

政府采购项目采购文件
项目采购方式：竞争性磋商

鹏业® G Z P Y
国际招标
GUI.ZHOU.PENG.YE

磋商文件

项目编号：0637-228102010624

交易编号：

采购项目名称：影像信息系统项目采购

项目采购人： 仁怀市人民医院

采购代理机构：贵州鹏业国际机电设备招标有限公司

GUIZHOU PENGYE INTERNATIONAL TENDERING CO.,LTD

日期： 2022 年 08 月

目 录

第一部分：政府采购竞争性磋商邀请	3
第二部分：磋商供应商须知	6
★磋商供应商须知前附表：	7
A 说 明	10
B 磋商文件	10
C 响应文件编制说明	10
D 响应文件的递交	12
E 磋商和评审	13
F 确定成交	15
G 采购代理服务费	16
第三部分：磋商程序	16
第四部分：评审方法及标准	18
第五部分：政府采购项目详细的采购需求	21
第六部分：合同条款及格式	82
第一章 通用条款	82
一、签订合同	82
二、追加合同金额	83
三、质量与验收	83
第二章 特殊条款	84

第三章 拟签订的政府采购合同.....	85
第七部分：响应文件编制规范.....	94
第一章 编制注意事项.....	94
第二章 磋商格式文件.....	96
附件一：磋商函.....	97
附件二：法人授权书.....	98
附件三-1：磋商一览表（货物类）	错误！未定义书签。
附件三-2：磋商一览表（货物类）	99
附件四-1：分项报价表（货物类）	错误！未定义书签。
附件四-2：分项报价表（货物类）	99
附件五：技术偏离表.....	100
附件六：商务偏离表.....	102
附件七：中小企业声明及证明材料.....	103
附件八：节能环保声明及证明材料.....	105
附件九：残疾人福利性单位声明及证明材料.....	106
附件十：其他格式文件（如有）	107

第一部分：政府采购竞争性磋商邀请

影像信息系统项目采购公告

贵州鹏业国际机电设备招标有限公司（以下简称“采购代理机构”）接受采购人委托，对 影像信息系统项目采购 进行政府采购竞争性磋商，邀请合格磋商供应商参加磋商：

1、采购方式：竞争性磋商

2、采购货物或服务情况：

（1）采购主要内容：影像信息系统（含医学影像归档与通信系统软件、放射信息管理系统软件、内镜信息系统软件、超声信息系统软件、病理信息管理软件、心电网络软件、院内影像报告互联网书写与医学影像远程诊断软件）项目采购

（2）采购数量：1 批

（3）采购预算：950000 元

（4）最高限价：950000 元

（5）简要技术要求、服务和安全要求：见技术商务要求

（6）交货时间：合同签订后 60 天内交货

（8）交货地点或交货地点：仁怀市人民医院

（9）其他事项（如样品提交、现场踏勘等）：无

3、磋商供应商资格要求：

（1）一般资格要求：

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

①具有独立承担民事责任的能力：提供法人或其他组织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：提供财务状况报告（出具 2020 年度或 2021 年度财务状况报告或开户银行出具的资信证明）； ③具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供依法缴纳税收（2022 年至投标截止日前任意一个月的纳税证明）和社会保障资金（2022 年至投标截止日前任意一个月的社保缴纳证明）的相关材料； ④参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有违法违规记录：提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法犯罪记录的书面声明（自行声明）； ⑤供应商须承诺：在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询中未被列入失信被执行人名单、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中，如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中的供应商取消其投标资格，并承担由此造成的一切法律责任及后果； ⑥法人授权书。

(2) 特殊资格要求： 无

(3) 本项目不接受联合体投标

4、获取磋商文件信息：

(1) 购买磋商文件时间：

(2) 购买磋商文件地点：登录全国公共资源交易平台（贵州省·省中心）获取，交易中心网址：<http://ggzy.guizhou.gov.cn/>

(3) 磋商文件获取方式：登录全国公共资源交易平台（贵州省·省中心）获取，交易中心网址：<http://ggzy.guizhou.gov.cn/>

(4) 磋商文件售价：300 元人民币

5、磋商截止时间（北京时间）：（逾期递交的响应文件恕不接受）

6、磋商时间（北京时间）：

7、磋商地点：贵州省贵阳市遵义路 65 号贵州省公共资源交易中心

8、磋商保证金情况：

(1) 磋商保证金额（元）：10000

(2) 磋商保证金交纳截止时间：

(3) 磋商保证金交纳方式：银行转账、保证保险、银行保函、合法担保机构出具的担保。

(4) 开户银行及帐号：

开户单位名称：贵州省公共资源交易中心

开户银行：贵州银行股份有限公司贵阳展览馆支行

开户账号：0109001400000182-0002

9、PPP 项目： 否

10、采购人信息：

采购人名称：	仁怀市人民医院
联系地址：	仁怀市
项目联系人：	唐杰

联系电话:	0851-22276575
-------	---------------

11、采购项目需要落实的政府采购政策：小微企业、残疾人企业、监狱企业价格分扣除，节能环保产品、少数民族地区产品加分。

12、采购代理机构信息：

采购代理机构全称:	贵州鹏业国际机电设备招标有限公司
联系地址:	贵阳市云岩区中华北路 289 号 (贵州人民出版大楼 8 层) 803 室
项目联系人:	甘莉琴
联系电话:	0851-86820546

特别提示：贵州省公共资源交易系统 2020 试运行版以银行转账方式缴纳的投标保证金，须由投标人在投标截止时间前自行在系统内与参与投标项目进行绑定。未与绑定的，将视为未交纳投标保证金，不能参加投标。

第二部分：磋商供应商须知

★磋商供应商须知前附表：

前附表说明：本表关于本项目的具体资料是对磋商供应商须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本表为准。

序号	须知条款号	内 容
说 明		
1		项目名称：影像信息系统项目采购
2		采购方式：竞争性磋商 项目类型：货物类
3	2.1	采购代理机构名称、地址、电话 名称： 贵州鹏业国际机电设备招标有限公司 地址：贵阳市云岩区中华北路 289 号（贵州人民出版大楼 8 层）803 室 电话及传真：0851-86820546
响 应 文 件 的 编 制 和 递 交		
4	9.4	响应文件份数及其他要求： 响应文件正本份数： <u>1 份</u> ， 副本份数： <u>2 份</u> 提交电子版文件： <u>PDF 电子文件 1 份</u> 其他要求： <u>电子文件用 U 盘制作，不加密</u>
5	9.5	响应文件是否需分册装订：不作要求
6	15.2	磋商保证金金额： 壹万元人民币 磋商保证金缴纳方式：按交易中心规定缴纳并在网上自行打印保证金收据（胶装于投标文件内备查） 磋商保证金有效期为磋商有效期截止日后（30 天）

7	15.5	根据财政部 87 号令和 74 号令的规定，未成交供应商的保证金应当在成交通知书发出后 5 个工作日内退还，成交供应商的保证金应当在采购合同签订后 5 个工作日内退还。如逾期退还磋商保证金的，除应当退还磋商保证金外，还应当按商业银行同期贷款利率上浮 20% 后的利率支付资金占用费。 最终按贵州省公共资源交易中心的规定执行。
	15.6	
8	15.7	其他可以不予退还磋商保证金的情形（如有）： <u>磋商文件中规定采购代理服务费用由成交供应商支付时，如成交供应商未按规定办理，采购代理机构有权没收其磋商保证金。</u>
9	16.1	磋商有效期：响应文件从磋商之日起，磋商有效期为 90 天
10	17.2	封套上应载明的信息： 采购人名称：_____ _____(项目名称) 政府采购项目响应文件 项目编号：_____ 在_____年____月____日____时前不得开启
11	17.3	其他密封和标记要求（如有）：无
12	18	递交响应文件的截止时间： 2022 年*月*日 *：*：*：（逾期递交的响应文件恕不接受）
磋 商 和 评 审		
13	23.7.6	废标条款【除磋商供应商须知 23.7.1 至 23.7.5 规定的条款外的其他情况】（如有）：
14	23.8.15	无效磋商条款【除磋商供应商须知 23.8.1 至 23.8.14 规定的条款外的其他情况】（如有）：
采 购 代 理 服 务 费		

15	30	本项目采购代理服务收费收取标准及方式： 1、采购代理服务收费收取标准： 参照国家发展计划委员会计价格[2002]1980 号文及国家发展改革委办公厅发改办价格[2003]857 号文的有关规定，采购代理服务费按上述标准向本项目的成交供应商收取。 2、采购代理服务费缴纳形式 1) 成交供应商签约前向采购代理机构签署采购代理服务费承诺书。 2) 成交供应商向采购代理机构直接缴纳采购代理服务费。可用汇票、电汇、现金等付款方式。 3) 采购代理服务费付至以下开户银行（如有临时指定，以临时指定为准）： 收 款 人 名 称：贵州鹏业国际机电设备招标有限公司 开 户 银 行：农行贵阳黔灵支行 帐 号：23170001040008346
需 要 补 充 的 其 他 内 容		
16		如有质疑，请供应商在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑

A 说 明

1. 合格磋商供应商的范围：

1.1 凡符合本项目采购公告中“磋商资格要求”的供应商均可参加磋商。

1.2 磋商供应商应遵守中国政府采购有关的法律和规章条例。

2. 定义：

2.1 “采购代理机构”系指第一部分所指的组织本次采购的采购代理机构。

2.2 “磋商供应商”系指向采购代理机构提交响应文件的供应商。

3. 磋商费用：

3.1 无论磋商过程中的作法和结果如何，磋商供应商自行承担所有与参加磋商有关的全部费用。

B 磋商文件

4. 本磋商文件用以阐明本项目所需货物或服务、磋商程序和合同条款之内容。

5. 磋商供应商应仔细阅读磋商文件的所有内容，按磋商文件的要求提供响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其磋商对磋商文件作出实质性响应，否则，其磋商可能被拒绝。

6. 磋商文件的澄清：

6.1 磋商供应商对磋商文件如有疑点要求澄清，需用书面形式通知采购代理机构，但通知不得迟于磋商文件发售后法规规定时间使采购代理机构收到。采购代理机构应用书面作出答复。

7. 磋商文件的修改：

7.1 在磋商截止时间前，采购人或采购代理机构无论出于自己的考虑，还是出于对磋商供应商提问的澄清，均可对磋商文件用补充文件的方式进行修改。

7.2 对磋商文件的修改，将以书面、电报、传真的形式通知已购买磋商文件的每一磋商供应商。补充文件将作为磋商文件的组成部分，对所有磋商供应商有约束力。

C 响应文件编制说明

8. 响应文件的语言及计量单位：

8.1 响应文件和采购代理机构就磋商交换的文件和来往信件，应以中文书写。

8.2 除在磋商文件的技术规格中另有规定外，计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位。

9. 响应文件编制说明：

9.1 响应文件应按磋商文件规定的格式进行编写，如有必要，可以增加附页，作为响应文件的组成部分。

9.2 响应文件应当对磋商文件中实质性内容作出响应。响应文件在满足磋商文件实质性要求的基础上，可以提出比磋商文件要求更有利于采购人的承诺。

9.3 响应文件应用不褪色的材料书写或打印，磋商函及对响应文件的澄清、说明和补正应由磋商供应商的法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人签字或盖单位章。由磋商供应商的法定代表人（单位负责人）签字的，应附法定代表人（单位负责人）身份证明，由代理人签字的，应附授权委托书，身份证明或授权委托书应符合磋商文件规定的格式。响应文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应由磋商供应商的法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人签字或盖单位章。

9.4 响应文件**正本一份，副本二份见磋商供应商须知前附表**。正本和副本的封面上应清楚地标记“正本”或“副本”的字样。磋商供应商应根据磋商供应商须知前附表要求提供电子版文件。当副本和正本不一致或电子版文件和纸质正本文件不一致时，以纸质正本文件为准。

9.5 响应文件的正本与副本应分别装订，并编制目录，响应文件需分册装订的，具体分册装订要求见磋商供应商须知前附表规定。

9.6 除磋商供应商对错处作必要的修改外，响应文件中不许有加行、涂抹或改写。如果出现上述情况，改动之处应由磋商供应商的法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人签字或盖单位章。

9.7 电报、电话、传真形式的磋商概不接受。

10. 磋商报价：

10.1 磋商供应商应按磋商文件规定的格式，填写磋商单价和磋商总价，表格要求内容齐全、完整、数据准确。如果单价与总价有出入，以单价为准。响应文件中如有分包情况，磋商供应商按包作为一个整体单元，并对包中所有内容进行磋商，包中分项磋商将被拒绝（除磋商文件中其他部分另有特别说明或要求外），磋商供应商对每种货物或服务只允许有一个报价（除磋商文件中另有说明或要求外），采购代理机构不接受有任何选择的报价。

10.2 磋商价格表填写时应注意下列要求：

- (1) 特别要求的其他的费用（如有）。
- (2) 特别要求的培训及其它附带服务的费用（如有）。

11. 磋商货币：

11.1 磋商供应商一律用人民币填报。

12. 磋商供应商资格的证明文件：

12.1 磋商供应商必须提交证明其有资格进行磋商和有能力履行合同的文件，作为响应文件的一部分。

13. 磋商供应商的技术响应性文件：

13.1 磋商供应商须提交证明其拟供货物或服务符合磋商文件规定的技术响应文件，作为响应文件的一部分。

13.2 上述文件可以是文字资料、图纸和数据等形式。

14. 磋商供应商的商务响应性文件：

14.1 磋商供应商须提交证明其拟供货物或服务符合磋商文件规定的商务响应文件，作为响应文件的一部分。

15. 磋商保证金：

15.1 磋商保证金为响应文件的组成部分之一。

15.2 磋商供应商应按照磋商供应商须知前附表要求提交磋商保证金。

15.3 磋商保证金用于保护本次磋商免受因磋商供应商的行为而引起的风险。

15.4 未按规定提交磋商保证金的磋商，将被视为无效磋商。

15.5 未成交的磋商供应商的磋商保证金，按磋商供应商须知前附表规定退还。

15.6 成交的磋商供应商的磋商保证金，按磋商供应商须知前附表规定退还。

15.7 发生以下情况磋商保证金将被没收：

- (1) 供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的。
- (2) 供应商在响应文件中提供虚假材料的。
- (3) 除因不可抗力或磋商文件认可的情形以外，成交供应商不与采购人签订合同的。
- (4) 供应商与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的。
- (5) 发生磋商供应商须知前附表规定的其他可以不予退还磋商保证金的情形。

16. 磋商有效期：

16.1 响应文件从磋商之日起，磋商有效期为 90 天，特殊采购项目在磋商供应商须知前附表另行规定。

D 响应文件的递交

17. 响应文件的密封和标记：

17.1 响应文件应密封包装，并在封套的封口处加盖磋商供应商单位章或由磋商供应商的法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人签字。

17.2 响应文件封套上应写明的内容见磋商供应商须知前附表。

17.3 磋商供应商须知前附表规定的其他密封和标记要求（如有）。

17.4 未按本章第 17.1-17.3 项要求密封和标记的响应文件，采购代理机构将予以拒

收。

17.5 如果未按上述规定进行密封和标记，采购代理机构对响应文件的误投或提前拆封不负责任。

18. 递交响应文件的截止时间：见磋商供应商须知前附表。

19. 迟交的响应文件：

19.1 采购代理机构将拒绝在磋商截止时间后收到的响应文件。

20. 响应文件的修改和撤销：

20.1 磋商供应商在提交响应文件后对其响应文件进行修改或撤销，但采购代理机构须在磋商截止时间之前收到该修改或撤销的书面通知，该通知须有经正式授权的磋商代表签字。

20.2 磋商供应商对响应文件修改的书面材料或撤销的通知应按第 17 和 18 条规定进行编写、密封、标注和递送，并注明“修改响应文件”或“撤销磋商”字样。

20.3 磋商截止时间以后不得修改响应文件。

20.4 磋商供应商不得在磋商时间起至响应文件有效期期满前撤销响应文件。否则采购代理机构将按 15.7 款的规定没收其磋商保证金。

E 磋商和评审

21. 磋商：

21.1 采购代理机构按采购公告规定的时间和地点进行磋商。磋商供应商派代表参加。

21.2 磋商时，查验响应文件密封情况，确认无误后拆封并记录，磋商时，响应文件中磋商一览表(报价表)内容与响应文件中明细表内容不一致的，以磋商一览表(报价表)为准。

22. 磋商小组：

22.1 采购代理机构将根据政府采购采购货物或服务的特点组建磋商小组，其成员由技术、经济等方面的专家和采购人的代表组成。磋商小组对响应文件进行审查、质疑、评估和比较。

23. 响应文件的审查和响应性的确定：

23.1 供应商应当按照磋商文件的要求编制响应文件，并对其提交的响应文件的真实性、合法性承担法律责任。

23.2 供应商在提交响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购人、采购代理机构。补充、修改的内容作为响应文件的组成部分。补充、修改的内容与响应文件不一致的，以补充、修改的内容为准。

23.3 磋商时，磋商小组审查响应文件是否完整，是否有计算错误，要求的保证金是

否已提供，文件是否恰当地签署。响应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；对不同文字文本响应文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

23.4 磋商小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时。

23.4.1 可以要求供应商对响应文件中含义不明确、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。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

23.4.2 在磋商过程中，磋商小组可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款，但不得变动磋商文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。

23.4.3 对磋商文件作出的实质性变动是磋商文件的有效组成部分，磋商小组应当及时以书面形式同时通知所有参加磋商的供应商。

23.4.4 供应商应当按照磋商文件的变动情况和磋商小组的要求重新提交响应文件，并由其法定代表人或授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

23.5 磋商小组要求供应商澄清、说明或者更正响应文件应当以书面形式作出。供应商的澄清、说明或者更正应当由法定代表人或其授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

23.6 磋商时由磋商小组成员与单一供应商分别进行商务磋商。磋商中，磋商的任何一方不得透露与磋商有关的其它供应商的技术资料、价格和其它信息。

23.7 废标条款，出现下列情形之一的，本项目/品目作废标处理,项目/品目评审终止：

23.7.1 符合专业条件的或对磋商文件作实质响应的供应商不足二家的（货物类）。

23.7.2 出现影响采购公正的违法、违规行为的。

23.7.3 供应商报价均超过了采购预算，采购人不能支付的。

23.7.4 因重大变故，采购任务取消的。

23.7.5 法律法规规定的其他情形。

23.7.6 发生磋商供应商须知前附表规定的其他情况。

23.8 无效磋商条款，出现下列情形之一的，供应商递交的响应文件作无效磋商处理，该供应商的响应文件不参与评审，且不计算入磋商供应商家数：

23.8.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

23.8.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

23.8.3 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

23.8.4 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异;

23.8.5 不同投标人的投标文件相互混装;

23.8.6 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

23.9 投标人存在下列情况之一的, 投标无效:

23.9.1 未按照招标文件的规定提交投标保证金的;

23.9.2 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的;

23.9.3 不具备招标文件中规定的资格要求的;

23.9.4 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的;

23.9.5 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的;

23.9.6 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

24. 响应文件的澄清:

24.1 为了有助于对响应文件进行审查、评估和比较, 磋商小组有权向磋商供应商质疑, 请磋商供应商澄清其磋商内容。磋商供应商有责任按照采购代理机构通知的时间、地点指派专人进行答疑和澄清。

24.2 重要澄清的答复应是书面的, 并作为响应文件的一部分。

25. 对响应文件的评估和比较:

25.1 采购代理机构及其组织的磋商小组将对实质性响应的响应文件进行评估和比较。

25.2 磋商小组按照本项目磋商文件 “评审方法及标准” 规定对磋商供应商进行评审。

26. 保密:

26.1 有关响应文件的审查、澄清、评估和比较以及有关授予合同的意向一切情况都不得透露给任一磋商供应商或与上述评审工作无关的人员。

26.2 磋商供应商不得干扰采购代理机构组织的评审活动, 否则将废除其磋商, 并承担相应的法律责任。

F 确定成交

27. 成交准则: 根据磋商小组的评议决定授予符合磋商文件要求, 并能圆满地履行合同的成交供应商。

28. 成交通知:

28.1 评审结束, 公告成交结果时, 采购代理机构将以书面形式发出《成交通知书》。

28.2 《成交通知书》将作为签订合同的依据。

29. 签订合同:

29.1 成交供应商按《成交通知书》指定的时间、地点与采购人签订合同。

29.2 磋商文件、成交供应商的响应文件及其澄清文件等，均为签订经济合同的依据。

G 采购代理服务费用

30. 采购代理服务费用：本项目采购代理服务费用收取标准及方式：见磋商供应商须知前附表。

第三部分：磋商程序

本项目磋商程序根据《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》的要求编制。

一、磋商主持人：

磋商小组组长

二、磋商小组成员：

1、磋商小组 3 人组成

2、监督机构：财政等相关单位

三、磋商主要内容：

1、磋商供应商所提供的技术、服务方案是否最大程度的满足采购要求；

2、磋商供应商对本项目的具体服务承诺内容；

3、磋商供应商对本项目商务条款的相应承诺内容；

4、磋商小组有权要求所有参加磋商的磋商供应商在规定的时间内（原则上不超过 15 分钟）提出最终报价及有关承诺；

5、其它磋商小组需要了解和磋商的内容。

四、磋商程序

1、符合财库〔2015〕124 号的，提交最后报价的供应商可以为 2 家。

2、磋商时间及地点：

磋商时间：

磋商地点：贵州省贵阳市遵义路 65 号贵州省公共资源交易中心

3、磋商时由磋商小组成员与单一供应商分别进行商务磋商。磋商中，磋商的任何一方不得透露与磋商有关的其它供应商的技术资料、价格和其它信息。

五、磋商小组成员独立评审，并记录、整理磋商评审报告，由磋商小组向采购人推荐成交候选供应商，由采购人确定成交供应商。

第四部分：评审方法及标准

一、评审方法采用的评审方法：综合评分法

综合评分法，是指在满足磋商文件实质性要求的前提下，评审专家按照磋商文件中规定的各项评审因素及其分值进行综合评分后，以评分从高到低的顺序推荐 1 至 3 家供应商作为成交候选供应商的评审方法。

二、评审因素：

本项目评审因素包括：磋商报价及技术要求、商务要求等。

三、评审形式（采用以下具体步骤）

第一步：资格性审查，本项目由磋商小组审查磋商供应商资格情况,是否符合磋商文件的基本资格要求，符合者将作为有效磋商，并进入第二步评议。不符合，其磋商作为无效磋商，不能进入第二步评议。审查内容如下表：

序号	资格要求	
1	一般资格审	提供有效的法人或其他组织有效的营业执照等证明文件，或自然人身份证明；
2		提供财务状况报告材料（出具 2020 年度或 2021 年度财务状况报告或开户银行出具的资信证明）
3		提供依法缴纳税收（2022 年至投标截止日前任意一个月的纳税证明）和社会保障资金（2022 年至投标截止日前任意一个月的社保缴纳证明）的相关材料
4		参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有违法违规

	查	记录：提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法犯罪记录的书面声明（自行声明）
5		供应商须承诺：在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询中未被列入失信被执行人名单、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中，如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中的供应商取消其投标资格，并承担由此造成的一切法律责任及后果；
6		法人授权书
7	特殊资格审查	无

第二步：符合性审查，由本项目磋商小组审查磋商供应商符合性情况,是否符合磋商文件的符合性要求，符合者将作为有效磋商，并进入第三步评议。不符合，其磋商作为无效磋商，不能进入第三步评议。审查内容如下表：

序号	要求	
1	符合性审查	没有超出磋商限价
2		交货期符合要求
3		是否符合磋商文件中规定的废标和无效标条款

第三步：确定成交供应商（按评分细则对通过资格和符合性审查的磋商供应商给相应的评分，并计算其总得分，按各项评审因素权重计算各有效磋商供应商的最终得分）

（一）本项目政府采购政策落实情况表：

序号	政府采购政策	落实情况
1	《政府采购促进中小企业发展管理办法》	供应商所投服务或货物属于小型和微型企业产品的，其价格给予10%的扣除，大中型企业与小微企业组成联合体或者大中型企业向小微企业分包的，评审优惠幅度4%。政府采购工程的价格评审给予3%扣除，用扣除后的价格参与评审。（中小企业认定的标准以《政府采购促进中小企业发展管理办法》中规定为准，并提供《中小企业声明函》
2	《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展和有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）	监狱企业提供省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件，按价格给予6%的扣除用扣除后的价格参与评审。
3	《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购的通知》（财库〔2017〕141号）	残疾人福利性单位按磋商文件规定的格式提供了《残疾人福利性单位声明函》，按价格给予6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。
4	《关于进一步落实政府采购有关问题的通知》（黔财采〔2014〕15号）	少数民族自治区和享受少数民族自治待遇的省份（享受少数民族自治待遇的省份为云南、贵州、青海）

		的磋商主产品:提供所投产品享受少数民族自治待遇省份相关证明材料复印件加盖公章, 得 2 分。磋商主产品按照不得低于本采购项目预算金额 50% 加以确定。
5	《关于进一步落实政府采购有关问题的通知》(黔财采〔2014〕15 号)	所投产品属于“节能产品清单”或“环保产品清单”有效期内中的产品(强制采购产品除外), 每一项加 0.3 分; 所投产品同时属于“节能产品清单”和“环保产品清单”两个清单中产品的, 每一项加 0.5 分, 最高不超过 1 分。

(二) 评分标准: 综合评标

(三) 评审总得分计算方法:

评审总得分 = $(F1 + F2 + F3 + \dots + Fn) / n$

F1、F2.....Fn 分别为各项评分因素的汇总得分;

n 为磋商小组成员人数

注: 以上打分均为整数, 计算最终得分保留小数一位。

(四) 排序原则: 按评审得分由高到低顺序排序。得分相同的, 按磋商报价由低到高顺序排列。得分且磋商报价相同的, 按技术指标优劣顺序排列。

(五) 成交原则: 由磋商小组根据计算各有效磋商供应商的最终得分排名向采购人推荐得分最高的前三名, 由采购人确定成交供应商。

四、本评审方法的解释权为招标代理机构。

第五部分：政府采购项目详细的采购需求

技术参数及商务要求

第一节 采购清单及技术参数

1. 影像信息系统项目采购软件清单

序号	系统名称	数量	单位
1	医学影像归档与通讯系统软件	1	套
2	放射信息管理系统软件	1	套
3	内镜信息系统软件	1	套
4	超声信息系统软件	1	套
5	病理信息系统软件	1	套
6	心电网络系统软件	1	套
7	院内影像报告互联网书写与医学影像远程诊断软件	1	套

2 ‘技术参数’

一、医学影像归档与通讯系统软件

序号	技术要求
1.PACS 服务器端	
1.1	支持接收所有 DICOM 设备图像, 包括 CT、MR、CR 、DR、DSA、RF (数字胃肠机)、乳腺、PET 图像、超声、胃镜、病理、核医学设备
1.2	通过设备 WORKLIST 功能, 调用已登记好的病人信息, 避免重复输入, 对不支持中文的设备自动转换为英文供设备调用; 设备将检查图像发送到 PACS 后, HIS/RIS/PACS 能知道检查的工作状态
1.3	DICOM 查询/检索功能
1.4	DICOM 存储归档
1.5	支持 DICOM 存储确认功能, 确保影像资料传送的正确性与完整性
1.6	支持 DICOM 传送功能, 能将图像发送到其它工作站
1.7	支持将 DICOM 设备的影像直接传输、归档到服务器, 而无需通过前置工作站
1.8	支持 DICOM JPEG2000 新一代图像压缩技术
1.9	支持影像删除后恢复功能, 支持 WEB 图像删除管理, 可通过 WEB 方式在院内任何站点进行图像删除恢复管理
1.10	支持数据合法性校验
1.11	支持纠正病人的相关信息, 并可通过 WEB 方式进行图像与 RIS 信息的

	匹配管理
1.12	支持同一病人影像归并
1.13	服务器各功能模块配置通过窗体或菜单方式
1.14	支持多层存储与管理
1.15	原始数据备份功能
1.16	支持多种压缩格式存储，包括支持用户自定义比例进行影像压缩，并通过图形界面方式进行操作
1.17	支持患者信息修改时 RIS 与 PACS 匹配同步
1.18	根据用户类别或组类别赋予使用权限
1.19	系统所有用户由系统管理员统一创建，并根据该用户在业务流程中担任的角色设置用户权限。
1.20	每个用户必须使用各自的 ID 和密码登录、访问系统。
1.21	支持技术中心对 PACS 系统进行远程管理和远程维护。
1.22	支持影像异地备份功能
1.23	支持服务器群集
1.24	数据库系统采用医院各信息系统中主流使用的大型数据库系统，数据库支持 LINUX 及 UNIX 操作系统,投标时需注明所使用的数据库名称。
1.25	支持 WINDOWS SERVER 或 UNIX
1.26	支持 PC Server 或小型机
1.27	存储支持多个、无限存储扩展
2.PACS 诊断工作站	
2.1	采用 WEB 架构，支持 WindowsXP、WIN7、WIN10、Chrome 安卓

	操作系统；
2.2	支持 WINDOWS 64 位操作系统。
2.3	可根据检查号、姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种条件的组合形式查询，方便医生针对各种条件下获得影像资料工作；
2.4	图像处理：支持图像无级缩放；图像旋转、翻转；图像移动漫游；图像黑白翻转；伪彩；放大镜；图像复制；右键窗宽、窗位调节；ROI 自动窗宽、窗位调节；预设窗宽、窗位；非线性窗宽/窗位调节
2.5	整个图像屏幕中单个图像拍摄；整个图像屏幕中多个图像一次拍摄；整个图像屏幕整个画面拍摄
2.6	测量处理：支持长度测量；角度测量；周长测量；任意形状面积测量；单点 CT 值测量、圆形、四方形测量；区域测量（区域平均值、总和、最大、最小、均方差等）；
2.7	标注处理：文字标注（中、英文）；箭头标注；文字带箭头标注；手划区域标注；手划区域带文字标注；可以移动、编辑和删除标注
2.8	心胸比测量：能通过连续画中轴线、最大心右缘距离、最大心左缘距离、胸部两侧最大轮廓距离自动算出心胸比例大小
2.9	测量结果、注释文字随图像保存、复制、粘贴、导出（不对原始图像数据作改动）
2.10	一键恢复原始图像功能
2.11	同一窗口内不同时段、不同检查、多个序列和多个病人图像对比。
2.12	MR 和 CT 图像定位线显示；图像多定位线显示
2.13	多序列图像在同一窗口内显示
2.14	同一窗口内多序列图像多定位线同步显示
2.15	同一窗口内同一检查的多序列图像同步滚动对比
2.16	同一窗口内不同检查的多序列图像同步滚动对比

2.17	同一窗口内不同病人可切换显示
2.18	选中某序列图像后，支持鼠标滚动显示图像
2.19	显示 DICOM 文件头信息
2.20	影像动态播放显示，动态图像导出（AVI 格式）；单帧调节影像播放速度，支持播放过程中动态调整
2.21	关键图像标记和显示
2.22	支持多屏设置显示
2.23	医生可根据习惯选择单序列多图像胶片布局显示模式及多序列比较模式
2.24	图像输出：支持普通打印纸；支持激光相机（DICOM PRINT SCP）
2.25	支持格式转换：支持导出 JPEG、BMP、AVI 格式导出
2.26	JPG 图像导出时支持图片上病人标识信息显示和不显示导出
2.27	可一次性将多幅图像转换为 JPG，BMP 等格式
2.28	支持 DICOM 光盘刻录（包含 DICOM DIR）；DICOM 光盘图像读取；支持 DICOM 打印；DICOM 查询检索（Q/R SCU/SCP）；DICOM 传送；支持 DICOM 图像本地方式打开
2.29	支持 DICOM 图像收藏功能
2.30	DICOM 刻录普通 PC 机预览功能（并可同时在刻录光盘中附加医院介绍、病人其他相关资料）
2.31	菜单结构：图像导入功能（将光盘内的 DICOM 图像或硬盘中其他图像导入到工作站中）
2.32	选择检查记录时自动调出相关历史检查记录

2.33	图像布局功能：使图像的各个系列独立显示在窗口的功能
2.34	对于过去同一检查可将过去图像和最近图像进行比较的功能
2.35	支持虚拟显示器分割功能，可在一个显示器或屏幕上分割为多个虚拟显示器，每个虚拟显示器可独立进行如 MPR 等三维后处理，以方便与其它虚拟显示器上图像进行比较
2.36	语音记录功能
2.37	可依医师使用习惯设定挂片协议，选择不同的挂片协议显示不同的效果。
2.38	DSA 减影功能
2.39	具有修改后图像保存功能
2.40	在 PACS WEB 任何浏览站点上具有针对心电波形处理模块，能进行心电波形电压测量
2.41	在 PACS WEB 任何浏览站点上具有针对心电波形处理模块，能进行心电波形时间测量
2.42	工具栏可根据显示器款式要求放在顶上或左边
2.43	集成通用 3D 和高级 3D 后处理功能。
2.44	支持 WEB 架构并发调用的 3D 后处理模式，
2.45	具有齿科图像专业处理功能 (提供截图证明)
2.46	MPR 功能：对 CT 图像实现 MPR 重建，支持各面图像同时联动调节功能，该功能直接在 PACS 原二维图像窗体界面上即可实现，而非在另外新窗体界面中显示，支持 WEB 并发授权调阅；功能模块或产品需通过医疗器械注册认证，提供医疗器械注册证明文件 (提供截图及

	相关证明文件) 。
2.47	VR 功能：对 CT 图像实现 VR 重建，该功能直接在 PACS 原二维图像窗体界面上即可实现，而非在另外新窗体界面中显示，支持 WEB 并发授权调阅；功能模块或产品需通过医疗器械注册认证，提供医疗器械注册证明文件 (提供截图及相关证明文件) 。
2.48	图像可选择不同层厚进行实时快速重建，提高不同层厚条件下的 3D 重建并进行图像预览，支持 WEB 并发授权调阅，要求提供的功能直接在原二维图像窗体界面上即可实现，而非在另外新窗体界面中显示 (提供截图证明)
2.49	鼠标拖动图像滚动功能
2.50	MPR 多个图像联动旋转功能，支持 WEB 并发授权调阅，要求提供的功能直接在原二维图像窗体界面上即可实现，而非在另外新窗体界面中显示 (提供截图证明)
2.51	MIP 功能、CPR 功能，支持 WEB 并发授权调阅，要求提供的功能直接在原二维图像窗体界面上即可实现，而非在另外新窗体界面中显示
2.52	虚拟内窥镜
*2.53	CT 脑血管减影功能：通过使用减影算法对两个序列二维图像进行处理后自动显示脑血管图像，要求该功能直接在原 PACS 二维图像窗体界面上即可实现，无需再打开新的窗体；支持 WEB 并发授权调阅，且与 PACS 统一界面风格；功能模块或产品需通过医疗器械注册认证，提供

	医疗器械注册证明文件。 （提供截图及相关证明文件）。
*2.54	CT 结肠分析功能：结肠的螺旋 CT 图像，无创地、内外兼顾地整体观察结肠病变；在同一解剖部位同时通过 2D 重建图、3D 重建图、横断位图、导航模式等多种显示方式；自动穿梭，在整个穿越结肠过程中，系统能让操作始终保持在内腔中心线上穿梭的速度可调自动穿梭模式可同时开启内腔平铺的视图，要求该功能直接在原 PACS 二维图像窗体界面上即可实现，无需再打开新的窗体；支持 WEB 并发授权调阅，且与 PACS 统一界面风格；功能模块或产品需通过医疗器械注册认证，提供医疗器械注册证明文件。 （提供截图及相关证明文件）。
*2.55	CT 心功能分析：选择舒张末期和收缩末期的心脏相位，左心室分割，左心室边界提取，左心室容量分析(射血分数)，左心室壁厚度分析，要求该功能直接在原 PACS 二维图像窗体界面上即可实现，无需再打开新的窗体；支持 WEB 并发授权调阅，且与 PACS 统一界面风格；功能模块或产品需通过医疗器械注册认证，提供医疗器械注册证明文件。 （提供截图及相关证明文件）。
*2.56	CT 脑灌注功能：灌注视图显示定量分析结果如 CBV（脑血流容量）、CBF（脑血流流量）、MTT（造影剂平均通过时间）、TTP（对比剂峰值时间）；在横断位图像上显示血管位置（动脉和静脉）和血管的时间密度曲线；WEB 并发授权调阅模式且与 PACS 统一界面风格；功能模块或产品需通过医疗器械注册认证，提供医疗器械注册证明文件。 （提供截图及相关证明文件）。

*2.57	钙化分析：通过钙化评分出血管内的钙，具体信息包括：斑块数量、体积、盖斯顿值和总分，要求该功能直接在原 PACS 二维图像窗体界面上即可实现，无需再打开新的窗体；WEB 并发授权调阅模式且与 PACS 统一界面风格；功能模块或产品需通过医疗器械注册认证，提供医疗器械注册证明文件。 （提供截图及相关证明文件） 。
2.58	乳腺专用浏览模块，可实现针对乳腺两侧同时局部放大镜对比，两次乳腺同时进行各种后处理，乳腺各种显示模式挂片协议
2.59	CT 冠脉提取及分析:具有冠脉血管跟踪、血管分析、斑块分析、类 DSA 冠脉造影显示效果，WEB 并发授权调阅模式且与 PACS 统一界面风格
2.60	PET/CT 融合功能，WEB 并发授权调阅模式且与 PACS 统一界面风格
3.PACS 临床工作站	
3.1	采用 WEB 架构，支持 WIN XP、WIN7、WIN10 操作系统
3.2	支持 WINDOWS 64 位操作系统。
3.3	可根据检查号、姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种条件的组合形式查询，方便医生针对各种条件下获得影像资料工作
3.4	图像处理：支持图像无级缩放；图像旋转、翻转；图像移动漫游；图像黑白翻转；伪彩；放大镜；图像复制；窗宽、窗位调节
3.5	支持窗体上图像患者基本信息不显示
3.6	测量处理：支持长度测量；角度测量；单点 CT 值测量、圆形测量；
3.7	标注处理：文字标注；箭头标注；文字带箭头标注；手划区域标注；

	手划区域带文字标注；可以移动、编辑和删除标注
3.8	心胸比测量：能通过连续画中轴线、最大心右缘距离、最大心左缘距离、胸部两侧最大轮廓距离自动算出心胸比例大小
3.9	测量结果、注释文字随图像保存、复制、粘贴、导出（不对原始图像数据作改动）
3.10	一键恢复原始图像功能
3.11	同一窗口内不同时段、不同检查、多个序列和多个病人图像对比。
3.12	MR 和 CT 图像定位线显示；图像多定位线显示
3.13	多序列图像在同一窗口内显示
3.14	同一窗口内多序列图像多定位线同步显示
3.15	同一窗口内同一检查的多序列图像同步滚动对比
3.16	同一窗口内不同检查的多序列图像同步滚动对比
3.17	同一窗口内不同病人可切换显示
3.18	选中某序列图像后，支持鼠标滚动显示图像
3.19	显示 DICOM 文件头信息
3.20	影像动态播放显示，动态图像导出；单帧调节影像播放速度
3.21	支持通过快捷键方式进行显示不同的窗宽窗位
3.22	医生可根据习惯选择单序列多图像胶片布局显示模式及多序列比较模式
3.23	支持格式转换：支持导出截屏方式、整个窗体模式
3.24	JPG 图像导出时支持图片上病人标识信息显示和不显示导出
3.25	选择检查记录时自动调出相关历史检查记录

3.26	图像布局功能：使图像的各个系列独立显示在窗口的功能
3.27	对于过去同一检查可将过去图像和最近图像进行比较的功能
3.28	支持显示 DSA 减影图像和非减影图像功能

二、放射信息管理系统软件

序号	技术要求
1.总体要求	
1.1	具有登记、报告、查询、统计影像检查科室所必须的全面信息化管理基本功能
1.2	支持通过 RIS 调阅 PACS 系统
1.3	具有诊断质控及技术质控智能评价管理系统
1.4	具有自定义统计功能，支持系数统计功能及加班工作量统计功能
1.5	具有结构化报告功能
1.6	数据库系统采用医院各信息系统中主流使用的大型数据库系统，数据库支持 LINUX 及 UNIX 操作系统，投标时需注明所使用的数据库名称。
1.7	支持报告痕迹管理功能
1.8	具有呼叫和/或显示排队系统功能
1.9	支持登记系统分时段预约功能
1.10	危急值管理功能
1.11	报告界面短信通知提醒患者问病史、报告错误召回功能
2.登记系统	

序号	技术要求
2.1	支持检查预约/取消
2.2	检查单打印，可打印条码
2.3	检查预约单可以按医院要求格式
2.4	预置各检查设备及其检查人次
2.5	支持检查的确认、取消和改变
2.6	英文姓名（拼音）自动输入
2.7	扫描检查申请单并调阅
2.8	显示和查询病人检查状态
2.9	支持多个检查项目同时登记
2.1	支持调阅 HIS、体检系统电子申请单信息
2.11	支持检查号及病人 ID 号的统一管理
2.12	支持手写申请单拍摄功能
2.13	支持磁卡、IC 卡、条码输入、黔康码、手工输入，支持打印排队号码单
*2.14	登记系统支持分时段预约功能，且直接嵌入在登记窗体上，无需打开新的窗体即可实现 (提供界面截图)
3.工作列表管理	
3.1	支持部门、设备、检查状态、患者类型、报告类型、检查号、姓名过滤查询
3.2	支持登记日期、预约日期、检查日期、报告日期多种日期过滤查询
3.3	支持列表各显示字段自定义排列

序号	技术要求
3.4	列表中能区分各患者类型，不同患者类型显示不同字体
4.报告管理	
4.1	支持 2 人、3 人、多人报告书写分发功能
4.2	可以浏览电子申请单和已拍摄申请单
4.3	支持无图状态下书写诊断报告
4.4	报告单预览功能（在书写、审核、打印时都可随时预览报告）
4.5	报告单样式可按医院要求修改
4.6	在书写报告过程中可随时切换报告单样式
4.7	支持报告回退重写流程
4.8	历史、多部位、多检查报告和影像的浏览与对比
4.9	支持报告模板管理
4.1	模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换。
4.11	报告内容模板分级管理（检查大部位/疾病/内容模板）
4.12	按照部位自动调取模板
4.13	通过为诊断报告设置关键词，可以按关键词分类检索诊断报告
4.14	报告书写/审核权限分为三级：报告/审核/审核后修改权限。报告打印或审核后，可以修改并留痕迹。
4.15	诊断报告分类、组合、模糊检索功能
4.16	支持单个/批量报告书写、审核、打印
4.17	支持诊断结论查询，并可将查询结果导出到 EXCEL 作进一步统计打印

序号	技术要求
4.18	报告界面支持技术质控管理智能评价功能
4.19	报告界面支持诊断质控管理智能评价报告
4.20	软件锁定功能，报告医生暂时离开时可锁定工作站，并只能通过输入当前用户的密码解开锁定
4.21	支持危急值管理功能
4.22	支持性别纠错提醒功能
4.23	支持左右纠错提醒功能
4.24	短信通知患者问病史、报告错误召回提醒功能
4.25	支持 ICD 10 保存
5.查询统计	
5.1	支持多种索引方式快速检索病人基本信息/检查基本信息
5.2	特殊疾病的统计和查询
5.3	阳性率统计
5.4	支持将检查信息导出到 Excel
5.5	检查机房、检查技师工作量统计
5.6	设备工作量统计
5.7	检查项目明细统计
5.8	申请科室、申请医生明细统计
5.9	年龄段统计
5.10	报告医生、审核医生工作量统计
5.11	支持科室收入统计，包括总收入统计和分项统计

序号	技术要求
5.12	统计报表打印
5.13	柱状图显示
5.14	支持自定义统计功能
5.15	支持加班统计功能
5.16	支持不同系数（如部位）统计功能
6.质控管理	
6.1	具有技术质控智能评价管理功能
6.2	具有诊断质控智能评价管理功能
6.3	具有独立质控管理界面和报告书写审核时直接进行质控评价管理
6.4	显示历史质控评价信息
6.5	支持质控评价因子设定及权值设定
6.6	能通过选择评价因子自动得出质控评价结果
7.结构化报告功能	
7.1	支持 MR 前列腺结构化报告功能
7.2	支持胸部 CT 检查结构化报告功能
7.3	支持乳腺钼靶结构化报告功能
7.4	支持 MR 直肠 Ca 结构化报告功能
8.呼叫排队管理	
8.1	支持技师端呼叫患者功能
8.2	支持护士端呼叫患者功能
8.3	支持顺呼、选呼、弃号、弃号召回功能

序号	技术要求
8.4	检查确认后自动呼叫下一个检查功能
8.5	支持单个技师、多个技师检查确认功能
8.6	支持呼叫技师端查看电子申请单功能
8.7	支持记录检查延迟后自动提醒功能
8.8	支持是否已收费的相关状态信息查询
8.9	支持机房故障暂停预约功能
8.1	支持液晶呼叫屏显示功能
8.11	支持多诊间（机房）布局显示
8.12	支持单机房多记录布局显示
9.典型病例管理软件	
9.1	采用纯 WEB 架构
9.2	具有典型病例管理（或影像典型病例管理）相关类软件著作权证书及软件产品证书（或软件评估报告），提供相关证明文件
9.3	检查数据可按医院名称、检查部门、检查设备、检查部位、疾病类型、报告类型、患者类型、检查日期等进行检索
9.4	将检查数据导入到典型病例。
9.5	Excel 导出检查数据
9.6	能查看病例检查报告及 DICOM 影像
9.7	管理和查看典型病例数据
9.8	Excel 导出典型病例数据
9.9	查看典型病例的 DICOM 影像，并进行相关后处理。

序号	技术要求
9.1	修改典型病例数据
9.11	删除病例数据
9.12	支持新增典型病例字典数据
9.13	支持修改典型病例字典数据。
9.14	支持删除典型病例字典数据。
9.15	部门统计图表：根据医院和部门统计典型病例的性别统计、报告类型统计、患者类型统计、疾病类型统计。
9.16	部门统计列表：根据医院和部门、疾病类型、疾病名称统计显示典型病例的数量。
9.17	包括设置维护、菜单管理、医院管理。
10.影像规培教学管理	
10.1	规培教学管理系统针对实习生、进修生、本科生、研究生等不同学历不同经验的准影像科医生，通过将相关影像病例分配给相关人员进行报告书写，并与已审核的报告进行对比分析，提高准影像科医生的报告书写水平。
*10.2	具有影像规培教学管理相关软件著作权证书及软件产品证书（或软件评估证书），提供相关证明
10.3	采用纯 WEB 架构
我的报告	
10.4	主要展示准影像科医生被分配的报告，准影像科医生可根据部门、设备、病种类型进行筛选查询，选择报告进行学习书写，查看患者

序号	技术要求
	影像。
10.5	实现根据检查部门、检查设备、访问号、患者类型、检查日期、病种类型等多项筛选条件对报告进行查询。
10.6	并能够根据审核的类型及病种快速定位报告
报告书写	
10.7	报告书写主要实现以下功能：可保存、提交、审核、评分、退回、打印报告操作；
10.8	可选择打印模板。可查看关联影像。可进行报告打印预览。
10.9	不同级别用户，可配置不同权限操作，并且可设置不同的打印模板，手动添加报告内容。可查看/添加备注。
10.1	记录报告操作记录信息。
10.11	显示同一个患者（Patient ID 相同）的所有“已审核”及其之后状态的历史报告。
10.12	带教医生可对报告按描述逻辑性、描述规范性、描述完整性、诊断逻辑性、诊断准确性分别予以评分。
教学报告分配	
10.13	可查询本系统上的所有影像，一键导入影像报告列表，编辑删除影像报告，上传影像报告，通过类型，标签，难易程度等筛选。筛选完成后点击指派，指派给对应的学生
10.14	教学报告分配主要实现以下功能：筛选出需要的教学报告后，选择某一类型的学生或选择某几位学生进行报告教学指派，可进行搜索，

序号	技术要求
	添加备注。
10.15	可修改该教学报告的病种类型、适宜学生类型、规培阶段、学生学历、难易程度；可修改该教学报告临床诊断、电子病史、相关检查、报告描述、报告诊断。
10.16	可与院内 RIS 系统对接，根据检查部门、检查设备、检查号、患者类型、检查日期、姓名筛选，一键批量导入。
10.17	可手动上传影像数据。添加病种类型、适宜学生类型、规培阶段、学生学历、难易程度；可修改该教学报告临床诊断、电子病史、相关检查、报告描述、报告诊断
10.18	可批量编辑教学报告适宜学生类型、规培阶段、学生学历、难易程度；
教学报告审核	
10.19	教学报告审核主要功能为带教医生用户查看已经指派给学生影像报告，进行审核，退回，修改指导等操作；
10.20	根据检查部门、检查设备、访问号、患者类型、检查日期、病种类型、规培阶段、学生类型、学生学历、难易程度等多项查询条件进行报告查询
学生用户管理	
10.21	系统支持对学生用户进行管理，主要功能为添加、删除学生用户、编辑学生用户信息、停用、启用学生用户、审核学生用户，excel 批量导入学生用户

序号	技术要求
10.22	根据用户信息进行查询查询条件包括：学生类型、学生学历、手机号码、规培阶段、用户姓名、学生状态、注册时间等。
10.23	快速查看学生总人数、正常学生用户人数、停用学生用户人数。进行编辑、删除、启动操作。
10.24	管理员手动添加学生用户、信息包括：手机号、真实姓名、密码、性别、学生类型、学生学历、规培阶段、带教老师、学生状态；可选择相应的学生用户，修改状态为启用。
10.25	通过输入 excel 报告信息，进行学生用户的批量导入。
11.影像读片管理软件	
11.1	读片管理可以针对放射读片大讨论时，将各医生讨论讲解过程进行汇总、管理，并形成各讨论病例的诊断结果。
11.2	采用纯 WEB 架构
*11.3	具有影像读片管理系统相关类软件著作权及软件产品证书（或软件评估证书），提供相关证明文件
12.4	支持医院名称、检查部门、检查设备、报告类型、检查日期、检查状态、患者姓名、检查号、读片状态过滤查询。
11.5	支持查询条件一键重置。
11.6	支持点击检查报告，在同一页面直接查看检查报告具体内容。
11.7	支持影像调阅查看。
11.8	支持查看检查报告的影像所见、影像诊断、报告医生、审核医生、报告时间，针对检查报告开展讨论分析，并记录参加人员及临床分

序号	技术要求
	析，记录发言人、讨论过程描述、结果诊断。
11.9	支持删除发言记录。
11.10	支持讨论分析报告打印预览，导出
11.11	支持保存录入手术所见病理：病理诊断、手术结果、病历描述；
12.影像随访管理	
12.1	随访管理可以针对患者后续随访信息进行录入、查询和浏览。
12.2	采用纯WEB架构（提供界面截图证明）
*12.3	具有影像随访管理系统相关类软件著作权及软件产品证书（或软件评估证书），提供相关证明文件
随访录入	
12.4	支持医院名称、检查部门、报告类型、患者姓名、患者ID、随访状态、登记时间、检查时间、报告时间、审核时间、随访时间过滤查询
12.5	支持有无病理诊断数据过滤查询
12.6	支持查询条件一键重置
12.7	支持对检查报告按患者为统一条件进行批量录入或修改
12.8	支持将报告设为非随访
12.9	支持随访信息录入，输入主诉、影像诊断、实验室诊断、手术记录、病理诊断、内镜诊断、超声诊断、最后诊断、随访结果、随访电话、随访日期、评价（提供相关截图证明）；

序号	技术要求
12.10	支持影像诊断自动绑定所要随访的报告对应诊断
12.11	病理诊断、内镜诊断、超声诊断自动绑定对应时间内的相关报告内容，并支持可以选择要关联的超声报告等内容
12.12	支持随访信息清空
12.13	支持影像调阅查看
随访记录	
12.14	支持医院名称、检查部门、报告类型、患者姓名、患者ID、最后诊断、评价、随访医生、随访日期滤查询随访记录
12.15	支持查看随访记录对应的报告内容
12.16	支持随访记录修改
12.17	支持随访记录删除
13.运维管理监控平台	
13.1	网络运维监控平台主要用于监控影像中心端Windows、Linux服务器、存储及数据上传是否正常，并结合钉钉等程序进行监控信息推送，实现对整个影像中心网络远程故障监测。
*13.2	具有运维管理系统相关类软件著作权证书及软件产品证书（或软件评估报告），提供证明文件
13.3	采用纯WEB架构（提供界面截图证明）
13.4	支持WINDOWS及LINUX服务管理
13.5	Linux服务器管理，主要用于将各服务器归集到一个界面上进行统一

序号	技术要求
	管理及查看，极大程度上方便区域运维人员进行集中化运维。
13.6	支持CPU状态的实时性查看，以方便运维人员进行CPU方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近20天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
13.7	内存实时监控及历史回顾，支持CPU状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近20天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
13.8	网络IO实时监控及历史回顾，内存实时监控及历史回顾，支持网络IO状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近20天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
13.9	磁盘IO实时监控及历史回顾，内存实时监控及历史回顾，支持磁盘IO状态的实时性查看，以方便运维人员进行内存方面的故障排查，同时支持以今天、昨天、最近7天，最近20天方式进行查看，可以在上面查看到相应时间范围内所产生的流量图。
13.10	添加自定义端口至防火墙：支持不需要在服务器上操作，直接在运维监控平台上即可完成特定服务器的端口开放，方便统一的端口开放管理及做限制。像类似445，137，138，139的端口，也可以运维监控平台上一键开启和停止。

序号	技术要求
13.11	开关远程桌面服务：由于近年来勒索病毒蔓延情况严重，期中很多病毒的攻击途径都是经由远程桌面服务完成，故可以在运维监控平台上，一键启停该服务，仅当需要用到远程桌面时再进行开启，平时可以处理关闭状态 (提供相关截图证明)
13.12	查看登陆日志：支持所有登陆审计日志的查看，以调查某一时间段的用户登陆情况。
13.13	服务器端文件上传及下载：支持服务器端文件的上传和远程下载，可以方便管理服务器端的文件，当需要远程更新文件时，也可直接进行更新操作，而不用远程登陆至服务器端即可完成。
13.14	添加自定义计划任务：一些通用的脚本，可以在运维监控平台上进行添加，并增加相应的执行周期，如定期的数据文件备份和消息提醒。
13.15	在线编辑文本类配置文件：当需要在线编辑一些配置文件如xml,json,ini等，可以直接在线进行编辑，该编辑器支持多字符集，高亮语法，可以自动备文件的历史版本等强大功能。
13.16	支持将内网的任意端口以TCP或HTTP方式配置管理，以解决区域环境内复杂的网络问题。 一键安装卸载模块支持内网管理功能的一键安装，免去运维人员重复的安装功能模块工作，同时也支持该模块的一键卸载，省时省力。 可视化配置参数常见的配置文件较为复杂对普通用户及为不友好，可以通过可视化友好的配置界面，进行服务参数的添加。 查看访问日志，当出现网络或者服务故障的时候可以通过查看访问

序号	技术要求
	日志，进行精确的故障排查，以达到业务快速恢复的目的。
13.17	前置机管理功能 一键安装卸载模块，支持前置机网络配置功能的一键安装，免去运维人员重复的安装功能模块工作，同时也支持该模块的一键卸载，省时省力。 可视化配置参数，常见的配置文件较为复杂对普通用户及为不友好，可以通过可视化友好的配置界面，进行服务参数的添加。 查看访问日志，当出现网络或者服务故障的时候可以通过查看访问日志，进行精确的故障排查，以达到业务快速恢复的目的。
13.18	影像服务监控管理 在区域影像应用中，经常性需要了解现有服务中各影像软件模块的服务状态情况，所以在区域影像网络运维监控平台中需要支持该状态的一键启动、停止功能及相应状态的实施查看，当出现服务异常时同时需要可以接收到相关的报警信息，如微信和钉钉的推送。
服务器按安全等级分类管理	
13.19	区域影像网络运维监控平台属于较机密的平台，上面的用户需要可定义不同的用户权限，及分配不同的菜单和服务，进行分权限的管理。 如运维人员A仅可以访问服务器类别为一般的影像服务器，运维人员B仅可以访问公开的服务器，运维人员C则可以访问机密服务器。
SSH终端	
13.20	支持以ssh远程的方式，直接在浏览器上进行服务器统一集中的管理，

序号	技术要求
	而不需要将一台台服务器进行分散管理。
影像监控	
13.21	支持报告数据上传情况的监控，当发现最后上传时间超过2小时的时候，即发送短信、微信、钉钉通知，通时每天可以定时进行订阅查看RIS的影像上传统计报表。
13.22	监控PACS数据未上传情况，支持影像数据上传情况的监控，当发现最后上传时间超过2小时的时候，即发送短信、微信、钉钉通知，每天可以定时进行订阅查看RIS的影像上传统计报表。
13.23	微信订阅推送
13.24	钉钉订阅推送
值班安排	
13.25	支持信息中心人员轮班安排，能定时进行钉钉或微信消息的推送告知 (提供相关截图证明)
磁盘使用量统计推送	
13.26	支持将已接入的服务器，统一进行磁盘的管理，每天早上定时可以推荐磁盘情况，当磁盘少于设定的阈值时也会发出警告信息，以防止因磁盘空间不足导致的业务系统崩溃宕机。
用户及权限管理	
13.27	支持新增加不同的用户，并会不同的用户分配不同的菜单及服务器管理权限。

序号	技术要求
操作日志审计	
13.28	记录所有访问区域影像网络运维平台的操作日志。

三、内镜信息系统软件

序号	技术要求
1.总体要求	
1.1	登记系统支持分时段预约功能
1.2	支持自定义统计功能
1.3	通过采集卡采集的图像质量足够清晰，支持将采集的内镜图像自动转为 DICOM 影像
1.4	支持高清晰高分辨率采集，采集的图像分辨率大于 1150*950
1.5	数据库系统采用医院各信息系统中主流使用的大型数据库系统，数据库支持 LINUX 及 UNIX 操作系统，投标时需注明所使用的数据库名称。
2.登记系统	
2.1	支持检查预约/取消
2.2	检查单打印，可打印条码
2.3	检查预约单可以按医院要求格式
2.4	预置各检查设备及其检查人次
2.5	支持检查的确认、取消和改变

2.6	支持方便查看各机房检查状况
2.7	扫描检查申请单并调阅
2.8	支持多个检查项目同时登记
2.9	支持调阅 HIS、体检系统电子申请单信息
2.10	支持检查号及病人 ID 号的统一管理
2.11	支持磁卡、IC 卡、条码输入、手工输入，支持打印排队号码单
2.12	登记系统支持分时段预约功能
2.13	支持根据胃镜、肠镜打印不同预约注意事项单
2.14	支持根据无痛胃镜、肠镜打印不同预约注意事项单
3.检查列表	
3.1	支持设备、机房、检查状态、患者类型、报告类型、检查号、姓名过滤查询
3.2	支持登记日期、预约日期、检查日期、报告日期多种日期过滤查询
3.3	支持列表各显示字段自定义排列
3.4	列表中能区分各患者类型，不同患者类型显示不同字体颜色
3.5	支持是否有采集图像录像的查询
4.图像采集	
4.1	支持 PAL/NTSC 制式格式视频采集
4.2	支持 HDMI、DVI、VGA、HDMI、复合视频、S-Video 各种信号采集

4.3	支持鼠标、脚踏开关等多种采集触发方式
4.4	支持动态录像（AVI）采集、回放
4.5	不限影像采集数量
4.6	支持一边书写诊断报告的并一边图像采集
4.7	支持浮动视频监控窗口
4.8	支持图像导出功能
4.9	支持动态录像导出功能，支持 AVI 格式
4.10	支持 1×1、2×2、3×3 格式显示图像
4.11	支持超声、胃镜双路信号同时显示及按需采集
5.图像显示与处理	
5.1	支持浮动视频监控窗口，并支持鼠标拖动
5.2	支持缩略图栏，在缩略图上点击鼠标可放大显示图像
5.3	支持在缩略栏用鼠标将错误的图像删除
5.4	支持解剖示意图功能，可为不同的检查项目显示不同的解剖示意图
5.5	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
5.6	解剖示意图可以与定位标记结合后，打印在诊断报告上支持从报告书写界面切换快速到图像显示界面
5.7	支持 1X1、2X2、3X3 显示布局
5.8	支持全选所有图像功能，图像删除功能
5.9	支持图像导出功能
5.10	支持多种图像后处理功能（亮度、对比度调节、放大、缩小、测

	量、标记等)。
6.报告书写	
6.1	报告撰写、审核，基于专家模版的计算机辅助报告系统
6.2	丰富的检查诊断知识库，并配有常用术语
6.3	以固定描述项和可选项以及多级短语的方式组织报告模版
6.4	支持为不同的内窥镜打印各自的诊断报告模版
6.5	支持报告模板方式和词库调阅方式
6.6	可针对特定疾病、诊断结果、影像表征进行组合查询
6.7	支持报告标记和疾病归类功能，便于病例归档和统计分析
6.8	对诊断报告任何做过的修改均留下痕迹
6.9	支持图文报告预览、打印、导出等功能
6.10	无需切换界面，直接查看历史检查和诊断报告
6.11	支持从历史报告中复制粘贴报告内容
6.12	在缩略图栏即可完成报告贴图选择，并可支持贴图顺序
6.13	支持先贴图后文字、先文字后贴图、文字与贴图混排等多种报告单格式
6.14	可为采集下来的每一幅影像添加描述文字，并可打印在诊断报告上
6.15	支持在报告界面上开病理申请单
6.16	支持病理结果获取与录入
6.17	支持类 WORD 所见即所得图文报告功能，支持行间距调整、字体加粗、字号放大、字体增加颜色功能

7.查询统计	
7.1	支持多种索引方式快速检索病人基本信息/检查基本信息
7.2	特殊疾病的统计和查询
7.3	阳性率统计
7.4	支持将检查信息导出到 Excel
7.5	检查机房、检查技师工作量统计
7.6	设备工作量统计
7.7	检查项目明细统计
7.8	申请科室、申请医生明细统计
7.9	年龄段统计
7.10	报告医生、审核医生工作量统计
7.11	支持科室收入统计，包括总收入统计和分项统计
7.12	统计报表打印
7.13	柱状图显示
7.14	支持自定义统计功能
7.15	支持加班统计功能
8 呼叫排队管理	
8.1	支持医师端呼叫患者功能
8.2	支持护士端呼叫患者功能
8.3	支持顺呼、选呼、弃号、弃号召回功能
8.4	检查确认后自动呼叫下一个检查功能
8.5	支持检查医生检查确认功能

8.6	支持呼叫技师端查看电子申请单功能
8.7	支持是否已收费的相关状态信息查询
8.8	支持机房故障暂停预约功能
8.9	支持液晶呼叫屏显示功能
8.10	支持多诊间（机房）布局显示
8.11	支持单机房多记录布局显示

四、超声信息系统软件

序号	技术要求
1.总体要求	
1.1	具有登记、图文报告、查询、统计影像检查科室所必须的全面信息化管理基本功能
1.2	具有自定义统计功能，支持系数统计功能及加班工作量统计功能。
1.3	具有随访管理功能
1.4	具有自助打印报告单功能
1.5	数据库系统采用医院各信息系统中主流使用的大型数据库系统，数据库支持 LINUX 及 UNIX 操作系统，投标时需注明所使用的数据库名称。
1.6	具有质控管理功能
1.7	具有呼叫和/或显示排队系统功能
1.8	支持登记系统分时段预约功能

1.9	危急值管理功能
1.10	报告界面短信通知提醒患者问病史、报告错误召回功能
1.11	支持高清信号采集、支持 DICOM 信号采集
1.12	能在超声图文报告系统上调阅其它影像检查报告及 PACS 图像
1.13	增加用户登录日志，包括 ip，时间
1.14	增加用户操作日志
1.15	报告每次修改的记录
1.16	单点登录功能，需要管理员可以控制打开关闭单点登录功能
1.17	超声系统实现与本院 HIS 系统、电子病历、居民健康档案系统的互联互通
1.18	患者登记时可以按照身份证作为唯一识别号进行登记，后续该患者所做的检查都与其身份证号进行绑定以便进行查询调阅处理
2.登记系统	
2.1	支持检查预约/取消
2.2	检查单打印，可打印条码
2.3	检查预约单可以按医院要求格式
2.4	预置各检查设备及其检查人次
2.5	支持检查的确认、取消和改变
2.6	支持方便查看各机房检查状况
2.7	扫描检查申请单并调阅
2.8	显示和查询病人检查状态
2.9	支持多个检查项目同时登记

2.10	支持调阅 HIS、体检系统电子申请单信息
2.11	支持检查号及病人 ID 号的统一管理
2.12	支持手写申请单拍摄功能
2.13	支持磁卡、IC 卡、条码输入、手工输入，支持打印排队号码单
2.14	登记系统支持分时段预约功能
3.检查列表	
3.1	支持设备、机房、检查状态、患者类型、报告类型、检查号、姓名过滤查询
3.2	支持登记日期、预约日期、检查日期、报告日期多种日期过滤查询
3.3	支持列表各显示字段自定义排列
3.4	列表中能区分各患者类型，不同患者类型显示不同字体颜色
4.图像采集	
4.1	支持 PAL/NTSC 制式、黑白/彩色格式视频采集
4.2	支持 HDMI、DVI、VGA、HDMI、复合视频、S-Video、DICOM 各种信号采集
4.3	支持鼠标、脚踏开关等多种采集触发方式
4.4	支持动态录像（AVI）采集、回放
4.5	不限影像采集数量
4.6	支持一边书写诊断报告的并一边图像采集
4.7	支持浮动视频监控窗口

4.8	支持图像导出功能,
4.9	支持动态录像导出功能, 支持 AVI 格式
4.10	支持 1×1、2×2、3×3 格式显示图像
5.图文报告	
5.1	可以浏览电子申请单或已拍摄的申请单
5.2	历史诊断报告列表功能, 医生可随时查看当前病人的所有历史检查信息和历史诊断报告
5.3	支持结构化报告模式, 支持鼠标选择关键词
5.4	支持在关键词模式和自由编辑模式之间快速切换
5.5	支持从历史报告中复制粘贴报告内容
5.6	图文报告支持多个图文报告格式
5.7	对诊断报告任何做过的修改均留下痕迹
5.8	支持颈动脉、腹部血管、上肢、下肢、肝脏、甲状腺各器官模型图的标注、画圈及颜色填充功能, 并将标注图片与采集图片打印在同一报告单上 (提供界面截图证明)
5.9	支持标注的器官模型图和采集图像打印在同一图文报告单中。
5.10	支持为诊断报告设置疾病分类关键词
5.11	图文报告单预览功能 (在书写、审核、打印时都可随时预览报告)
5.12	报告单样式管理功能, 可以随意选择多种格式的报告单样式
5.13	支持将典型报告内容保存为教学用报告的功能

5.14	支持各种常用心超参数录入功能; 支持将记录好的心超参数以表格的形式粘贴到报告中
5.15	危急值管理功能
5.16	性别纠错提醒功能
5.17	左右纠错提醒功能
5.18	短信通知患者错误报告召回功能
5.19	超声测量自动分析功能, 能根据心脏各部位、血管测量长度自动判断是否异常, 异常的给予红色提醒
5.20	支持类 WORD 所见即所得图文报告功能, 支持行间距调整、字体加粗、字号放大、字体增加颜色功能
5.21	支持报告界面上具有所见即所得的表格样式功能, 能直接在表格上录入数据, 同时进行表格样式的图文报告打印
6.查询统计	
6.1	支持多种索引方式快速检索病人基本信息/检查基本信息
6.2	特殊疾病的统计和查询
6.3	阳性率统计
6.4	支持将检查信息导出到 Excel
6.5	检查机房、检查技师工作量统计
6.6	设备工作量统计
6.7	检查项目明细统计
6.8	申请科室、申请医生明细统计
6.9	年龄段统计

6.10	报告医生、审核医生工作量统计
6.11	支持科室收入统计，包括总收入统计和分项统计
6.12	统计报表打印
6.13	柱状图显示
6.14	支持自定义统计功能
6.15	支持加班统计功能，能支持具体加班时间点及具体哪一天加班
6.16	支持不同系数（如部位）统计功能
7.专网即时通讯功能	
7.1	支持专网内纯 WEB 即时通讯功能
7.2	支持一对一、分组即时通讯功能
7.3	支持语音、文件发送功能
7.4	支持针对具体检查创建讨论组，并自动传输患者电子申请单信息，方便讨论组相关人员查阅（提供界面截图证明）
8.妇产科超声	
8.1	可自定义妇产科检查方案，可根据孕周的不同录入不同的数据项、自动打开不同的打印模板、应用不同的诊断模板。
8.2	孕龄计算（末次月经日期、预产期、孕龄的互相推算）。
8.3	孕妇（或患者）信息（遗传病史、医疗史、婚姻史、生育史）的存取和显示。
8.4	孕妇（或患者）和胎儿（或胚胎）观察和测量数据的录入、保存、计算以及填充到报告。
9.心动超声	

9.1	通过心动超声模块，可自动配置心动超声检查方案，并记录所测量到的数据信息
9.2	可根据策略定义不同的数据项、自动打开不同的打印模板、应用不同的诊断模板。
9.3	观察和测量数据的录入、保存、计算以及填充到报告。
10.血管超声	
10.1	具有专业的血管超声模块，可自动配置血管超声检查方案，并记录所测量到的数据信息
10.2	可自定义血管超声检查的策略：每个检查项目对应不同的血管部位，每个血管部位显示不同的血管，每种血管设置单侧和双侧，以及数据项的选择等。
10.3	观察和测量数据的录入、保存、计算以及填充到报告。
11.产前超声（III级）	
11.1	胎儿数目；
11.2	胎方位；
11.3	观察并测量胎心率 Q/LN 002—2018；
11.4	胎儿生物学测量：双顶径、头围、小脑横径、股骨长度、腹围、超声评估胎儿孕周及体重；
11.5	胎儿解剖结构检查；
11.6	胎儿头颅：观察颅骨强回声环。观察颅内重要结构：大脑半球、脑中线、侧脑室、丘；

11.7	脑、颅后窝池；
11.8	颜面部：观察双眼玻璃体的有无、观察上唇皮肤的连续性，是否可显示双鼻孔；
11.9	胎儿颈部：观察颈部有无明显包块、皮肤水肿；
11.10	胎儿胸部：观察胎儿双肺、心脏位置；
11.11	胎儿心脏：显示并观察四腔心切面、左室流出道切面、右室流出道切面、三血管气管；
11.12	胎儿脊柱：通过脊柱矢状切面观察脊柱；
11.13	胎儿腹部：观察腹壁、肝、胃、双肾、膀胱、脐带腹壁入口；
11.14	胎儿四肢：观察双侧肱骨、双侧尺、桡骨，双侧股骨，双侧胫、腓骨，并测量一侧股；
11.15	骨长；
11.16	胎盘：胎盘位置、厚度、胎盘成熟度、脐带血管数目；
11.17	羊水量：测量羊水池最大深度或羊水指数评估羊水量；
11.18	孕妇子宫：主要观察宫颈口。如孕妇提供子宫肌瘤病史，在许可情况下，评估肌瘤位置及。
12.产前超声 NT	
12.1	胎儿数目及绒毛膜性；
12.2	胎心搏动；
12.3	胎儿生物学测量；头臀长；
12.4	测量 NT；
12.5	胎儿附属物；

12.6	胎盘：观察胎盘位置、测量胎盘厚度；
12.7	羊水量：测量羊水池最大深度； 孕妇子宫：主要观察宫颈内口。
13.呼叫排队管理	
13.1	支持技师端呼叫患者功能
13.2	支持护士端呼叫患者功能
13.3	支持顺呼、选呼、弃号、弃号召回功能
13.4	检查确认后自动呼叫下一个检查功能
13.5	支持单个技师、多个技师检查确认功能
13.6	支持呼叫技师端查看电子申请单功能
13.7	支持记录检查延迟后自动提醒功能
13.8	支持是否已收费的相关状态信息查询
13.9	支持机房故障暂停预约功能
13.10	支持液晶呼叫屏显示功能
13.11	支持多诊间（机房）布局显示
13.12	支持单机房多记录布局显示

五、病理信息管理软件

序号	技术要求
1.临床工作站	
1.1.	提供病理 WEB 申请功能

1.2.	支持多条件搜索病例申请单查询及申请单状态
1.3.	支持扫码登记标本进行配送，生成送检清单及送检批号
1.4.	支持多条件搜索查看标本信息，及运送情况
1.5.	支持多条件搜索病理报告单信息、查看、打印病理报告单
2.登记工作站	
2.1.	与 HIS、电子病历、体检系统集成，支持直接从 HIS 系统获取电子申请单
2.2.	支持通过条码扫描或直接录入患者相关编号从 HIS 中提取信息
2.3.	支持通过电子凭证、医保卡、刷脸等从 HIS 提取患者信息或者电子申请单
2.4.	支持按病例库进行分库登记，如组织学（常规）、冰冻、细胞学、液基细胞等，可以自定义病例库
2.5.	支持自定义病例库流程、设置各环节时间限制和提醒功能。
2.6.	登记信息录入界面提供常规和用户自定义两种方式。
2.7.	标本签收、批量签收
2.8.	记录不合格标本及不合格原因。
2.9.	支持同名检索
2.10.	登记时出现病理号重号系统会自动提示
2.11.	支持病理号自定义格式并按当前病例库的编号规则自动升位，也可手工调整
2.12.	支持通过冰冻报告提取生成登记信息
2.13.	支持标本离体时间、固定时间精确到时分秒

2.14.	支持登记信息默认值设置，以及丰富的快捷方式设置
2.15.	支持按科室规定的格式打印电子申请单
2.16.	支持打印门诊患者回执单、原始申请单底单、报告单 以及扫码打印病理报告单等
2.17.	支持病理号漏号查询
2.18.	支持纸质手工申请单数码相机拍摄功能
2.19.	支持病理号标签打印、批量打印
2.20.	提供工作移交功能，生成交接单，清点对照。
2.21.	提供补签标本功能
2.22.	支持修订登记信息
2.23.	支持自定义列及列排列的查询列表，多条件常规查询和高级查询模式，支持不同色标区分显示不同状态病理检查单，以及待办工作
2.24.	可集成我司系列软件标本系统、区域病理系统
2.25.	满足科室要求并可拓展
3.取材工作站	
3.1.	系统自动显示待办工作查询已登记未取材的病例记录
3.2.	支持自定义列及列排列的查询列表，多条件常规查询和高级查询模式，支持不同色标区分显示不同状态病理检查单
3.3.	提供肉眼所见词库模板、自动定位部位所属词库模板并展示、可自定义词库模板
3.4.	支持快捷键生成取材明细表记录任务来源、取材序号、取材部位、 材块数、取材时间、取材医生和记录人员等信息

3.5.	自动计算蜡块数和材块数
3.6.	提供“标本处理”记录，包括“常规保留”、“永久保留”、“教学标本”、“科研标本”、“全埋”、“脱钙”、“已用完”、“销毁”等内容，也可输入剩余标本的存放位置
3.7.	支持多种采集大体图像方式、进行大体组织描述，
3.8.	提供录音功能，记录取材医生的口述录入，便于取材医生校对录入员的大体检查信息
3.9.	支持大体图像的标注、测量
3.10.	提示补取医嘱的病例记录，提供补取处理功能
3.11.	取材补签功能（对应标本补签）
3.12.	提供标本核对、取材移交功能
3.13.	待办工作和超时提醒功能
3.14.	支持可查看申请单、冰冻结果以及历史检查取材信息和报告信息
3.15.	支持标签打印、取材明细打印
4.制片工作站(包括 包埋模块、切片模块、制片模块、医嘱模块)	
4.1.	系统自动打开所有已取材但尚未包埋病例的取材明细记录，供技术人员在包埋时进行核对，可以通过多条件查询搜索病例。
4.2.	可查看每一病例的肉眼所见和取材明细
4.3.	提供脱水确认功能
4.4.	提供包埋确认功能，暂缓处理功能
4.5.	提供取材质量评价，也可查询质量评价、查看历史评价以及评价明细。
4.6.	提供材块核对、扫码核对功能

4.7.	系统自动提示所有已包埋但尚未制成切片的病例列表，或是有重切、深切要求的病例列表，或是下了免疫组化医嘱需切白片的病例列表
4.8.	可查看每一病例的切片信息、是否补取、是否重切等。
4.9.	提供切片确认功能
4.10.	系统自动提示所有已切片但尚未制成玻片的病例列表，或是有重切、深切要求的病例列表，或是下了免疫组化医嘱需切白片的病例列表
4.11.	可查看每一病例的取材、蜡块、切片、捞片、染色、制片等明细
4.12.	提供捞片确认功能
4.13.	提供染色确认功能
4.14.	提供制片确认功能
4.15.	提供材块移交功能，生成交接单，清点对照
4.16.	支持打印玻片标签、批量打印、打印制片明细
4.17.	系统自动提示所有待处理医嘱病例列表方便技师及时处理待处理医嘱，和查看医嘱信息
4.18.	有暂缓执行项目时，医嘱列表的“暂缓执行” 变为红色进行提醒
4.19.	支持按条件查询所有医嘱信息，
4.20.	支持打印医嘱明细，可按照标记物或病理号分类来打印染色工作表。
4.21.	处理医嘱申请时，同时显示同一病理号相关的医嘱信息，并在确认收费后自动生成免疫组化切片及条码标签可打印标签，可以导入免疫组化结果。
4.22.	支持脱水、包埋、切片、染色、制片质控评价，及查看历史评价、评

	价明细。
5.报告工作站	
5.1.	自动显示待办工作、未写报告、未打印报告、延迟报告等
5.2.	支持自定义列、排序、列排列的查询列表，多条件常规查询和高级查询模式，支持不同色标区分显示不同状态病理检查单
5.3.	提供丰富的报告书写模板：常规、细胞、冰冻等，也可自行设计报告书写模板
5.4.	支持图文报告书写
5.5.	支持报告书写痕迹保留、查看
5.6.	提供三级医生诊断模式，上级医生可对病理诊断进行复查、书写修改意见并单独保存供原报告医生对比查看
5.7.	支持补充报告、附加报告功能
5.8.	打开病例时，同时显示历史报告同名报告、免疫组化记录、检查项目、申请单、取材、切片等相关信息
5.9.	提供报告常用词，肉眼所见、诊断、镜下所见模板词库、可自定义模板词库等，自动定位报告部位的模板词库方便医生查找
5.10.	向临床发送已审核的报告
5.11.	对报告修改进行日志记录，确保数据安全
5.12.	多种采集图像方式可接入，数码、采集卡、TWain、DirectShow 协议（驱动）接口等，可不限次数单帧采集
5.13.	图像浏览（可方便查看当前病例的全部病理图像），可进行放大、缩小、旋转、删除、导出、导入等功能

5.14.	支持图像标注、测量等后处理。
5.15.	储存格式: JPG/BMP/TIFF/DICOM 可选; 系统 将病理图像存储于病理科前置服务器, 待用户审核 并发送时自动转换为 DICOM 图像存储至 PACS 影像服务器。; 图像批量读入/输出。
5.16.	预览、打印报告, PDF 导出报告,
5.17.	支持批量打印报告, 批量导出 PDF 报告
5.18.	支持报告 ICD10 编码设置, 提供 ICD10 疾病编码的统计检索
5.19.	提供病理延迟、打印延迟报告
5.20.	提供危急值上传功能、可查看处置结果
5.21.	提供生成冰冻报告功能
5.22.	支持电子病历查看
5.23.	支持导入免疫组化结果
5.24.	支持导入检测项目, 比如 HPV、DNA 检测信息等
5.25.	提供快捷质控管理菜单进行各项质控评价, 查询等
5.26.	支持报告归类、阴阳性、报告类型、冰冻符合率、临床符合率等
5.27.	支持报告诊断质控、报告图像质控
5.28.	淋巴结转移标记和说明
5.29.	提供材块核对、移交功能
5.30.	纠错提醒, 镜下所见及病理诊断结果与标本名称左右部位冲突监控提示功能: 如标本名称为“左乳腺”, 病理诊断中出现“右”
5.31.	病理诊断结果智能匹配提示功能: 用户可自定义特殊词汇和相应提示内容, 在病理诊断中出现这些词汇时, 系统自动标红提醒。

5.32.	提供病理报告审核后的“犹豫期”自定义设定，并可自定义设定临床查看审核后的病理报告的“缓冲期”
5.33.	可发出科内会诊申请，系统会自动显示“科内会诊”标签并进行提示，其他医生登录系统后可以快速定位这些会诊病例，可提交、修改、删除自己的科内会诊意见
5.34.	可对感兴趣的病例进行自定义收藏分类管理，系统会自动加入到“我的收藏夹”列表，可检索收藏的病例。
5.35.	根据登录用户的权限，具有不同诊断级别的权限
5.36.	可进行临床病理讨论
5.37.	可进行疑难病例讨论
5.38.	整合一体化 PACS 系统时，可查看病人放射、超声、内镜检查的诊断报告
5.39.	待办工作和超时提醒功能
5.40.	报告痕迹查询和对比功能
5.41.	直观显示技术医嘱、特检医嘱数量，可直接申请技术医嘱和特检医嘱免疫组化、特殊染色等申请，提交之后系统自动发出到取材工作站和制片工作站，方便技师接收医嘱信息进行执行，并跟踪医嘱的执行情况。
6.质控工作站	
6.1.	取材质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能
6.2.	脱水质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能
6.3.	包埋质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能

6.4.	切片质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能
6.5.	染色质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能
6.6.	制片质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能
6.7.	玻片质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能
6.8.	报告图像质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能
6.9.	报告诊断质控管理，提供查询，评价，查看历史评价功能
6.10.	质控汇总，提供汇总统计
7.归档工作站	
7.1.	支持未归档蜡块查询并展示，提供图型化存储柜、抽屉进行归档操作。
7.2.	支持扫码归档，根据选择的柜子自动存放到有空位的抽屉里
7.3.	支持未归档玻片查询并展示，提供图型化存储柜、抽屉进行归档操作。
7.4.	支持扫码归档，根据选择的柜子自动存放到有空位的抽屉里
7.5.	支持未归档资料查询并展示，提供图型化存储柜、抽屉进行归档操作 (提供界面截图证明) 。
7.6.	支持扫码归档，根据选择的柜子自动存放到有空位的抽屉里
7.7.	提供多条件查询已归档蜡块信息。
7.8.	支持借出时图像采集，记录当时借出情况
7.9.	记录借阅信息如经办人、借阅类型、借阅医院、押金、借阅人、身份证、电话
7.10.	可以打印借出单据
7.11.	提供多条件查询已归档玻片信息。
7.12.	支持借出时图像采集，记录当时借出情况

7.13.	记录借阅信息如经办人、借阅类型、借阅医院、押金、借阅人、身份证、电话
7.14.	可以打印借出单据
7.15.	提供多条件查询已归档蜡块信息。
7.16.	支持归还时图像采集，记录当时归还情况
7.17.	记录归还信息如经办人、借会诊医院、会诊医生、会诊结果、备注
7.18.	提供多条件查询已归档玻片信息。
7.19.	支持归还时图像采集，记录当时归还情况
7.20.	记录归还信息如经办人、借会诊医院、会诊医生、会诊结果、备注
7.21.	提供病理号、姓名、借阅状态、借阅类型查询历史蜡块借阅记录，还可点击查看单挑借阅记录之前的借阅、归还采集的图像
7.22.	提供病理号、姓名、借阅状态、借阅类型查询历史玻片借阅记录，还可点击查看单挑借阅记录之前的借阅、归还采集的图像
7.23.	提供查询当前各个存储柜使用状态，图形界面显示一目了然，确认当前哪些柜子已存满
8.查询统计工作站	
8.1.	提供根据多个条件来组合查询或统计病例的及时率统计，病例查询、痕迹查询，标本登记查询，报告签收查询，标记物统计，冰冻报告查询，延迟查询，危急值查询等查询
8.2.	提供根据多个条件来组合查询的检查方法费用统计，病人类型费用统计，申请医院费用统计，申请科室费用统计，申请医生费用统计等
8.3.	取材医生质控统计，切片医生质控统计，临床质控统计，冰冻质控统

	计等
8.4.	提供根据多个条件来组合查询的报告医生工作量统计，特殊染色工作量统计，免疫组化工作量统计，取材医生工作量统计，包埋医生工作量统计，脱水医生工作量统计，切片医生工作量统计，审核医生工作量统计，科室工作量统计，技术医嘱工作量统计，特检医嘱工作量统计，取材操作者工作量统计，外检工作量统计等统计查询
8.5.	提供根据多个条件来组合查询的性别比较，病人量比较，营业额比较，患者类型比较等统计查询
8.6.	提供根据多个条件来组合查询的申请医生阳性率统计，申请部门阳性率统计，性别阳性率统计，报告医生阳性率统计，审核医生阳性率统计，患者类型阳性率统计等统计查询
9.系统工作站	
9.1.	提供病理库管理功能，病理库序号编码管理功能，部位管理功能、标本管理功能、标记管理功能、标记物套餐管理功能，ftp 功能、接口管理功能、系统设置功能
9.2.	提供用户管理功能、医院机构管理功能、角色管理功能、权限管理功能、员工信息管理功能、节假日管理等
9.3.	提供用户登录日志功能，操作日志功能，异常情况查询功能
10.病理接口	
10.1.	支持接入 CA 接口
10.2.	支持接入门诊、住院、体检系统接口
10.3.	支持接入病理检查项目信息接口

10. 4.	支持刷脸、医保、电子凭证等接口
10. 5.	支持接入电子病历接口
10. 6.	支持接入 PACS 系统接口

六、心电网络软件

序号	技术要求
1.总体要求	
	1.1. 心电数据可以统一为标准的存储格式进行归档，可输出 PDF、Jpg 等多种格式报告 1.2.可实现与 HIS、PACS、EMR、体检等系统对接 1.3.可接入市面上大部分主流心电图机 1.4.支持电生理 PDF 报告接入，包括生成标准的 PDF 报告格式，自动将报告上传到 HIS；1.5.兼容大部分的电生理软件，如：肺功能、肌电图、超声心电图、脑电图等。权限管理及统计查询 提供科室配置，医生、护士、技师等用户的角色权限管理，工作量统计等。 1.6.支持接入一维、二维条形码扫描器、主流读卡器（身份证、社保卡、就诊卡等） 1.7.支持 Win7、Win8、Win10 系统，支持 Android 便携移动工作站的无线接入和专用的移动网络接入 1.8.支持和心电图机的双向通讯，支持有线和无线两种通讯技术,可在心电图机直接下载预约信息 1.9.支持自动分发报告，实现报告共享，报告可 web 浏览

	1.10.软件内置具有专利权的高级基线飘移抑制滤波算法和高级心电图向量分析算法 1.11. 软件内置具有导联脱落分析判断方法
2.预约登记报告工作站	
	2.1.登记心电检查单信息，包含病人姓名、性别、年龄、检查项目等基本信息 2.2.支持浏览器查看已诊断申请单报告;报告浏览可按照科室权限划分 2.3.支持申请单作废 2.4.支持申请单多条件组合搜索，可选择申请科室、检查科室、申请时间、病人来源、性别、姓名、检查类别、诊断医生、诊断结论、申请单号、病人号、门诊/住院/体检号等条件 2.5.支持病例收藏，收藏类型可自定义 2.6.支持自动推送消息到采集工作站，带声音提醒 2.7.支持预约、检查、诊断优先设置，针对紧急病人可以设置为优先预约、优先检查以及优先诊断，系统具有高优先级病人记录的置顶、醒目字体标识 2.8.支持病例诊断报告下载以及打印 2.9.支持采集工作站新增心电检查单 2.10.支持多条件组合筛选申请单

- 2.11.支持高级分析自动预诊断功能，危急申请单自动置顶并醒目标识
- 2.12 支持三导、六导、十二导、同步十五导、同步十八导静态心电设备采集数据显示并诊断，使用 12 导设备采集，诊断中心可出 18 导心电图报告，以满足附加导联的检查要求
- 2.13.支持图片电子签名（包括单签名/双签名）
- 2.14.支持频谱心电、高频心电、QT 离散度、时间心电向量、空间心电向量、心室晚电位、心率变异、心率震荡等高级分析诊断功能
- 2.15.支持自定义心动过速、心动过缓的阈值
- 2.16.支持智能化、模板化、个性化的诊断模板管理，用户可以新增、删除以及归类
- 2.17.持心电图的特征描述
- 2.18.支持常用符号小键盘输入
- 2.19.支持左右手电极反转和胸导联纠正，支持导联纠正后的重新分析，不需要因为导联接错而多做一次心电图，减轻医生工作
- 2.20.提供重新滤波功能
- 2.21 提供丰富的打印报告模板：支持多种报告格式，如 12*1、6*2、3*4+1、长导联（一节律）、长导联（三节律）等
- 2.22.支持同步或连续打印顺序
- 2.23.支持 A4、B5 等打印纸张（支持横向、纵向打印）
- 2.24.支持基线位置调整、支持自动增益调整、打印网格粗细设置、

打印波形粗细设置

2.25.支持 A4、B5 等打印纸张（支持横向、纵向打印）

2.26.支持波形局部放大和电子测量功能，支持任意波形段放大测量，一次测量可以同时获取间期和振幅两种信息

2.27.支持波形一节律、三节律显示，可以在不同导联之间轻松切换，便于观察不同导联波形

2.28.支持历史记录的对比、调阅：

2.29.可以同屏对比波形、测量信息以及诊断信息

2.30.可以支持多组模板的比较，提供放大叠加比较

2.31.支持汉语拼音缩写快速查找及记忆跟随输入，避免重复输入，提高医生书写速度

2.32.支持多种增益调整、速度调整，肢体导联和胸导联的增益可以分开调整

2.33.基本测量值包括HR、AHR、P时限、PR间期、QRS时限、QT/QTc 间期、P/QRS/T电轴、RV5/SV1振幅、RV5+SV1振幅、RV6/SV2振幅、RR/PP。

详细测量值包括 HR、Pa、P' a、Qa、Ra、R' a、Sa、S' a、Ta、T' a、Pd、P' d、Qd、Rd、R' d、Sd、S' d、Td、PR、QRS、QT、RR、PP、VAT、STd、STj、ST1、ST2、ST3、ST20、ST40、ST60、ST80

2.34.支持电轴计算方法：振幅法、面积法

	35.支持心电图的特征描述 2.36.支持常用符号小键盘输入 2.37.支持心拍特征模板自动识别，支持特征点手动调节后的重新诊断功能（能自动更新测量值、更新诊断结果），以及多个特征模板叠加比较显示。 2.38.支持二次重新自动诊断，医生可以选取任意一段 10 秒波形进行重新分析，减少人工诊断分析的时间 2.39.支持单搏心率变异分析，可显示相邻 QRS 波的 RR 间期值和心率值，更加直观地观察到心律不齐现象 2.40.支持诊断测量异常提示：测量值超出正常范围、诊断结果异常时系统自动采用醒目的颜色标识 2.41.支持远程会诊：可实现重要、疑难心电图的专家远程会诊
3.统计工作站软件	
	3.1.支持多种统计方式，可按工作人员、申请科室、检查科室、设备工作量、超时诊断申请单、申请单明细等项目进行统计 3.2.支持按照病人来源、时间等条件进行检索统计 3.3.支持将统计结果导出为 Excel 表格
4.学术工作站软件	
	4.1.可多条件组合统计，可按照检查时间、性别、年龄、申请科等组合条件进行筛选统计

	4.2.统计结果可导出 Excel 文件 4.3.教学病例：已收藏病例展示，可根据收藏类别进行筛选，可查看收藏病例的原始波形 4.4.统计结果可生成图表，包括柱形图和饼状图等
--	--

七、院内影像报告互联网书写与医学影像远程诊断软件

序号	技术要求
1.总体要求	
1.1	院内报告互联网书写及远程影像诊断系统能够帮助医生脱离时间空间的限制，随时随地即可进行本院检查图像调阅报告书写，支持搜索条件的分组保存，快捷切换使用场景。
1.2	采用纯WEB架构 (提供界面截图证明)
1.3	具有院内影像报告互联网书写相关类软件著作权证书及软件产品证书（或软件评估报告），提供相关证明文件
*1.4	支持纯WEB类WORD医疗影像报告编辑器功能，具有纯WEB类WORD医疗影像报告编辑器软件著作权及软件产品证书，提供相关证明文件
2.院内报告互联网查询	
2.1	支持院内影像检查查询、诊断、书写、审核报告，支持查看自己的已写报告列表
2.2	支持通过患者姓名、检查号、检查状态、检查部门、检查设备、预约

	时间、检查部位、检查号尾号、患者类型、排序类型进行列表筛选。 并且所有筛选条件都可以自定义显示 (提供相关截图证明)
2.3	支持搜索条件的分组保存与管理，支持分组管理，个人分组管理 (提供相关截图证明)
2.4	支持一键切换分组。
2.5	点击列表按钮即可进行图像调阅、报告书写、图文报告书写、图像二维码调阅
3.工作量统计	
3.1	支持我的远程报告、本院远程报告工作量统计。
3.2	可以通过申请医院、审核医生、预约日期、检查部门、检查设备、检查状态来筛选统计结果并且所有筛选条件都可以自定义显示。
4.分组管理	
4.1	支持进行分组管理。
4.2	可以通过分组名称来进行分组的筛选查找。
4.3	统计点击添加按钮，选择对应的搜索条件可以新增分组。
4.4	支持分组的删除与修改。
4.5	新增分组后本院可以进行使用。
5.报告书写界面	
5.1	在院内报告列表点击报告书写或图文报告即可进行该报告的书写；支持公共词库、私有词库的管理与追加。
5.2	支持查看该患者的历史报告，并可通过同患者、同名、同设备、同部

	位进行筛选查询。
5.3	并且能够在报告书写的同时进行诊断报告的归类、通过质控因子智能获取质控评价。
5.4	支持一键问题反馈。
6.图像调阅	
6.1	图像调阅支持纯HTML5浏览
6.2	支持图像放大缩小、窗宽窗位处理、长度测量、角度测量、CT值测量、图像旋转、图像左右、上下翻转
6.3	支持图像层厚重建、MPR、MIP、VR及虚拟切割功能
*6.4	WEB客户端三维处理模块通过医疗器械注册， 提供医疗器械注册证明文件
7.问题处理	
7.1	支针对用户反馈的问题进行搜索处理。

第二节商务要求

一、交货时间及交货地点

交货时间：合同签订后 60 天内交货。

交货地点：仁怀市人民医院

二、验收标准

签订合同时，采购人与中标单位自行协商。

三、质量保证

需符合国家有关质量标准及行业标准的产品。

四、售后服务及培训服务要求

- 1、免费维护期为 1 年（12 个月），起始时间从系统验收合格之日起计算。
- 2、投标供应商应在投标文件中说明在维护期内提供的服务计划。
- 3、在系统整个使用期内，卖方应确保系统的正常使用。在接到用户维修要求后 1 小时内出回应，并在 12 小时内派员到达买方现场实施维修。
- 4、维护期满后每年维护费不超过投标总价的 5%。
- 5、免费提供使用培训，并向维修人员提供使用操作手册。

五、付款方式：项目验收后 7 个工作日内付总款项 30%，验收合格后 6 个月内付清总款项 60%，质保期满后 7 个工作日内付清剩余 10%款项。

六、投标有效期：90 天

七、其他要求：实施过程中供应商自行完成与 HIS、电子病历的接口对接，产生的费用由供应商自行承担。

第六部分：合同条款及格式

第一章 通用条款

一、签订合同

1、采购人应当自成交通知书发出之日起三十日内，按照磋商文件和成交供应商响应文件的约定，与成交供应商签订书面合同。所签订合同不得对磋商文件和成交供应商响应文件作实质性修改。

2、签订的合同以磋商文件合同条款为基础。采购人不得向成交供应商提出任何不合理的要求，作为签订合同的条件，不得与成交供应商私下订立背离合同实质性内容的协议。

3、磋商文件、响应文件、书面承诺和成交通知书均作为政府采购合同的组成部分，且具有法律效力。成交供应商应严格履行政府采购合同规定的各项义务和责任，否则将依法处理。

4、成交供应商不得分包履行合同，否则将依法承担法律责任。

当成交供应商放弃成交结果或者因被质疑、投诉，经查属实或者因不可抗力而不能履行合同的，由采购人可从推荐成交候选人名单中按顺序重新确定成交供应商或重新组织采购。

5、采购人应当自政府采购合同签订之日起七个工作日内，将政府采购合同副本报同级财政部门备案。

6、法律、行政法规规定应当办理批准、登记等手续后生效的合同，依照其规定。

二、追加合同金额

政府采购合同履行中, 采购人需要追加与合同标的相同的服务的, 在不改变合同其他条款的前提下, 且在签订合同后一年内, 经采购人报同级财政部门批准后, 可与成交供应商协商签订补充合同, 但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的10%, 且总额不得超出项目采购预算, 否则采购人应重新组织采购。

政府采购合同双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同。政府采购合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的, 双方当事人应当变更、中止或者终止。有过错的一方应当承担赔偿责任, 双方都有过错的, 各自承担责任。

三、质量与验收

磋商文件中的服务满足国标、部标、行业标准或者双方技术协议或者磋商文件、响应文件、书面承诺的技术要求。如对服务以及质量有争议, 采购人组织相关部门对服务和质量进行检验或者验收, 未达到服务要求的, 由成交供应商承担全部责任。

第二章 特殊条款（如有）

第三章 拟签订的政府采购合同（参考）

政 府 采 购 合 同
(货物类)

甲方：（采购人全称）

乙方：（供应商全称）

甲、乙双方根据_____项目名称_____项目（交易编号：_____,）的____（采购方式）_____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、采购清单

1.1 货物清单

序号	采购货物名称	单位	数量	规格型号、技术参数
1				
2				
3				
.....				

1.2 质量标准：须达到国家规定标准。

二、合同金额

2.1 本合同金额为（大写）：元（¥元）人民币。

2.2 本项目合同金额为本项目招标范围内所有货物服务的总价包干价。

三、技术资料、协调

3.1 甲方向乙方提供货物安装的有关技术资料。

3.2 甲方应配合乙方全力协调安装过程中所涉及的各部门工作，在协调过程中所耽误时间不计入乙方工期。

3.3 乙方应按采购文件规定的时间向甲方提供使用货物的相关技术资料及安装进度计划安排。

3.4 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

四、知识产权

4.1 乙方应保证所提供的货物或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权等。

五、无产权瑕疵条款

5.1 乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产

权瑕疵。如乙方所交货物有产权瑕疵的，视为乙方违约，按照本合同第 13 条第 3 款的约定处理。但在已经全部支付完货款后才发现有产权瑕疵的，除了支付违约金，乙方还应负担由此而产生的一切损失。

六、质保期和质保金

6.1 质保期_____个月（自本项目安装验收合格之日起计）

6.2 如质保期内乙方提供的货物经验收无质量问题，待质保期满后由 甲方接到乙方申请退付意见书后在五个工作日内无息退还。

七、供货安装期：按投标承诺期。

八、货款支付

8.1 付款方式：在签订合同后货物运送到达并支付合同总价款，待安装调试能正常使用天后支付合同总价款的,剩余 部分作为质保金，该质保金在正常使用天后无任何质量问题将全额无息返还。中标人所供货物运到采购人指定地点后，由采购人组织有关部门对其货物进行验收，验收合格后方可付款。

8.2 当本项目招标货物数量超出招标范围时，根据采购人实际使用量供货，合同的最终结算金额按实际使用量乘以成交单价（投标文件中分项报价表中所列单价）进行计算。

8.3 招标过程中，如采购人、供应商或采购代理机构存在违法行为，在相关管理部门调查期间、被行政处罚期间，管理部门可视情况书面通知采购人暂停招

标活动，采购人将延期支付货款。

九、质量保证及售后服务

9.1 乙方应按采购文件规定的货物性能、技术要求、质量标准向甲方提供未经使用的全新产品并将货物安装调试完成，使甲方能很好的使用。

9.2 乙方提供的货物在质量期内因货物本身的质量问题发生故障，乙方应负责免费更换。对达不到技术要求者，根据实际情况，可按以下办法处理：

(1)更换：由乙方承担所发生的全部费用。

(2)退货处理：乙方应退还甲方支付的合同款，同时应承担该货物的直接费用（运输、保险、检验、货款利息及银行手续费等）。

9.3 如在使用过程中发生质量问题，乙方在接到甲方通知后在 12 小时内到达甲方现场。

9.4 在质保期内，乙方应对货物出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

9.5 上述的货物免费保修期为 12 个月，因人为因素出现的故障不在免费保修范围内。超过保修期的机器设备，终生维修，维修时只收部件成本费。

十、货物包装、发运及运输

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

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

10.3 乙方在货物发运手续办理完毕后 24 小时内或货到安装现场 48 小时前通知甲方，以准备验收货物。

10.4 货物在竣工验收合格前发生的风险均由乙方负责。

10.5 货物在规定的期限内由乙方安装完毕并通过甲方验收合格视为交付。

十一、调试和验收

11.1 甲方对乙方每个工程进度时间段需安装的货物依据采购文件上的技术规格要求和国家有关质量标准进行现场初步验收，外观、说明书符合采购文件技术要求的，给予签证，初步验收不合格的不予签证。

11.2 乙方安装货物前应对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，作为甲方验收、签证和使用的技术条件依据，检验的结果交甲方。

11.3 乙方负责设备到货地点的安装调试，该安装调试应规范，乙方安装完毕需负责培训甲方的使用操作人员，并协助甲方一起调试，直到符合技术要求，甲方才做最终验收。培训所需一切费用均由乙方承担。

11.4 验收时甲乙双方、及相关单位必需在现场，验收完毕后作出验收结果报告；验收费用由乙方负责。如果任何被检验的货物不能满足数量、规格、质量的要求，甲方可以拒绝接受货物，乙方应无条件更换被拒绝的货物，由此产生的

损失由乙方承担。

十二、违约责任

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

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

12.3 乙方逾期交付验收合格的, 乙方应按付款总额每日万分之五向甲方支付违约金, 由甲方从待付货款中扣除。如因乙方原因造成工程逾期超过约定日期10个工作日不能交付竣工验收的, 甲方可解除本合同。乙方因逾期交付验收或因其他违约行为导致甲方解除合同的, 乙方应向甲方支付合同总值5%的违约金, 如造成甲方损失超过违约金的, 超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

12.4 乙方所提供的货物品种、型号、规格、技术参数、质量不符合合同规定及采购文件规定标准的, 甲方有权拒收该货物, 乙方愿意更换货物但逾期交货的, 按乙方逾期交货处理。乙方拒绝更换货物的, 甲方可单方面解除合同。

十三、不可抗力事件处理

13.1 在合同有效期内, 任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同, 则合同履行期可延长, 其延长期与不可抗力影响期相同。

13.2 不可抗力事件发生后, 应立即通知对方, 并寄送有关权威机构出具的

证明。

13.3 不可抗力事件延续 30 天以上, 双方应通过友好协商, 确定是否继续履行合同。

十四、安全责任

在安装过程中的一切安全事故, 由乙方自行负责, 与甲方无任何关系。

十五、诉讼

15.1 双方在执行合同中所发生的一切争议, 应通过协商解决。如协商不成, 可向有管辖权的法院提起诉讼。

十六、合同生效及其它

16.1 合同经双方法定代表人或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

16.2 合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。

16.3 下述合同附件为本合同不可分割的部分并与本合同具有同等效力:

- (1) 供货清单和分项价格表
- (2) 技术规格
- (3) 乙方报价函 (及开标一览表) 的内容及其澄清内容

(4) 其他与本合同相关的资料

(5) 本合同适用的特殊条款

16.4 本合同未尽事宜，遵照《合同法》有关条文执行。

16.5 本合同正本一式两份，具有同等法律效力，甲乙双方各执一份；副本三份，由采购人自合同签订之日起七个工作日内报监督管理部门备案。

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。

第七部分：响应文件编制规范

第一章 编制注意事项

一、格式

1.响应文件及与磋商有关的所有来往函电均使用中文简体字。原版为外文的证书类文件，以及由外国人做出的本人签名、外国公司的名称或外国印章等可以是外文，但应当提供中文翻译文件并加盖供应商公章。必要时评审委员会可以要求供应商提供附有公证书的中文翻译文件或者与原版文件签章相一致的中文翻译文件。对于未附有中文译本和中文译本不准确引起的对供应商的不利后果，由供应商自行负责。

2.响应文件中所使用的计量单位，除磋商文件有要求的外，均使用国家法定计量单位。

3. 响应文件中的图片资料、复印件等应清晰可见，不得随意放大缩小。内容不得倒置、歪斜，由于响应文件不清晰或不利于阅读所造成的后果，由供应商自行负责。

4.除法定代表人或法人授权代表签字可以手写外，其余所有响应文件内容须采用打印字体，禁止手写，手写内容磋商小组可以不认同。

5.响应文件应严格按磋商文件提供的响应文件格式范本填写，磋商文件中未提供格式范本的，由供应商自行编制。

6. 此项如与磋商供应商须知中规定有冲突的，按磋商供应商须知规定执行。

二、装订

1.响应文件须用 A4 纸打印，按照磋商文件所规定的内容顺序，统一编目、编页码装订（响应文件中复印件及彩色宣传资料等均须与响应文件正文一起逐页编排页码）。超过 A4 幅的应以相应幅面打印，但应折叠为 A4 幅大小后装订，磋商文件有提供图册等其它要求的除外。由于编排混乱导致响应文件被误读或找不到，责任由供应商自行承担。

2.响应文件须胶装成册，不得采用活页、打孔等方式装订。

3.此项如与磋商供应商须知中规定有冲突的，按磋商供应商须知规定执行。

三、签署与封装

1.响应文件封面上须注明“正本”或“副本”字样，并加盖封面章和骑缝章。若正本与副本不符，以正本为准。响应文件不得涂改和增删。响应文件中所有复印件必须加盖供应商公章。响应文件范本中注明需要签章的地方，磋商供应商均须进行签章。

2.响应文件装入密封袋内，密封完整，封口（接口）处加盖磋商供应商公章。

3.其他密封和标记要求按照本项目磋商文件磋商供应商须知规定执行。

第二章 磋商格式文件

附件一：磋商函

磋 商 函

致：贵州鹏业国际机电设备招标有限公司

根据贵方（项目名称、项目编号）政府采购项目的磋商邀请，授权代表（姓名、职务）经正式授权并代表磋商供应商（磋商供应商名称、地址）提交按磋商文件要求提供的全部响应文件。

据此函，签字代表宣布同意如下：

- 1、愿按照磋商文件中的磋商供应商须知、合同条款、技术条件、图纸资料、交货期等要求提供所需货物/服务。
- 2、作为响应文件的一部分，我方愿意按照磋商文件要求提供本项目的磋商保证金。
- 3、如果我方成交，我方将按磋商文件的规定履行合同责任和义务。
- 4、我方已详细审查全部磋商文件，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。
- 5、我方响应文件自磋商之日起有效期为_____个日历日。
- 6、如果在规定的磋商时间后，磋商供应商在磋商有效期内撤回响应文件，磋商供应商磋商保证金将被贵方没收。
- 7、我方同意提供按照贵方可能要求的与磋商有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定要接受最低价的响应文件或收到的任何磋商材料。
- 8、与本次磋商有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

磋商供应商代表姓名、职务（印刷体）：_____

磋商供应商名称（盖章）：_____

日 期：_____年____月____日

附件二：法人授权书

法人授权书

致：贵州鹏业国际机电设备招标有限公司

兹委派我单位（全权代表姓名）参加贵方组织的 项目名称（项目编号：_____）政府采购活动，全权代表我单位处理本次磋商中的有关事务。本授权书于签字盖章后生效，特此声明。

附全权代表情况：

姓 名：_____性 别：_____身份证号码：_____

部 门：_____职 务：_____

通讯地址：_____

邮政编码：_____

电 话：_____传 真：_____

其他联系方式：_____

附法人及授权代表人身份证复印件

--

磋商供应商名称（盖章）：

法定代表人签字（或盖章）：

2022 年 月 日

2022 年 月 日

（注：请另外单独封装一份，作为磋商时验证磋商授权代表身份）

附件三：磋商一览表（货物类）

磋商一览表（货物类）

项目名称：_____

标段（包、品目等）号：_____

序号	货物名称 (产品名称)	规格、型号、 技术参数	单价 (元)	数量	磋商报价（元）
1					
2					
3					
磋商报价合计					

磋商供应商名称（盖章）：XXXXXXXX 有限公司

法定代表人或授权代表（签字）：

磋商日期：2022 年 月 日

附件四：分项报价表（货物类）

分项报价表（货物类）

项目名称：_____

标段（包、品目等）号：_____

序号	货物名称 (产品名称)	规格、型号、技术 参数	数量及 单位	磋商单价 (人民币)	磋商小计 (人民币)
其他相关费用（请标明详细内容）					
磋 商 价 合 计					

注：1、每一标段（包、品目）单独用一份分项报价表；2、此表可自行扩展。

附件五：技术偏离表

技术偏离表

项目名称：_____

标段（包、品目等）号：_____

序号	名称	磋商文件条目号	磋商要求	磋商对应	偏离情况	偏离说明

1) 每一标段（包、品目）单独用一份技术偏离表；2) 此表可自行扩展；3) 对应技术要求，如有偏离，磋商人必须认真详实的填写；如无任何偏离，请填写“无偏离”。

磋商供应商名称（盖章）：XXXXXXXX 有限公司

法定代表人或授权代表（签字）：

磋商日期：2022 年 月 日

附件六：商务偏离表

商务偏离表

项目名称：_____

标段（包、品目等）号：_____

序号	名称	磋商文件条目号	磋商要求	磋商对应	偏离情况	偏离说明

注：1) 每一标段（包、品目）单独用一份商务偏离表；2) 此表可自行扩展；3) 对应商务要求，如有偏离，磋商人必须认真详实的填写；如无任何偏离，请填写“无偏离”。

磋商供应商名称（盖章）：XXXXXXXX 有限公司

法定代表人或授权代表（签字）：_____

磋商日期：2022 年 月 日

附件七：

中小企业声明函（货物）

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，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

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

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（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：

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。

中小企业声明函（工程、服务）

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

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；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：

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

附件八：节能环保声明及证明材料

节能环保产品声明函

致： （采购人名称）：

本公司郑重声明，本次磋商中本公司所投产品为财政部、国家发展改革委第
XXX（必须是最新一期）期节能产品政府采购清单产品，制造商为 （制造商名
称），品牌为 （品牌名称），产品型号为： （产品型号），节字标志认证证书
号为 （节字标志认证证书号），节能产品认证证书有效期截止日期
为 。

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。

磋商供应商名称（盖章）：XXXXXXXX 有限公司法定代表人或授权代表（签字）： 磋商日期：2022年 月 日

附件九：

残疾人福利性单位声明函

致： (采购人名称) ：

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单位，且本单位参加采购人名称的《采购项目名称》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）。

由本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担责任。

磋商供应商名称（盖章）：XXXXXXXX 有限公司

法定代表人或授权代表（签字）：

磋商日期：2022年 月 日

附件十

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：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

附件十一：其他格式文件或证明材料（如有）