定要求允许的方式打印社保电子证明，不用再加盖人力资源和社会保障局的红色公章】；				
5		提供“信用中国（www.creditchina.gov.cn）”网站中未被列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单中的供应商网页截图（格式详见采购文件）；				
6		提供“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”严重违法失信行为记录名单中未被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间和地域范围内）网页截图（格式详见采购文件）；				
7	没有重大违法记录	提供参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格				

	的书面声明	式文件详见投标文件范本);				
8	本项目是否专门面向中小微企业采购	是				

二、符合性检查

9	商务符合性	商务条款的是否满足				
---	-------	-----------	--	--	--	--

三、无效标检查

10	无效标检查	按本项目采购文件无效标条款规定，审查是否通过				
----	-------	------------------------	--	--	--	--

初步审查结论（通过或不通过）

--	--	--	--	--	--	--

评审专家（签字）：

一、技术评分标准（70 分）

评分项目		分值	评分标准
技术分	技术指标响应	30 分	数据服务技术需求中带“★”为系统要求核心功能条款,技术规格及要求全部符合招标要求的得满分 30 分;如技术规格及要求低于招标文件要求的即为负偏离,未标注“★”号的基础功能技术参数指标负偏离 , 每一项扣 0.5 分;标注“★”号的关键性技术指标负偏离,每一项扣 2 分;以本项权重分为限,扣完为止 。
	技术方案	20 分	对数据服务技术需求的理解:充分理解和把握用户方的需求,能重点评价项目的目标定位和业务需求;准确并详细地分析用户需求,需求编制方案合理有针对性的得 15-20 分,服务方案编制比较合理有一定针对性的得 10-14.9 分,服务方案编制一般的得 0-9.9 分,未提供不得分 。
		20 分	设计方案: 根据用户的需求提出合理化、详细和具体建议,设计方案必须要符合新形势下的信息化建设趋势,设计方案编制合理有针对性的得 15-20 分,比较合理有一定针对性的得 10-14.9 分,编制一般的得 0-9.9 分,未提供不得分 。
合计		70 分	

二、商务评分标准（30 分）

序号	评审内容	分值	评分说明
1	投标报价得分	10 分	<p>磋商报价得分=（基准价/磋商报价）×10</p> <p>综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且磋商价格最低的磋商报价为基准价；</p> <p>备注：</p> <p>①投标单位的报价，若经评标委员会评审为低于成本价，则须由投标单位提供相关证明材料，以说明该报价未低于成本。如递交的证明材料经评审不足以说明或未递交证明材料，则该投标单位的报价视为低于成本报价，该投标单位报价视为无效报价计 0 分；</p> <p>②对小型和微型企业（含监狱企业）产品的价格给予 <u>10%</u> 的扣除，用扣除后的价格参与评审；</p>

2	服务响应	10 分	提供每周 7 天/每天 24 小时不间断的电话支持服务，解答采购方在系统使用、维护过程中遇到的问题，及时提出解决问题的建议和操作方法；在确认有必要的情况下投标方工作人员在得到通知后 8 小时内到达现场；提供服务响应的承诺函（格式自拟）。
3	人员配备	10 分	1. 供应商拟派项目负责人 1 名，需具有大学本科学历证书，得 5 分，不满足条件不得分； 2. 拟派项目建设团队建设团队人员数量在 3 人（含）以上（不包括项目负责人）且拟派人员均具备本科以上学历，得 2 分，最高得 6 分； 注：提供符合上述要人员的学历证书及公司最近 3 个月的社保证明材料的原件扫描件并加盖投标人公章。
合计		30 分	

一、废标条款

出现下列情形之一的，本项目作废标处理,项目评审终止：

1. 符合专业条件的或对采购文件作实质响应的投标人不足三家的；
2. 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
3. 投标人报价均超过了采购预算，招标人不能支付的；
4. 因重大变故，采购任务取消的；
5. 法律法规规定的其他情形。

二、无效标条款

出现下列情形之一的，投标人递交的投标文件作无效投标处理，该投标人的投标文件不参与评审，且不计入投标人家数：

1. 递交的投标文件不完整或未按竞争性磋商文件要求盖公章及签字的；
2. 投标人不符合国家及采购文件规定的资格条件的；
3. 同一投标人提交两个及以上不同的投标文件或者投标报价的，未声明哪一个报价有效的；
4. 投标报价经评审委员会认定低于成本价的：

根据《中华人民共和国财政部令第 87 号》第六十条 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

5. 投标报价高于采购文件载明的预算控制价的；
6. 投标文件未对采购文件的实质性要求和条件作出响应的；
7. 投标人有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为的；
8. 未交纳投标保证金的；
9. 投标有效期不满足采购文件要求的。

10. 法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一货物采购中同时投标的。

11. 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、检测等服务的投标人参加本采购项目的。

12. 如投标人提供虚假材料，则按虚假应标处理，除追究其法律责任外，同时上报政府监管部门，由监管部门列入不良行为记录名单，禁止其 3 年内参加投标及采购活动，没收其投标保证金。

第五部分 采购清单及商务要求

一、采购清单及内容

1、建设背景及技术要求

1.1 项目背景

根据《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔2021〕18号）、《国家医疗保障局办公室关于印发区域点数法总额预算和按病种分值付费试点工作方案的通知》（医保办发〔2020〕45号）等文件要求，持续推进医保支付方式改革，提高医疗服务管理水平，提升医保基金使用效率，建立符合《公立医院运营管理信息化功能指引》要求的医保管理信息化系统，助力医院围绕医保支付标准，形成医院各部门联动，促进学科发展，提高医保资金和医疗资源的使用效率，为医院医保运营管理决策提供大数据支持。

1.2 建设目标

在按病种标准支付下，改变了过去按项目付费方式，对医院费用控制来说是挑战。因此，本项目需帮助医院充分利用大数据服务对医院管理的最小功能单位（病种、指数）进行基于费用标准（包括药品费用标准和耗材费用标准等）的管理，帮助医院进行不合理费用控制。通过事中的过程控制，结合相关临床数据分析，实时辅助临床控费行为，并从病种结构和费用结构等方面进行数据监控，确保临床在不影响医疗质量的前提下费用不超标。提高医保资金的使用效率，提高医保支付率，实现医保结余。

因此，医院将以医保支付为抓手，建立以病种管理为核心、数据为依据的运营管理模式。通过精细化的管理，提高医院的医保支付率，提高医院的收入和资金含金量；提高效能含金量，使得医院能级水平得到有效提升，促进学科发展。

1.3 数据服务主要包括：

以医保支付方式改革政策为指引，以信息化工具为抓手，提高医疗服务管理水平，提高医保资金使用效率，《医院医保辅助管理系统》系统数据服务包括：

（一）建立大数据病种分组标准和运营指标体系

运用大数据方法，卫生经济学和疾病诊断相关分组管理原理，通过大数据建立的标准体系（主目录+辅助目录），每一个病种组合均包含“疾病诊断、治疗方式和个性特征”三类核心要素，实现对病种组合在真实世界中的融合与应用建立医院病种组合指数体系，适应于医院DIP系统管理，最终形成医院医疗服务产出评价的“度量衡”。

同时，从能级、效率、费用、医保、质量等维度建立医院运营指标体系。结合医院的定位，确立以指标为导向的管理体系。通过对相关指标的预算和过程控制，将医疗活动中的指标实际运营值与预算值进行分析和研究，能精准发现医疗活动过程中存在的问题，并与指标

标准值进行比较，清晰发现费用控制、质量控制、医疗资源利用率、经济平衡等维度执行者的责任落实情况，做实医院管理，为运营管理决策提供准确的数据支持。通过信息化和大数据技术，形成可视化，形成对问题的认识和并建立对问题的发现机制、对指标执行偏差的纠正机制和对问题的评价导向机制。

（二）提供大数据医保辅助决策系统数据服务

医保基金按病种支付下，怎么充分利用医保资金形成对医院的发展？怎样建立医保资金跟医院发展之间的经济平衡？过去是以经济为导向，通过多收病人多做项目多开药来增加经济收入平衡医院发展。现在我们必须改变过去的运营方式，通过每一个病种的支付标准支付以后，我们临床要考虑既看好病又是采用先进技术、既降低成本又在医院内部形成最大化激励。同时，从医院定位来导向说，要多做一些高配高价值的病人。为此，基于医保指标的设计，需要建立事前提醒，事中控制和事后对结算清单质控审核的机制，来提高资金含金量，实现医保结余；提高医院能级水平，促进学科发展。

事前提醒数据服务支持在费用发生前，通过医保知识库的医保规则运算，给予医生提醒，预防违规数据发生，应用于多个业务场景下，比如保存诊断、保存医嘱、保存手术、保存出院诊断等，提示当前分组信息，费用信息和与当前诊断相关的病组信息等。

事中控制数据服务通过对在院病人的管理（基于医保标准费用控制、基于医疗行为控制和病组维度控制）。通过数据计算提供各维度的标签标识支持、针对不同种类的病例进行个性化管理，通过基于医疗收费项目结构的超标费用预分析和大数据病组的共性特征进行以时间维度的费用管理等，管理所有医保口径的病例和病种。

事后数据服务，通过建立规则库，建立结算清单质控审核系统。从完整性和合理性等方面对结算清单进行审核和质控，降低上传结算清单后的不合理不合规的发生率。同时对医保运营进行精细化管理和分析。

2、数据服务技术要求

（注：带“★”为系统要求关键功能,其他则为系统基础功能）

（1）数据载入服务：

包含数据的加载，数据的导入，数据的录入等。具体要求如下：

数据传输、处理应有检验、核对功能和较强的纠错能力；

支持自动接收医院提供的 dbf 或者 excel 等格式数据；

（2）病种知识库体系建立：

包含构建病种编码库；符合国家技术规范的病种编码库，需识别核心病组，综合病组，基层病种，床日病种等类别。

（3）★**算法知识库管理服务**：从疾病诊治规范、医疗质量控制、医疗能效、卫生资源利用、卫生经济学价值等进行综合评估，针对临床诊疗事件的个性化不确定性，提出基于条件概率的评价指标和知识点的应用方法，利用因子分析算法（FA 算法）将条件概率作为衡量诊疗过程和结果之间关联程度的标准，并将关联性达到一定程度的评价指标和知识点进行汇聚成

群，根据诊疗过程不同类型的问题对应相关评价指标群用不同的知识点进行多维度智能分析。需包含床日效率，能级效率评价，医疗费用控制，医疗收入结构，病种编码库，需识别核心病组，综合病组，基层病种，床日病种等类别、病种组合目录，病种组合分类模型等。对以上模型进行相应的指标配置，预警值的确认，阈值的确认，单位的管理，评价主体与指标的对应关系维护等。

（4）病种入组及分值计算服务

（4.1）建立病种目录库：

提供自动化入库功能；支持自动处理入组目录；提供分析汇总入库数据功能；提供生成医院专属病种目录库功能。

（4.2）RW 加权测算数据服务：

系统依据医保规则提供基于“例数的 rw 加权”自动测算功能。

（5）指标库：根据医院医保管理，设立能级、效率、医保、收入等各个维度指标，并建立指标库，指标库指标不得少于 80 个；

（6）基础数据维护服务：

能维护以及配置系统基础信息，如单价配置，结算清单质控规则配置，目录库更新，系统参数配置等。

（7）后台管理服务

（7.1）用户管理服务：

提供用户账户统一管理功能，基于 md5 与密钥的方式进行混合加密保护用户账户安全、用户信息维护。

提供动态维护用户信息功能，从而确保用户信息准确性有效性。

科室部门日常维护功能，确保科室信息及时更新。

科室权限日常维护功能，保证各科室部门信息的敏感性及安全性。

（7.2）权限管理服务：

提供设置访问权限功能，具体包含用户权限，按钮权限，模块权限、字段权限等。

内部数据查询应对不同的人员设定不同的权限级别，每个角色只能查询与角色权限相关的数据；

（7.3）日志管理数据服务：

提供用户登录行为记录与分析操作分析。要求能在用户每一步的操作都预埋节点，全方面保障系统安全与信息安全。

提供在日志中记录用户行为的功能。

提供生成用户行为数据，并分析展示用户行为数据功能。

（8）事前弹窗辅助数据服务

（8.1）多种场景下的临床工作站弹窗辅助提醒。包含事前和事中都可以调用。

应用在保存入院诊断，保存医嘱，保存出院诊断，结算清单提交前等场景。

（8.2）主诊断相关组分析

根据病人入院时的主诊断，将目录库里与该主诊断相关的病种组合展示出来，包含病种名称、编码、分值、预算支付标准、住院日等信息，辅助临床医生；

★（8.3）次要诊断相关组分析

提供次要诊断相关病组的分析，展示与次要诊断相关的病种名称、编码、分值、预算支付标准、住院日等信息，同时可以根据次要诊断编码进行筛选，辅助临床医生；

(8.4) 预分组相关服务

支持展示当前病例预分组详情。包含当前病例相关基础信息，病组编码，病组名称，主要诊断和次要诊断信息等，并显示病种类型等标签

(8.5) 预入组结果数据分析

根据预入组结果，分析展示当前病例支用比（初始支付率），矫正系数，病种分值，矫正分值，机构系数等信息。

数据服务支持通过费用进度条，实时分析当前病例费用所落的位置判断费用使用情况（如偏差支付标准、偏低区间、正常区间、超标区间和偏高区间等）；

★(8.6) 当前病例费用结构分析服务

从当前病例、医院病种和标准病种等维度实时分析展示药品，耗材，检查检验等费用，结构占比，以及与标准病种的费用超标评价（用不同颜色提醒）。

★(8.7) 床日分析

从当前病例、医院病组和标准病组等进行基于床日的数据分析，辅助临床及时了解当前病人的住院日与标准病种平均床日之间的比较。

(9) 事中过程控制数据服务

(9.1) 全院驾驶舱监控数据服务

(9.1.1) 数据服务支持展示出院病人概览：核心指标如总例数、CMI、病种数、平均住院日、医疗总费用（费用结构）等；

(9.1.2) 数据服务支持展示出院病人科室支付率分布，通过滚动展示每个科室医保相关指标，如医疗总费用、统筹基金、初始支付率和医保结余等；

(9.1.3) 数据服务支持展示出院病人医保基金概览，根据参保类型，展示出院病人各类型基金使用情况和预结余情况；

(9.1.4) 数据服务支持展示出院病人初始支付率月度趋势；

(9.1.5) 数据服务支持展示出院结算清单情况，如清单数量、合格率和入组率等；

(9.1.6) 数据服务支持展示在院病人的相关信息，如病例数、医疗总费用、支用比和预入组病组数等。

(9.2) 事中场景智能弹窗数据服务；

支持医生工作站事中调用弹窗接口，及时了解在院病人的费用情况，如费用进度条所落的区间，支用比、费用结构等情况。

(9.3) 控费分析服务

(9.3.1) 在院数据分析

(9.3.1.1) 全院控费总览数据服务

(9.3.1.1.1) 数据服务支持全院在院病人整体概览，分析展示支用比、在院医保总例数、预估医保结余，疑似超标情况（人数、人数占比、涉及医疗总费用、预估医保结余额等）；

(9.3.1.1.2) 数据服务支持 分析展示医疗总费用及结构（药品、耗材、检查检验和医疗服

务);

(9.3.1.1.3) 数据服务支持分析基金类型,如职保、居保、异地、省级等;

(9.3.1.1.4) 数据服务支持分析病种分布,如核心、综合等,可用不同形式展示;

(9.3.1.1.5) 数据服务支持可视化分析科室在院病人规模、支用比、疑似超标人数、预估医保盈亏等,可下钻至列表明细分析;支持能与列表分析形成联动;

(9.3.1.1.6) 数据服务支持可视化分析病种,支持象限分析法,可下钻至列表明细分析;能与列表分析形成联动。

(9.3.1.2) 科室控费总览数据服务

(9.3.1.2.1) 数据服务支持科室在院病人整体概览,分析展示支用比(病例区间分布)、在院医保总例数、预估医保结余,疑似超标情况(人数、人数占比、涉及医疗总费用、预估医保结余等);

(9.3.1.2.2) 数据服务支持分析展示医疗总费用及结构(药品、耗材、检查检验和医疗服务);

(9.3.1.2.3) 分析基金类型,如职保、居保、异地、省级等;

(9.3.1.2.4) 分析展示病种分布,如核心、综合等,可用不同形式展示;

(9.3.1.2.5) 可视化分析科室内医生(组)在院病人规模、支用比、疑似超标人数、预估医保盈亏等,可下钻至列表明细分析;能与列表分析形成联动;

(9.3.1.2.6) 可视化分析病种,支持象限分析法,可下钻至列表明细分析;能与列表分析形成联动。

(9.3.1.2) 患者管理数据分析

★ (9.3.1.2.1) 数据服务支持以床位为导向展示全院(科室或医生(组))每张床位上病人详细信息、费用是否正常,质控是否异常;病种信息(病种名称、主诊和次要诊断信息等);

(9.3.1.2.2) 数据服务支持筛选科室(医生)、参保类型、病种类型、病种名称和住院号等;

(9.3.1.2.3) 支持科室标识、基金类型标识、病种类型标识、辅助目录病例标识;疑似偏差病例标识、疑似特病单议病例标识等;

(9.3.1.2.4) 数据服务支持费用进度指示条,当前费用所在的区间(低偏、正常、超标、高偏);

(9.3.1.2.5) 分析费用结构,从当前病例、医院病种和标准病种等维度分析展示医疗总费用和费用结构;

(9.3.1.2.6) 住院日分析,支持当前病例与医院病种和标准病种住院日对照分析;

(9.3.1.2.7) 数据支持下钻至病人详情进行分析;

(9.3.1.2.7.1) 数据分析预估医保支付分析展示病种标准(如病种分值、矫正分值、预算单价、偏差类型、病种初始支付率等);

(9.3.1.2.7.2) 盈亏分析分析支用比,预估医保结余等;

(9.3.1.2.7.3) 可视化分析当前病例、医院病种和标准病种的分项费用情况;

★ (9.3.1.2.7.4) 资源消耗数据分析,从当前病例、医院病种和标准病种等维度分析医疗总费用(费用进度条展示)、费用结构及床日消耗情况。

(9.3.1.2.7.5) 模拟结算清单功能数据支持;

★ (9.3.1.2.7.6) 费用明细数据,以入院时间轴记录病人在院发生的费用,可以根据国家费用分类项进行记录展示;

★ (9.3.1.2.7.7) 病例文书和护理文书功能数据服务,数据支持病例文书和护理文书。

(9.3.1.3) 盈亏分析数据服务

(9.3.1.3.1) 分析全院科室在院医保病人盈亏情况,包括人数、平均住院日、最终分值、支用比、超标情况、预估医保结余、医疗总费用(药品费用、耗材费用、检查检验费用和医疗服务),可下钻至科室、病种、医生(组)和病例维度分析;

(9.3.1.3.2) 分析全院和科室的病组和病例预估盈亏;可下钻至病例层明细分析;

(9.3.1.3.3) 分析医生(组)的病组和病例预估盈亏;可下钻至病例层明细分析;

★(9.3.1.3.4) 分析科室的病种盈亏时,数据支持需要对比医院病种与标准病种的费用结构(药品费用(西药、中药饮片、中成药)、耗材费用、检查检验等)进行逐项对比分析;

(9.3.1.3.5) 多维度字段筛选分析。

(9.3.2) 出院分析数据服务(从全院、科室和医生/组分析)包括:

(9.3.2.1) 全院控费总览数据服务

(9.3.2.1.1) 数据支持全院出院医保病人整体概览,分析展示医疗总费用(费用结构)、初始支付率、出院医保总例数、预估医保结余,医保统筹基金、医保CMI、平均住院日、次均费用、医保实际补偿比、时间消耗指数、费用消耗指数和病种覆盖率等核心指标;

(9.3.2.1.2) 数据支持分析基金类型,如职保、居保、异地、省级等各类型的初始支付率、医疗总费用、预估医保结余、负向结余病例数等,并可下钻至列表明细分析;

(9.3.2.1.3) 数据支持分析病种分布,如核心、综合等,可用不同形式分析展示各自的初始支付率、医疗总费用、预估医保结余、负向结余病例数等,并可下钻至列表明细分析;

(9.3.2.1.4) 数据支持偏差病例分析,可视化分析低偏、高偏病例,并可下钻至列表明细分析;

★(9.3.2.1.5) 数据支持辅助目录分析,可视化分析各类型辅助目录涉及的例数、矫正分值和矫正差值,并可下钻至列表明细分析;

(9.3.2.1.6) 数据支持可视化分析科室出院病人规模、初始支付率、疑似负向结余人数、预估医保盈亏等,可下钻至列表明细分析;能与列表分析形成联动;

(9.3.2.1.7) 数据支持可视化分析病种,支持象限分析法,可下钻至列表明细分析;各象限病种可以突出显示并能独立导出,能与列表分析形成联动。

(9.3.2.2) 科室控费总览数据服务

(9.3.2.2.1) 科室出院医保病人整体概览数据服务,分析展示医疗总费用(费用结构)、初始支付率、出院医保总例数、预估医保结余,医保统筹基金、医保CMI、平均住院日、次均费用、医保实际补偿比、时间消耗指数、费用消耗指数和病种覆盖率等核心指标;

(9.3.2.2.2) 分析基金类型服务,如职保、居保、异地、省级等各类型的初始支付率、医疗总费用、预估医保结余、负向结余病例数等,并可下钻至列表明细分析;

(9.3.2.2.3) 分析科室病种分布服务,如核心、综合等,可用不同形式分析展示各自的初始支付率、医疗总费用、预估医保结余、负向结余病例数等,并可下钻至列表明细分析;

(9.3.2.2.4) 科室偏差病例分析服务,可视化分析低偏、高偏病例,并可下钻至列表明细分析;

(9.3.2.2.5) 辅助目录分析数据服务,数据支持可视化分析各类型辅助目录涉及的例数、矫正分值和矫正差值,并可下钻至列表明细分析;

(9.3.2.2.6) 数据支持可视化分析科室内医生(组)出院病人规模、初始支付率、疑似负向结余人数、预估医保盈亏等,可下钻至列表明细分析;能与列表分析形成联动;

(9.3.2.2.7) 数据支持可视化分析科室病种,支持象限分析法,可下钻至列表明细分析;各象限病种可以突出显示并能独立导出,能与列表分析形成联动。

(9.3.2.3) 盈亏分析数据服务

(9.3.2.3.1) 分析全院科室出院医保病人盈亏数据服务,包括人数、平均住院日、最终分值、初始支付率、超标情况、预估医保结余、医疗总费用(药品费用、耗材费用、检查检验费用和医疗服务),可下钻至科室、病种、医生(组)和病例维度分析;

(9.3.2.3.2) 分析科室的病种、医生(组)和病例预估盈亏数据服务,进行逐层下钻分析;

(9.3.2.3.3) 分析医生(组)的病组和病例预估盈亏数据服务;数据支持下钻至病例层明细分析;

(9.3.2.3.4)分析科室的病种盈亏数据服务,需要对比医院病种与标准病种的费用结构(药品费用(西药、中药饮片、中成药)、耗材费用、检查检验等)进行逐项对比分析;

(9.3.2.3.5) 多维度字段筛选分析。

(9.3.2.4) 费用偏差分析数据服务

(9.3.2.4.1) 全院(科室)总览数据服务

(9.3.2.4.1.1) 汇总全院(科室)高偏、低偏和正常总出院病例数、占比、预估医保结余等数据服务;

(9.3.2.4.1.2) 全院(科室、医生(组))高低偏排名对比数据服务;

(9.3.2.4.1.3) 全院(科室、医生(组))偏差病例和费用汇总简报数据服务;

(9.3.2.4.1.4) 可视化和列表分析全院各科室(医生(组))偏差病例、费用及费用结构数据服务,可形成联动,可下钻至列表明细分析;支持通过与医院病案 360 关联找出偏差成因;

(9.3.2.4.2) 全院(科室)病种总览数据服务

(9.3.2.4.2.1) 汇总全院(科室)病种所涉及的高偏、低偏和正常费用总出院病例数、占比、预估医保结余等数据服务;

(9.3.2.4.2.2) 全院(科室、医生(组))病种高低偏例数排名对比数据服务;

(9.3.2.4.2.3) 全院(科室、医生(组))病种包含的偏差病例和费用汇总简报数据服务;

(9.3.2.4.2.4) 可视化和列表分析全院(科室)病种偏差病例、费用及费用结构数据服务,可形成联动,可下钻至列表明细分析;

(9.3.2.4.3) 列表明细分析数据服务

通过列表的形式分析全院、科室、医生(组)和病种的偏差详情(如高偏、低偏涉及的总医疗费用、初始支付率、预估医保结余等)数据服务;

(9.3.2.5) 病种类型分析数据服务:

(9.3.2.5.1) 可视化分析展示全院(科室)病种分布(核心病种和综合病种),以及对应的医保初始支付率、预估医保结余、CMI、平均住院日、次均费用、医疗总费用(费用结构)等核心指标数据服务;

(9.3.2.5.2) 可视化分析展示基金类型:分析展示全院(科室)基金类型(居保、职保、异地、省级等),以及对应的医保初始支付率、预估医保结余、CMI、平均住院日、次均费用、医疗总费用(费用结构)等核心指标数据服务;

(9.3.2.5.3) 通过数据服务支持筛选功能以列表形式分析科室、病组(医生组)、病例层的病种类型和基金类型明细。

(9.3.2.6) 辅助目录数据服务:

★(9.3.2.6.1) 可视化分析全院(科室)辅助目录矫正情况,主要从年龄、疾病严重程度(轻度、中度、重度和死亡)和肿瘤严重程度等维度,分别分析矫正分值和矫正差值数据服务。

(9.3.2.6.2) 通过列表形式分析科室、病组(医生组)、病例层的辅助目录矫正情况,主

要从年龄、疾病严重程度（轻度、中度、重度和死亡）和肿瘤严重程度等维度，分别分析矫正分值和矫正差值数据服务。

（9.4）在院质控及模拟入组分析数据服务

（9.4.1）自动构建质控知识库模型数据服务，支持对质控知识库进行长期维护。支持对质控规则进行基于医疗机构实际情况的规则补充与调整。支持基于医疗机构实际进行质控规则库的个性化设定。

（9.4.2）**模拟入组总览数据服务**：分别分析全院和科室在院病人模拟结算清单概况（如合格率、入组率），质控问题分类（如诊断问题、手术问题等）；未入组明细分类（如质控问题、非医保病人、疑似新兵种等）；每项分析可下钻至入组明细清单分析；科室入组可视化图表和列表分析展示；

（9.4.3）**质控分析明细数据服务**：以列表的形式从科室、病种、病例的维度分析在院模拟结算清单质控明细；并可逐层下钻，直至找到最终质控有问题的病例；质控明细分析清单质控问题明细，直观展示质控出来的具体问题，并可从不同字段进行筛选；

数据服务支持病例层下钻需分析到医保预支付情况、预结算清单、费用明细、病例文书和护理文书等；

（9.4.4）数据服务支持入组清单明细：从基本信息、病组信息、支付信息和汇总等功能对入组模拟清单进行分析；

（9.4.5）数据服务支持未入组清单明细：列表分析未入组清单明细情况，并直观展示未入组原因；

（9.5）目录库服务

提供包括主目录和辅助目录库，供临床查询参考。支持病种目录库手动更新；

（10）事后审核和精细化管理数据服务

（10.1）出院质控及入组分析

（10.1.1）支持自动构建质控知识库模型，支持对质控知识库进行长期维护。支持对质控规则进行基于医疗机构实际情况的规则补充与调整。支持基于医疗机构实际进行质控规则库的个性化设定。

（10.1.2）**入组总览数据服务**：分别分析全院和科室出院病人结算清单概况（如合格率、入组率），质控问题分类（如诊断问题、手术问题等）；未入组明细分类（如质控问题、非医保病人、疑似新兵种等）；每项分析可下钻至入组明细清单分析；科室入组可视化图表和列表分析展示；

（10.1.3）**质控分析明细数据服务**：以列表的形式从科室、病种、病例的维度分析出院结算清单质控明细；并可逐层下钻，直至找到最终质控有问题的病例；质控明细分析清单质控问题明细，直观展示质控出来的具体问题，并可从不同字段进行筛选；

数据支持病例层下钻需分析到医保预支付情况、预结算清单、费用明细、病例文书和护理文书等；

★（10.1.4）数据分析入组清单明细：从基本信息、病组信息、支付信息和汇总等功能对入组（模拟）清单进行分析，需要加入出院病人入组清单审核确认功能；

（10.1.5）未入组清单明细：列表分析未入组清单明细情况，并直观展示未入组原因；

★（10.2）**质控质量检测**：通过对比编目前和编目后的数据，发现两者的差异去发现临床问题。

★（10.3）**特病单议**：根据数据分析结果，汇总所有疑似特病单议清单，需加入审核流程，

经医保办审核后可以作为清算时特病单议申请的备选。

(10.4) 病种分型服务：

(10.4.1) 从全院和科室的角度，分析战略病种、重点病种、优势病种、控制病种、一般病种等类型病种的规模、支付率、医保结余等维度指标；

★ (10.4.2) 数据支持支持自定义病种配置，可以根据时间、让系统依据模型进行病种自动分型，也可以支持病种人工分型；

(10.4.3) 支持全院和科室的病种分析，从病种数量、规模、难度区间、初始支付率等核心指标维度进行分析；

(10.4.4) 不同类型病种的可视化分析服务，支持不同象限内的病种按照颜色和体量大小展示，同时与列表明细进行联动；支持导出功能；

(10.5) 病种科室分析数据服务：

(10.5.1) 从全院病种的角度，分析各科室核心和综合病种，从病例数量、初始支付率、医保结余、医疗费用（费用结构：药品费用、耗材费用、检查检验费用等）、每指数单价偏离、每指数药品偏离、每指数耗材偏离、平均住院日、平均常日费用等指标进行分析；可以下钻病种至特定病种分析界面进行分析；

★ (10.5.2) 从科室的角度分析全院一病多科情况，从病例数量、初始支付率、医保结余、医疗费用（费用结构：药品费用、耗材费用、检查检验费用等）、每指数单价偏离、每指数药品偏离、每指数耗材偏离、平均住院日、平均常日费用等指标进行分析；可通过病种下钻至病例层分析；

(10.5.3) 从病例层分析全院病例明细，可以从不同字段进行筛选分析；

(10.6) 病种医生分析数据服务：

(10.6.1) 从全院病种的角度，分析各医生（组）核心和综合病种，从病例数量、初始支付率、医保结余、医疗费用（费用结构：药品费用、耗材费用、检查检验费用等）、每指数单价偏离、每指数药品偏离、每指数耗材偏离、平均住院日、平均常日费用等指标进行分析；可以下钻病种至特定病种分析界面进行分析；

(10.6.2) 从医生的角度分析全院和科室一病多组情况，从病例数量、初始支付率、医保结余、医疗费用（费用结构：药品费用、耗材费用、检查检验费用等）、每指数单价偏离、每指数药品偏离、每指数耗材偏离、平均住院日、平均常日费用等指标进行数据分析；可通过病种下钻至病例层分析；

(10.6.3) 支持从病例层分析全院病例明细，可以从不同字段进行筛选分析；

(10.7) 病种贡献度数据分析：

从效率、能级、初始支付率、医保结余等维度分析科室、病种、医生（组）和病例的贡献情况。

(10.8) 医生组贡献度数据分析：

从效率、能级、初始支付率、医保结余等维度分析病种、医生（组）和病例的贡献情况。

(10.9) 病种难度数据分析：从病种难度（分值）的角度对病种进行分析，分析指标包括出院规模、初始支付率、医保预估结余、费用等；

★ (10.10) 病种超住院日数据分析：

需要对比分析统筹区病种和本院病种的平均住院日，为临床医生降低患者住院日和控费提供参考；从科室、病种或医生（组）等维度分析病种或病例的住院日与标准住院日的对比；结合其他指标如病种分值、初始支付率、医保预估结余、费用指标偏离等分析；

★ (10.11) 简报服务：根据数据自动生成简报看板，从医保支付角度和医保基金使用效

率等角度汇总简报。

(11) 报表服务：

★ (11.1) 出院未结算病人报表：数据支持统计出院未结算病人情况；

★ (11.2) HIS 和 DIP 数据核对服务：分析 his 接口传输数据与 DIP 系统数据；

(11.3) 新增病种报表服务：统计分析每月各科室和医生组新增的病种情况

(11.4) 月度分析报表服务：统计分析全院、科室和医生组的月度数据情况；

★ (11.5) 违规监管分析报表服务：

统计分析违规监管数据；

(11.5.1) 分别从病种、科室和病例的维度进行统计分析；

(11.5.2) 分别统计和分析低标入院、死亡风险和二次入院等违规情况；

(12) 政策知识库

★提供本地政策支持：解决医生在治疗患者的同时，还需面对医保的各种政策，目前普遍存在政策知识掌握不充分的情况。提供本地区医保考核办法、结算细则、特病单议三类政策文件及讲解视频供医生浏览、学习。

3、系统运行环境

应用服务器操作系统：Windows Server 2012 及以上；

数据库软件：PgSQL, MySQL。

二、商务要求

- 1、采购内容：独山县中医医院大数据医保运营管理决策支持系统
- 2、服务地点：独山县中医医院
- 3、最高投标限价：865000 元
- 4、资金来源：医院业务经费
- 5、付款方式：中标后中标供应商自行与采购人在合同中约定
- 6、服务期限：8 年（服务期限自系统建设完成验收之日起 8 年。）
- 7、投标有效期：90 日历天
- 8、质量标准：满足国家现行及行业有关规范标准

第六部分 注意事项

一、磋商保证金的金额：叁仟元整（¥3000.00 元）

二、磋商保证金的交纳

1、现金形式交纳：投标保证金必须从贵州省公共资源交易平台诚信库登记的投标人基本账户交纳，交纳成功后自行打印保证金收据；不按规定从投标人基本账户交纳投标保证金的，造成保证金管理系统不能识别，视为保证金交纳不成功。

2、非现金形式交纳（银行保函、本票、汇票等），由招标人（招标代理机构）自行核验收取。通过金融服务平台开具电子保函的，开具保函完成后自行下载打印的“投标保证保险保单”或“电子投标保函凭证”作为缴纳保证金的依据。

3、磋商保证金到账时间：投标时间截止前；

三、账号信息如下：

户名：一张网报名后自动获取

开户银行名称：一张网报名后自动获取

保证金银行账号：保证金账号由投标人（供应商、竞买人）在完成填写投标信息并下载文件后在交易系统自行获取（23 位的虚拟子账号，每个项目、各投标人均不相同）

四、投标保证金的退还

本项目委托黔南州公共资源交易中心独山县分中心代收代退投标保证金，并按照《黔南州财政局关于及时清退供应商投标保证金的通知》精神，自中标（成交）结果公告（中标通知书）发出之日起 5 个工作日内，委托黔南州公共资源交易中心独山县分中心将未中标供应商（单位）和中标供应商（单位）的投标保证金退还至投标供应商（单位）原交纳账户（对中标供应商或单位保证金另有规定的按规定执行）。

五、报价时投标人须提供以下资料：

1. 采购文件中规定的资料，服务的详细技术资料等。

2. 资质要求中的文件

六、投标人应当按照竞争性磋商文件的要求编制投标文件，并对其提交的投标文件的真实性、合法性承担法律责任。

七、投标人应当在竞争性磋商文件要求的截止时间前，将投标文件密封送达指定地点。在截止时间后送达的投标文件为无效文件，招标人、招标代理机构或者评审小组将拒收。

八、评审小组在对投标文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求投标人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等作出必要的澄清、说明或者更正。投标人的澄清、说明或者更正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

九、投标文件胶装，要求提供正本 1 份，电子文件 1 份（光盘或 U 盘）密封在一个包内。封包处写上项目名称及投标人名称加盖公章。

十、确定服务商后，招标代理机构将以书面形式向服务商发出《成交通知书》，《成交通知书》一经发出即发生法律效力。

十一、《成交通知书》将作为签订合同的依据。

第七部分 合同条款（参考格式）

政府采购

合 同 书

（服务类）

采购编号：_____

项目名称：_____

甲方：（采购人全称）

乙方：（供应商全称）

甲、乙双方根据_____（项目名称）（交易编号：_____）
的竞争性磋商结果，甲方接受乙方为本项目的供应商。甲乙双方根据本项目采购
文件、投标文件及招投标过程中确定的有关内容，签署本合同。

一、合同金额

合同金额为（大写）：_____元（¥ _____元）
人民币。

一、 服务范围

甲方聘请乙方提供以下服务：

1. 本合同项下的服务指_____。

2. _____。

3. _____。

二、服务质量要求

三、甲方乙方的权利和义务

（一） 甲方的权利和义务

（二） 乙方的权利和义务

四 服务期间（项目完成期限）

委托服务期间自_____年_____月至_____年_____月止。

五、验收及评价考核

五、付款方式

由甲方按下列程序在_____内付款。

1) 在合同实施及服务人员到达服务地后__天内，甲方应将第一次付款总服务费的
(%)__付给乙方。

2) 第二次付款额应为总服务费的__(%)，甲方应在乙方已经准备好，并递交了
服务报告及其它相关文件，而这些报告和文件符合合同附件上的要求并被甲
方验收 后付给乙方。

3) 最后一次付款额应为总服务费的__(%)，甲方应在乙方递交了服务总结报
告 和说明并完全履行合同完毕_____日内付给乙方。

六、知识产权产权归属

七、保密

八、违约责任与赔偿损失

1) 乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价5%的违约金。

2) 乙方未能按本合同规定的交货时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 3%的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

3) 甲方无正当理由拒收接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总的5%的违约金。甲方人逾期付款，则每日按本合同总价的 3%向乙方偿付违约金。

4) 其它违约责任按《中华人民共和国合同法》处理。

九、争端的解决

1) 合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，按相关法律法规处理。

2)

十、 不可抗力：任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后1日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

十一、税费：在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

十二、其它

1) 本合同所有附件、采购文件、投标文件、中标通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2) 在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件(包括会议纪要、补充协议、往来信函)即成为本合同的有效组成部分。

3) 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

4) 除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

十二、合同生效：

1) 本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章后生效。

2) 合同一式_____份。

3) 同执行中涉及招标资金和招标内容修改或补充的，须经当地财政部门审批，并签订书面补充协议报监督管理部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。

甲方：

乙方：

地址：

地址：

法定代表人：

法定代表人：

授权委托代理人：

授权委托代理人：

电话：

电话：

传真：

传真：

邮政编码：

邮政编码：

开户银行：

账号：

签订地点：

签订日期： 年 月 日

注意事项：本合同条款未尽事宜，由甲乙双方以补充合同约定，原则上不能超越和违背招标及补充文件、投标文件及投标有关承诺的范围及内容。

第九部分 投标文件格式

(项目名称)

(正本/副本)

响应文件

项目名称：_____

项目编号：_____

供 应 商：_____（公章）

日 期：_____年____月____日

一、报价文件

1、报价函

我公司就_____（项目名称）_____的投标总报价为（大写）：
_____元人民币，小写：_____元。本
投标报价为本次投标报价。本报价在投标有效期内固定不变，并在合同有
效期内不受利率波动的影响。

2. 服务期：_____

3. 服务地点：_____

4. 投标有效期：_____

5. 联合体投标：_____（是/否）_____。

二、递交资料

投标文件_____份， 电子光盘_____份。

三、相关承诺

1. 本投标报价在法律法规及采购文件规定的投标有效期内有效。

2. 我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人
聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

3. 我公司已详细审查全部采购文件及有关的澄清/修改文件，完全理解
和同意，并保证遵守采购文件有关条款规定。

4. 保证在中标后忠实地执行与采购人所签署的合同，并承担合同规
定的责任义务。保证在中标后按照采购文件的规定支付中标服务费。

5. 承诺应贵方要求提供任何与该项目投标有关的数据、情况和技术
资料。

6. 承诺与为采购人采购本次招标的产品进行设计、编制规范和其他
文件所委托的咨询公司或其附属机构无任何直接或间接的关联。

7. 本投标文件提供的报价、资格、其他材料等文件均真实、有效、准确。
若有违背，我方愿意承担由此而产生的一切后果。

供应商名称(盖章)：

法定代表人
或授权代表(签字)：

投标日期：

2、报价明细表

项目名称：

序号	服务内容	单位	数量	报 价（元）	备注
投标总价大写：				小写：	

- 注：
1. 供应商须按“报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个服务内容组成部分的报价
 2. 报价明细表”各项服务内容报价合计应当与“报价函”中初始报价合计相等。
 3. 须供应商如实自行填写，在本表下方。

供应商名称(盖章)：

法定代表人或授权代表(签字)：

投标日期：

4. 开标一览表（服务类）

项目名称：

序号	服务内容	服务时限	投 标 报 价（元）
1			
2			
...			
服务期			
优惠及其它			
投标总价		人民币大写：_____元（人民币小写：_____元）	
投标申明：			

- 注：
1. “投标总价”应与“投标函”中“投标总价”一致，如不一致，以开标一览表合计金额为准。
 2. 有关投标价优惠折扣、采购文件允许的备选方案均应载明。
 3. “开标一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖供应商印章。

4. 开标一览表 须单独装订，不和投标文件装订在一起。

供应商名称(盖章)：

法定代表人或授权代表(签字)：

投标日期：

二、资格审查文件

1. 投标人基本情况表

投 标 人 名 称			
注 册 地 址		邮 政 编 码	
联 系 人		电 话	
传 真		网 址	
营 业 执 照 号			
法 定 代 表 人		电 话	
成 立 时 间		员 工 人 数：	
注 册 资 金			
开 户 银 行			
账 号			
经 营 范 围			
备 注			

注：附营业执照副本复印件；

2. 法人授权委托书（固定格式）

致_____（招标人名称）：
（投标人全称）法定代表人 姓名 授权 被授权人姓名（身份证号码：_____）
为本公司合法代理人，参加贵方组织的_____（项目名称）的磋商活动，代表本公司处理此次活动中的一切事宜。

本授权委托书签章即生效，被委托人无转委托权。

法定代表人身份证复印件 A 面	法定代表人身份证复印件 B 面
被授权人身份证复印件 A 面	被授权人身份证复印件 B 面

注：1. 身份证复印件如为粘贴的，须在身份证复印件与本页接缝处加盖公章；

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

被授权代表签字：

年 月 日

4. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度:提供第三方审计机构出具的 2022 年度财务审计报告(注:新注册成立未满一年的企业(以营业执照公司成立时间为准)或 提供本企业 2024 年任意一个月的财务报表(财务报表应包括:资产负债表、损益表、现金流量表)或承诺函(格式自拟);
5. 提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面承诺函(自行书面承诺,格式自拟);
6. 具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录:提供 2024 年任意一个月依法缴纳税收的完税证明和社会保障资金缴纳证明【注:1)因未开展业务未有纳税记录的提供未纳税声明函(格式自拟);2)对已运用“互联网+”推行参保人员社保证明电子化的地方,可以根据当地人力资源和社会保障局的规定要求允许的方式打印社保电子证明,不用再加盖人力资源和社会保障局的红色公章】;
7. 提供“信用中国(www.creditchina.gov.cn)”网站中未被列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单中的供应商网页截图(格式详见采购文件);
8. 提供“中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)”严重违法失信行为记录名单中未被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商(处罚决定规定的时间和地域范围内)网页截图(格式详见采购文件);

9. 参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

无重大违法记录的声明

致：_____（采购人或采购代理机构）
_____（供应商全称），参加贵单位组织的
交易编号为：_____，项目名称：_____的政府采
购活动，在此郑重声明：我单位在参加本项目政府采购活动前 3 年内
在经营活动中未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。

投标供应商：（公章）

声明时间：

三、商务文件

1. 商务偏离表

序号	商务条款	采购文件要求	投标文件响应情况	偏离情况
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10			

注：无论供应商递交的投标文件与采购文件商务条款的要求是否有偏离，均应逐条列在商务偏离表中。

2、拟投入项目团队人员信息

(一) 拟投入项目团队人员情况表

房号	职务	姓名	学历	职称	身份证号	证书名称	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

注：投标供应商根据本项目要求及供应商自身实力提供相关人员要求，证明材料依次放在本表后面。

(二) 主要人员简历表 (如有)

附 1: 项目负责人简历情况表

姓 名		年 龄		学 历	
职 称		职 务	项目负责 人	养老保险	
毕业学校				执业资格等级及 专业	
主要工作经历 (如有)					
时 间	参加过的类似项目		项目概况		备注

3. 其他商务材料

四、技术文件

1. 技术偏离表

序号	技术条款	采购文件要求	投标文件响应情况	偏离情况
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10			

注：无论供应商递交的投标文件与采购文件技术条款的要求是否有偏离，均应逐条列在技术偏离表中。

2. 技术方案

2.1 需求编制方案

2.2 设计方案

五、投标人认为需提供其它材料

六、优惠性政策情况

谈判报价符合优惠性政策情况表

交易编号：_____ 项目名称：_____

序号	优惠性政府名称	投标供应商享受优惠政策的情况说明	信息数据来源
1	《政府采购促进中小企业发展暂行办法》		来源于响应文件部分，第 页，佐证材料
	其他竞争性谈判采购文件已规定享受的其他优惠政策……（如《政府采购实施条例》第六条：扶持不发达地区和少数民族地区等政策）【可根据竞争性谈判采购文件规定和要求自行添加】		来源于响应文件部分，第 页，佐证材料

备注：

投标供应商：（公章或电子印章）
2024 年 月 日

1. 中小微企业声明（格式如下）

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，服务的服务单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；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¹，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：

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. 残疾人福利性单位声明函（格式如下）

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：

3. 监狱企业声明函（格式如下）

监狱性单位声明函

本单位郑重声明，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）的规定，本单位为符合条件的监狱性单位，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），享受预留份额、评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

附件：监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件