

毕节市第三人民医院采购智能云影像集成服务平台服务项目 采购需求公示

一、投标人资格要求

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：提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人投标的提供身份证明。

(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：独立法人的提供合法审计机构出具的 2020 年度或 2021 年度的财务审计报告或 2021 年度的财务报表，其他组织、自然人或成立时间未满一年的提供银行的资信证明；

(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：自行承诺具备履行合同所必需的设备和专业技术能力（承诺函自拟）；

(4)具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：

①提供 2022 年 1 月（含 1 月）至评审前任意三个月缴纳税收的凭据或证明材料（依法免税的，提供有效的证明文件）。

②提供 2022 年 1 月（含 1 月）至评审前任意三个月社会保障资金缴纳证明材料（不需要缴纳社保资金的，提供有效的证明文件）。

(5)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的书面声明（自行声明）；

(6)诚信资格要求：投标人自行承诺：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、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，查询截止时点为开标当日评审前，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝其参与本次政府采购活动，并承担由此造成的一切法律责任及后果（承诺自拟）；

①提供购买标书当日至开标当日评审前任一时间，在“信用中国”网站查询下载的信用信息报告以及失信被执行人名单、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为名单的查询记录截图；

②提供购买标书当日至开标当日评审前任一时间，在中国政府采购网（政府采购严重违法失信行为记录名单）的查询记录截图；

（7）供应商自行承诺不存在下述情形：

①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

②为项目提供整体设计、规范编制或项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该项目的其他采购活动。

（8）本项目不接受联合体投标：（格式自拟）。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：

本项目专门面向中小企业采购，需提供《中小企业声明函》（《残疾人福利性单位声明函》或省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的证明其属于监狱企业的文件）

3、特殊资格要求：①投标产品属于医疗器械管理的产品且投标人为代理商的须提供《医疗器械经营许可证》或医疗器械经营许可备案证明材料（经营范围覆盖投标产品）。

②投标产品属于医疗器械管理的产品须提供投标产品医疗器械注册证（含登记表（若有）等附件）或医疗器械备案证书（凭证）。

【以上证明材料提供彩色扫描件或复印件加盖公章均可】

二、采购需求

我院拟建设融创影像集成平台影像技术维护服务项目，基于全面提升医院信息化建设、全院级 PACS 系统、互联网医院互联体影像平台系统、人工智能医疗技术应用等，可通过该平台的综合人工智能应用，充分利用人工智能技术应用发挥我院医学影像，以提升医疗影像辅助水平为起点，实现从影像临床辅助诊疗，全面提升我院的诊疗服务质量，提升医疗信息化建设水平、为患者提供更加惠民便民的服务。

(一) 总体要求

毕节市第三人民医院“融创影像集成平台影像技术维护服务”项目：该项目中包含服务器、全院级 PACS 系统、互联网医院互联体影像平台系统、多模态影像融合重建系统服务、临床电子阅片系统、临床医生数字诊断一体化工作站、自助设备终端，提供基于平台的各项信息化功能服务；提供涉及基于医疗影像云胶片服务的混合云技术架构的存储服务和调阅浏览应用；提供基于互联互通建设过程中，包含但不限于公众号及互联网特需门诊专家平台及全院级 PACS 系统、影像中心平台的技术改造支撑和三级公立医院绩效考核、三甲复审要求中涉及 PACS 系统层面的包含但不限于：阳性率统计、危急值等。

(二) 标准遵循

- 1、投标产品应全面支持 DICOM3.0 标准。
- 2、投标产品应全面遵循 IHE 国际规范。
- 3、产品的投标资格认证：所投产品符合国家有关管理法规，投标文件中须提供有效期内的医疗器械注册证。
- 4、系统接口必须满足招标方设备品牌的全覆盖，能够支持现有各种数字接口设备数字化采集、统一存储、管理，保证今后扩增引进设备有效接入。
- 5、系统安装后，培训招标方正确使用、管理和维护应用软件和硬件，解决应用运行过程中出现的问题，保证应用正常稳定运行。

(三) 功能要求

“融创影像集成平台影像技术维护服务项目”功能要求	
一、移动影像查阅功能：	
1.1 浏览功能：	提供每例影像检查的无胶化影像信息，无纸化电子报告，支持 PC、智能手机等终端，方便患者随时查询调阅，基于 DICOM 原始数据的影像处理服务，支持：窗宽窗位调整、放大缩小、旋转、测量、标注等功能，为远程医疗提供原始影像数据支持。
1.2 推送功能：	简化取片流程，无需专门时间等待胶片；患者扫描二维码即可查阅自己的影像数据，降低患者影像资料丢失风险；基于互联网，实现随时查阅。
1.3 分享功能：	患者利用智能终端获取云胶片后，可方便的将自己的云胶片资料在设定安全权限的基础上进行分享，为远程医疗提供技术基础。
1.4 收藏功能：	为患者提供专属帐户，支持患者将影像信息收藏到个人帐户，方便患者多次查询调阅。

二、医疗影像多模态影像融合手术规划服务		
2.1 提供多模态影像融合可视化手术规划服务	▲	针对医院的疑难手术患者，进行多时相、多模态医疗影像数据的融合配准，包括不同时相的 CT 数据间融合配准、不同模态与时相的 MR 数据间融合配准、CT 与 MR 数据间融合配准等服务，对不同解剖结构形成可高精度分割，并生成三维可视化手术规划模型；手术规划三维可视化模型可在 VR 和 AR 环境下进行展示和交互操作。

三、服务器软件		
1.		PACS 服务器软件
2.		支持 SQL Server 数据库
3.		操作系统：Windows Server
4.		符合国际标准的放射科工作流程管理，系统自动分配相应工作到下一环节
5	▲	支持的 DICOM 影像类型包括：CT、MR、CR、DR、RF（数字胃肠）、XA（血管机）、NM（功能影像）、US（超声）、病理、内镜，并提供放射、超声、内镜影像系统软件著作权登记证书
6.		服务器软件提供可直接接收所有符合 DICOM3.0 标准的影像数据的服务
7.		可允许多个客户端工作站同时根据多种查询条件的组合形式查询与调阅影像
8.		可以同时接受多个不同影像设备发送的数据，并提供影像资料的存储并提供影像资料的存储
9.		支持影像预提取和影像自动归档
10.	▲	支持采用集中式数据库及独立影像储存管理机制，记录所有影像的储存位置，支持多存储服务器分布式部署
11.		提供影像数据的各种状态记录日志（影像存档、影像调阅、影像传输）。
12.		实现和 RIS（放射科管理系统）数据同步
13.		支持数据库的维护、备份和恢复
14.		可远程维护并管理
15.		系统安全账户管理：用户和密码管理，可以配置系统级/用户组级/用户级不同的账户管理
17.		预约登记
18.		支持手工登记，录入患者检查申请单信息
19.		根据医院情况配置设备信息，科室信息，医生信息，检查部位与检查费用信息
20.		支持从医院 HIS 调用病人基本信息，进行快速登记确认
21.		支持新老病人判断，自动提示是否老病人的确认
22.		支持将中文姓名自动转换为拼音

23.		支持同一检查类型的多部位预约登记
24.	▲	支持配置不同的检查号生成规则，并支持增加前缀
25.		支持手工登录入检查号
26.		支持登记患者时可配置自动扫描申请单，并存档
27.		支持通过 IC 卡、条形码查询病人信息
28.		支持打印登记卡、排队号，并可设置自动打印登记卡，支持检查号生成条码
29.	▲	直观显示检查设备的状态，当前排队人数、总人数等
30.		检查列表
31.	▲	支持多种检查状态显示，如新登记、待报告、待初审、待审核、已审核、已打印
32.		支持我的报告、暂存报告、教学病历检查查询
33.		对病人资料进行维护
34.		支持具备权限的用户删除检查
35.		支持合并两个或多个病人
36.		支持合并两条或者多条检查
37.		支持拆分检查
38.		支持按检查号尾号 0-9 进行查询
39.		高级查询(按病历号、门诊（住院）号、姓名、检查号、检查设备、日期、诊断报告关键字、诊断结论关键字、疾病类型、报告医生、审核医生、检查结果进行查询)、临床诊断关键字、规培医生、检查技师、阴阳性查询
40.		多重复合条件查询
41.		支持在列表内选择多条检查进行批量报告
42.		支持在列表内选择多条检查进行批量打印
43.		支持对选择的检查进行仅查看报告、仅查阅影像、加入对比图像操作
44.		支持检查流程查询，显示该检查登记、检查、报告、审核、打印流程的相关人员及时间
45.		排队叫号系统
46.		支持自定义叫号时的叫号方式，自定义加入检查号，排队号，设备，检查房间
47.		呼叫下一个患者
48.		支持急诊、平诊标识并排队
49.		叫号可加入等待队列
50.		可进行直接指定患者叫号
51.		叫号显示屏支持一个或者多个房间同时排队信息

52.	▲	支持多个屏幕同时呼叫
53.	▲	支持大屏和房间门口小屏显示、呼叫
54.		支持不同设备的个性化分诊规则
55.		诊断报告
56.	▲	图文一体化标准报告格式
57.		支持报告格式定制
58.	▲	支持规培医生报告、报告、审核多级报告，并通过用户权限控制
59.	▲	支持报告拆分，一次检查分多份报告
60.		支持报告选图图像自动排版
61.		支持选择不同的报告打印样式
62.	▲	支持报告历史记录，可追溯报告修改全过程，并直观显示变化内容
63.		支持报告分类，便于业务统计和教学科研
64.		支持历史检查对比查看和引用
65.		历史检查支持按检查号、诊疗号、姓名、性别、年龄、设备类型查询
66.	▲	支持报告暂存
67.		支持放弃报告
68.		支持一键审核打印
69.		支持报告回退，并可编写回退原因
70.		支持 ACR、ICD10 疾病分类
71.		报告同时可以查看图像和已扫描的申请单
72.		支持同病人或者不同病人的检查图像对比显示
73.		支持特殊字符插入
74.		支持设置报告字体、字号，并保存
75.		支持语音报告录入功能
76.		报告结果发放的电子签名模式
77.		支持危急值提示、管理
78.		支持公有和私有报告模板，并可自行修改
79.		支持专家报告模板导出功能
80.		支持设置多级模板结构
81.		标准词汇库
82.		自定义词汇库（增加、修改、删除）
83.	▲	支持 CTA、MRA 报告模板
84.	▲	支持报告单上打印医院二维码和检查报告单二维码

85.		支持报告评分
86.		支持评片，序列类可对序列评价和非序列类可对单个图像评价
87.		支持报告另存为 Jpg 格式
88.		图像处理
89.		支持对图像窗口任意分格
90.		支持图像全部载入和分序列载入两种模式
91.		支持图像整屏翻页
92.		支持图像拖动
93.		支持图像无级缩放
94.		滚动条定位某页
95.		支持选择多个图像窗口同步进行处理
96.		支持图像处理过程记忆可逆（Undo），图像复位
97.		可配置显示图像四角信息
98.		支持显示界面的个性化设计
99.		支持 MR 和 CT 影像的定位线显示，并可在定位线上直接定位到对应的断层
100.	▲	支持智能定位，对 MR 图像矢状位、冠状位、横断位同时查看并定位标识
101.		支持长度测量
102.		支持角度测量
103.		支持面积测量（矩形、圆形、任意形状）
104.		支持心胸比测量
105.		支持 CT 值测量
106.		支持文本、数字标注
107.		支持箭头标注
108.		支持放大镜
109.		支持顺时针、逆时针旋转
110.		支持图像上下、左右翻转
111.		支持反色
112.		支持图像裁剪
113.	▲	支持图像拼接
114.		支持全图伪彩
115.		支持边缘增强
116.		支持直方图均衡
117.		支持中值滤波
118.		支持 ROI（感兴趣区）
119.		支持 MIP（最大/小密度投影）
120.		支持 MPR（多平面重建）
121.		支持多幅动态回放

122.		支持加影/减影/和影
123.		支持真实大小显示
124.		支持快速调窗，框选一个区自动计算窗空窗位并应用
125.		支持预设窗值，并支持快捷键
126.		支持直接输入窗值调窗
127.		支持直方图调窗
128.		支持线的直方图统计
129.		支持非线性 gamma 调窗
130.		支持保存标准 DICOM 格式图像文件
131.		支持 DICOM 影像格式转换成 JPG/TIF/BMP/AVI 等常用格式
132.	▲	支持动态图像输出为 AVI 格式
133.		支持批量输出 DICOM 图像或 JPG 模式图像
134.		支持当前状态图像图文报告打印输出
135.		支持图像当前状态复制到 word、ppt 等
136.		三维重建
137.	▲	支持 VR 重建
138.		支持 VR 窗口图像旋转、缩放、移动
139.	▲	支持 VR 内部裁剪、外部裁剪、恢复裁剪
140.		支持方位重置
141.		支持预调 VR 重建模型
142.	▲	支持 MPR 旋转
143.		支持 MPR 图像旋转、缩放、移动、调窗
144.		支持 MPR 重建角度调节
145.		支持预设窗宽窗位
146.		支持箭头标注
147.		支持距离测量
148.		支持角度测量
149.		支持曲线长度测量
150.		支持任意区域测量
151.	▲	支持 MPR 重建指定层厚
152.		支持 MIP 最小密度投影
153.		支持 MPR 十字线隐藏
154.		支持窗口截图
155.		支持窗口放大显示
156.		支持一键复原
157.		高级图像后处理功能

158.		需支持调节图像窗宽窗位；支持一键选择常用窗宽窗位，如头部、肺部、胸部、心脏、腹部、肝脏、骨骼等；支持伪彩、反色、区域调窗、自定义窗宽窗位功能；（需提供功能截图）
159.		自动标注肺结节，需截图展示。
160.		自动提供结节所在位置信息（起始图层-结束图层）。（需截图展示，并提供由第三方机构出具的肺结节辅助诊断系统测试报告）
161.		在结节列表单击关注结节，影像中自动高亮该结节，并定位到结节最大层面。（需提供相关发明专利证书复印件并加盖公章）
162.	▲	自动定位结节所在的位置（提供肺叶信息）。（需提供医疗器械注册证复印件并加盖公章，获得证书日期需早于本公告日期）
163.		自动测量并显示结节的长短径（横断面）。（需提供相关发明专利证书复印件并加盖公章）
164.		自动测量并显示结节的体积值
165.		自动测量并显示结节的密度。（CT 值）
166.		对结节性质进行自动分类。（实性/部分实性/磨玻璃/钙化）
167.		按照国际指南自动预测结节危险程度。（高中低危）
168.		自动判断结节的良恶性，浮窗方式显示结节的恶性概率。（需提供相关软件著作权证书复印件并加盖公章，获得证书日期需早于本公告日期）
169.		需支持以列表中显示诊断状态及诊断结果（阴阳性）。（需截图展示）
170.		需支持按照列表头字段（设备类型，检查日期，运算状态，运算结果）快捷过滤数据。（需截图展示）
171.		需支持以三维方式展示肺部容积重建影像，并在重建影像上显示病灶，需支持三维影像的前后左右移动以及任意方向拖拽旋转展示。（需提供功能截图）
172.		需支持按照左肺、右肺显示 CT 值分布直方图。（需提供功能截图）
173.		一键自动生成结节的结构化描述报告，报告内容包括结节位置、性质、大小（长短径与体积分别显示）与密度（平均 CT 值）。（所投产品需提供“胸部 CT 影像结构化报告平台”相关字样软件著作权证书复印件并加盖公章，获得证书日期需早于本公告日期）
174.		默认按照结节所在肺叶位置生成结节报告，可选择按照结节危险程度由高到低生成结节报告。
175.	▲	按照 NCCN 指南及 Fleischner 指南生成影像结论，提供随访历史影像。（需提供相关软件著作权证书）

176.	▲	所投 CT 肺结节诊断辅助软件具有中国食品药品鉴定机构的检验报告。（获得检验报告日期需早于本公告日期，否则不计分）
177.		支持自定义区域设置、编辑框识别、快捷截图、手动输入等多种识别患者标识方式，进行自动识别。（需提供功能截图）支持通过浮动图标智能化提示检测结果，例如病灶数量、危险程度等信息支持识别患者标识后，自动跳转辅助诊断页面。（需提供功能截图）
178.	▲	在影像中标记所见肋骨的序号名称，包括 CT 影像和 MPR 影像，可快捷键隐藏/显示。（需提供“肋骨骨折人工智能辅助诊断”相关软件著作权证书复印件并加盖公章，获得证书日期需早于本公告日期）
179.	▲	支持查看 CT 肋骨骨折的 MPR 影像
180.	▲	支持设置是否可手动编辑病灶信息，支持查看快捷键简介和功能简介说明页。
181.		以矩形框自动标注肋骨骨折区域，包括 CT 影像和 MPR 影像，可快捷键隐藏/显示，自动提供肋骨骨折所在位置（起始图层-结束图层）在肋骨骨折列表单击病灶，影像中自动调整到骨折中心图层。（需提供相关发明专利证书复印件并加盖公章）
182.		一键生成肋骨骨折的结构化描述报告，报告内容包括肋骨骨折的位置、所在影像的图层
183.		支持病灶列表单独做为一个新序列回传给 PACS 系统，并在同一检查中进行显示
184.		胶片打印
185.		胶片打印支持所见即所得
186.		支持拖动序列加载到排版区
187.		支持多选图像同步缩放、调窗、移动
188.		支持删除图像自动靠前
189.		支持图像后处理
190.		支持任意排版
191.		支持图像自定义板式
192.	▲	支持不同病人拼胶片打印
193.		支持多台相机选择打印胶片
194.		业务统计报表
195.		个人工作量统计，体检病人统计，审核医生工作量统计，工作量详细内容统计，报告医生工作量统计，阳性率统计等业务统计报表
196.		支持组合报表统计条件
197.		可根据用户要求（开始时间、结束时间、送检科室、设备类型、住院与否、检查医生、检查部位等）即时定制
198.		统计诊断准确率
199.		统计各种疾病的比重
200.		支持统计报告的查看和提交功能
201.		支持统计的统一管理并保存
202.		教学科研功能

203.		支持自定义疾病代码，并支持按疾病代码归类
204.		支持 ACR 标准疾病代码，并支持按疾病代码归类
205.		支持病人列表直接查询教学病例
206.		教学病例支持报告查看和图像浏览
207.		支持报告的随访记录，并可以查询
208.		支持报告的导出，包括文字和图像
209.		支持用户自定义部位代码编辑与疾病代码管理
210.		支持知识库查询
211.		支持用户做教学资料特殊标示
212.		支持用户定义研究资料参数
213.		字典管理
214.		支持检查设备管理
215.		支持检查方法管理
216.		支持检查项目管理
217.		支持送检科室管理
218.		支持送检医生管理
219.		支持送检医院管理
220.		支持危急值管理
221.		支持特殊字符管理
222.		HIS 接口系统
223.		支持临床工作站调用 PACS 报告
224.		支持临床工作站查看 PACS 图像
225.		支持通过 HIS 接口查看电子申请单
226.		支持 HIS 接口查看电子病历
227.		预约登记
228.		支持 HIS 接口登记
229.	▲	支持一键拆分部位登记
230.		支持手工登记
231.		支持读取身份证登记
232.		支持读诊疗卡登记
233.		病人列表
234.	▲	支持检查按本房间待报告、本房间待报告、本房间已审核、本房间已打印、本房间所有、本房间暂存快捷查询
235.		支持年龄段、阴阳性、危急值、费用段、临床诊断、结论关键字、就诊卡、申请科室、申请医生等组合查询
236.		支持快速统计检查医生工作量、申请医生工作量、审核医生工作量、阴阳性、日检查工作量
237.		支持导出查询结果
238.	▲	支持列表列名、顺序自定义
239.		支持列表背景颜色自定义
240.	▲	支持指定采图病人

241.	▲	支持写报告和采集异步进行，可写报告的同时给别的病人采图
242.		报告诊断
243.		支持个性化自定义的图文报告
244.		支持报告选图自动排版
245.	▲	支持产科、胎儿、妇心、心脏测量等表格式模板
246.		支持选择报告样式
247.	▲	支持在报告编辑区直接下拉式选择词条生成报告
248.	▲	支持在所见、结论、意见区右键弹出选择词条，词条支持分类别
249.		支持缓存报告
250.		支持录入规培医生
251.		支持查看申请信息
252.		采用结构化树形报告模板
253.		支持自定义报告模板
254.		支持报告的审核机制
255.		设置报告模板字体、字号
256.	▲	支持查阅放射历史检查报告和图像，对比显示
257.		支持图像转移
258.		支持从硬盘导入图像
259.		支持从缓存区导入图像
260.		支持多选删除图像
261.		支持双击报告选图像
262.		支持查看报告历史痕迹
263.		支持危急值提醒
264.		支持随访
265.	▲	支持报告单打印二维码
266.		图像采集
267.		支持各种接口的视频采集
268.		支持 DICOM 获取
269.		支持静态图像采集
270.		支持动态图像采集
271.		支持动态图像无限时抓取
272.		支持选择采集区域
273.		支持采集卡参数设置
274.		支持冻结图像
275.	▲	支持缓存采集图像
276.		支持视频区放大
277.		图像浏览
278.		支持长度测量
279.		支持角度测量
280.		支持面积测量

281.		支持图像可缩放
282.		支持图像反色
283.		支持图像局部 ROI 处理
284.		支持可进行图像标注、示意图注释
285.		支持 DICOM 等多种格式图像输出
286.		系统管理
287.		支持录入词条，并分科室、分类型、分小类
288.		支持设备管理
289.		支持用户及权限管理
290.	▲	支持热键管理，可对采图、报缓存、打印等设置热键
291.		预约登记
292.		支持 HIS 接口登记
293.	▲	支持一键拆分部位登记
294.		支持手工登记
295.		支持读取身份证登记
296.		支持读诊疗卡登记
297.		病人列表
298.		支持检查按本房间待报告、本房间待报告、本房间已审核、本房间已打印、本房间所有、本房间暂存快捷查询
299.		支持年龄段、阴阳性、危急值、费用段、临床诊断、结论关键字、就诊卡、申请科室、申请医生等组合查询
300.		支持快速统计检查医生工作量、申请医生工作量、审核医生工作量、阴阳性、日检查工作量
301.		支持导出查询结果
302.		支持列表列名、顺序自定义
303.		支持列表背景颜色自定义
304.		支持指定采图病人
305.		支持写报告和采集异步进行，可写报告的同时给别的病人采图
306.		报告诊断
307.		支持个性化自定义的图文报告
308.		支持报告选图自动排版
309.	▲	支持内镜示意图
310.		支持参考图
311.		支持选择报告样式
312.		支持报告审核
313.	▲	支持在报告编辑区直接下拉式选择词条生成报告
314.	▲	支持在所见、结论、意见区右键弹出选择词条，词条支持分类别
315.		支持缓存报告
316.		支持录入规培医生

317.		支持查看申请信息
318.		采用结构化树形报告模板
319.		支持自定义报告模板
320.		支持报告的审核机制
321.		设置报告模板字体、字号
322.	▲	支持查阅放射历史检查报告和图像，对比显示
323.		支持图像转移
324.		支持从硬盘导入图像
325.		支持从缓存区导入图像
326.		支持多选删除图像
327.		支持双击报告选图像
328.		支持查看报告历史痕迹
329.		支持危急值提醒
330.		支持随访
331.	▲	支持报告单打印二维码
332.		图像采集
333.		支持各种接口的视频采集
334.		支持 DICOM 获取
335.		支持静态图像采集
336.		支持动态图像采集
337.		支持动态图像无限时抓取
338.		支持选择采集区域
339.		支持采集卡参数设置
340.		支持冻结图像
341.	▲	支持缓存采集图像
342.		支持视频区放大
343.		图像浏览
344.		支持长度测量
345.		支持角度测量
346.		支持面积测量
347.		支持图像可缩放
348.		支持图像反色
349.		支持图像局部 ROI 处理
350.		支持可进行图像标注、示意图注释
351.		支持 DICOM 等多种格式图像输出
352.		系统管理
353.		支持录入词条，并分科室、分类型、分小类
354.		支持设备管理
355.		支持用户及权限管理

356.	▲	支持热键管理，可对采图、报缓存、打印等设置热键
357.		临床阅片
358.	▲	B/S 架构，方便维护
359.	▲	支持 URL 传参方式与 HIS、电子病历集成
360.		支持查看报告
361.		支持查看申请单
362.		支持默认右键调窗
363.		支持拖动图像
364.		支持缩放
365.		支持多窗口图像同步操作
366.		支持向左向右旋转 90 度
367.		支持反色
368.		支持左右、上下镜像
369.		支持序列窗口分格，最大 36 分格
370.		支持图像窗口分格，最大 36 分格
371.		支持 CT 测量 CT 值，DR 等测试灰度值
372.		支持距离测量
373.		支持矩形测量
374.		支持椭圆测量
375.		支持角度测量
376.		支持文本标注
377.		支持箭头标注
378.		支持标注左右
379.		支持用于 DR 做心胸比测量
380.		支持用于序列图像（CT/MR）报告序列
381.		支持四角显示病人信息、图像信息
382.	▲	支持 MPR 多平面重建
383.		支持 CT、MR 显示定位线
384.		支持查看 DICOM 信息
385.		支持删除窗口图像
386.		移动办公
387.		支持通过 Web 查看报告与影像
388.		主任可通过安全的 Url 与用户验证，在院外报告与质控
389.		院外报告与质控的结果可回传到院内系统，并保留完整历史痕迹
390.		可以通过二维码分享影像，以便远程建议

三、商务要求

1、服务期：1 年；

2、付款方式：按季度按服务量据实结算，每个季度结算一次；

3、验收：

①采购人对货物进行验收；

②验收方式由采购人与供应商共同约定。采购人保留对货物采取抽样的方式，抽取样品送具备检验资质的第三方检验的权利。如检验出现不合格，由此产生的检验费全部由供应商承担，供应商并承诺按不合格的品种规格数量无偿补足货物。

4、售后服务：如产品发生质量问题，采购人将立即通知中标人，中标人应在 6 小时内答复，尽快采取措施对该产品进行处理或更换，因此发生的费用由投标人承担。

5、服务要求：

5.1、承诺提供工程师驻场服务，在我院提供引导及维护服务；

5.2、在实施期与免费维保期内，投标人应保证系统运行稳定，由于系统 bug 或功能不符合实际业务需要而影响业务正常运行的功能，投标人要进行软件维护与系统升级；

5.3、成交单位需承诺负责提供负责运行维保，并提交报告至使用科室和设备物资料存档；

5.4、在合同有效期限内，若因国家和政府政策的原因需要终止合同的，双方无条件服从，以院方通知为准；

6、其他未尽事宜双方在合同中详细约定

四、评定（分）标准

综合评分法，是指在最大限度地满足竞争性磋商文件实质性要求前提下，按照评定（分）标准规定的各项因素进行综合评审，以评审得分最高的供应商作为成交候选供应商或者成交供应商的评定方法。

综合评分的主要因素是：价格、技术、商务、服务等。

评审时，磋商小组成员独立对每个有效供应商进行评价、打分，然后汇总每个供应商每项评分因素的得分。

评分得分总值最高为 105 分，评分分值（权重）分配如下：

评分项目	价格分	技术分	商务分	政策性加分
分值	20	35	45	5

1. 价格分【满分 分】：

序号	评分因素	分值	评分标准
1.1	响应报价	20	满足竞争性磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，按照下列公式计算供应商的磋商报价得分。 磋商报价得分=（磋商基准价/最后磋商报价）×20 备注：本项目属于专门面向中小企业采购的项目，不再执行价格评审优惠的扶持政策。

2. 技术分【满分 35 分】：

序号	评分因素	分值	评分标准
2.1	技术要求评分 (客观分)	35	1、投标响应完全满足或优于招标文件“采购需求”中所有的条款的得 35 分。 2、投标响应与采购需求中标记“▲”的条款，每存在 1 条不满足的扣 5 分/条，直至扣减到 0 分为止； 3、投标响应与采购需求中非标记“▲”的条款，在前款扣分的基础上，每存在 1 条不满足的扣 2 分/条，直至扣减到 0 分为止。（采购需求中标注提供相关材料的条款，如：“截图证明等”而未按要求提供相关佐证资料的视为不满足招标文件要求作负偏离打分）

3. 商务分【满分 45 分】：

序号	评分因素	分值	评分标准
3.1	相关服务评分 (客观分)	13	1、投标人承诺按照医院影像平台建设要求提供 4 套临床电子阅片器，8 套手术移动影像推车的得 10 分； 2、投标人承诺提供多模态影像融合可视化手术规划服务，每个月不低于 1 例的得 3 分； （以上承诺若供应商成交在合同签订时以上响应要求将作为合同条款附在合同内）
3.2	驻场服务评分 (客观分)	2	投标人承诺提供至少 1 位驻守工程师在我院日常上班进行影像打印自助设备终端维护及患者引导服务的得 2 分；（承诺后若成交合同签订时此响应要求将作为合同条款附在合同内）
3.3	企业实力评分 (客观分)	30	1、投标人提供具备医学影像存档与通讯系统注册证书（国家最新的 NMPA 规定/II 类 21-02），注册证内容对应产品的结构及组成需明确体现产品兼具 BS/CS 架构、同时具备患者端电子胶片功能模块等内容的得 20 分； 2、投标人提供以下资质证书，提供齐全得 10 分，每少提供一项扣 2 分，本项扣完为止： （1）全院级 PACS 系统的医疗器械注册证及软件著作权证书； （2）云影像平台系统的软件著作权证书； （3）电子阅片系统软件著作权证书； （4）多模态三维医学影像手术计划系统著作权证书； （5）数字影像显示器原息影像浏览处理系统软件著作权证书； （6）融创影像智能集成生态系统。

4. 政策性加分（在总得分基础上加分）【满分 5 分】：

序号	评分因素	分值	评分标准
4.1	政策性加分	2 分	属于“节能产品、环境标志产品政府采购品目清单”（财政部

	(1) (客观分)		等相关部门公示)范围内的产品, 供应商提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书, 在采购评审工作过程中给予加分, 在总得分基础上, 每一项加 0.3 分; 如产品同时属于“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, 最高不得超过 2 分。 注: 供应商须提供产品在财政部、发展改革委、生态环境部等部门出具的品目清单所在页和国家市场监管总局确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书(复印件加盖供应商公章)。
4.2	政策性加分 (2) (客观分)	3 分	根据《中华人民共和国政府采购法》(中华人民共和国主席令第 68 号)、《中华人民共和国政府采购实施条例》(国务院第 658 号令)、贵州省财政厅文件(黔财采【2017】6 号)的规定, 对产品原产地在少数民族地区的投标主产品(不含附带产品)在总得分基础上加 3 分。 注: ①本项加分仅适用于货物采购项目; 供应商应提供原产地证明材料如生产许可证、现场照片等。②少数民族自治区: 内蒙古自治区、新疆维吾尔自治区、宁夏回族自治区、广西壮族自治区、西藏自治区; ③享受少数民族自治待遇的省份: 青海省、云南省、贵州省。④主产品按照不得低于本采购项目预算金额 50%进行确定。

说明: ①供应商须提供以上评分标准中涉及到的资料和证明材料供磋商小组评审, 并清晰标注页码; ②磋商小组认定响应文件的响应性仅根据响应文件本身的内容, 不得寻求外部的证据; ③供应商应按上述评分标准自行提供有关方案或证明资料。