

广东省政府采购

公开招标文件

采购计划编号：**441701-2025-03534**

采购项目编号：**0724-2531YJ016485**

项目名称：阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目

采购人：阳江市中医医院

采购代理机构：国义招标股份有限公司

第一章 投标邀请

国义招标股份有限公司 受阳江市中医医院的委托，采用公开招标方式组织采购阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目。欢迎符合资格条件的国内供应商参加投标。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称：阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目

采购计划编号：441701-2025-03534

采购项目编号：0724-2531YJ016485

采购方式：公开招标

预算金额：2,480,000.00元

2.项目内容及需求情况（采购项目技术规格、参数及要求）

采购包1(阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目)：

采购包预算金额：2,480,000.00元

品目号	品目名称	采购标的	数量（单位）	技术规格、参数及要求	是否允许进口产品
1-1	软件集成实施服务	阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目	1(项)	详见第二章	否

本采购包不接受联合体投标

合同分包：不允许合同分包

合同履行期限：合同签订生效后并接到采购人开工令之日起90个日历日内完工。

二.投标人的资格要求

1.投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：

1）具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标（响应）时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。

2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》（格式详见采购公告附件或招标文件“第二章采购需求”）。

3）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》（格式详见采购公告附件或招标文件“第二章采购需求”）。

4）履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》（格式详见采购公告附件或招标文件“第二章采购需求”）。

5）参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》（格式详见采购公告附件或招标文件“第二章采购需求”）。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。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：

采购包1（阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目）： 本项目不属于专门面向中小企业采购的项目。仅在评审时对符合条件的小型、微型企业进行价格扣除（监狱企业、残疾人福利性单位视同为小型、微型企业）。项目按照《中小企业划分标准规定》（工信部联企业[2011]300号）划分行业为：软件和信息技术服务业。

3.本项目特定的资格要求：

采购包1（阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目）：

1)供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以资格审查人员于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn>）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。

2)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，不得同时参加本采购项目（或采购包）投标（响应）。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标（响应）。投标函相关承诺要求内容。

三.获取招标文件

时间：详见招标公告及其变更公告（如有）

地点：详见招标公告及其变更公告（如有）

获取方式：在线获取。供应商应从广东省政府采购网（<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>）上广东政府采购智慧云平台（以下简称“云平台”）的政府采购供应商入口进行免费注册后，登录进入项目采购系统完成项目投标登记并在线获取招标文件（未按上述方式获取招标文件的供应商，其投标资格将被视为无效）。

售价：免费

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和开标时间：详见招标公告及其变更公告（如有）

（自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止，不得少于20日）

地点：详见招标公告及其变更公告（如有）

五.公告期限、发布公告的媒介：

1、公告期限：自本公告发布之日起不得少于5个工作日。

2、发布公告的媒介：中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)；

六.本项目联系方式：

1.采购人信息

名称：阳江市中医医院

地址：阳江市江城区石湾北路

联系方式：0662-2261236

2.采购代理机构信息

名称：国义招标股份有限公司

地址：广东省广州市越秀区东风东路726号16-18楼

联系方式：0662-2222138

3.项目联系方式

项目联系人：刘金、李哲霖、李忠威

电话：0662-2222138

4.技术支持联系方式

云平台联系方式：020-88696588

开标评标服务专线：020-88696599

采购代理机构：国义招标股份有限公司

第二章 采购需求

一、项目概况：

项目建设内容应用在院前办公室或急诊科分诊台，对突发的急救请求进行实时响应，指挥和调度急救站或医院内急救医护人员和救护车到现场救援；并根据救护车上的移动急救工作站传送的患者情况，及时安排院内抢救准备工作。包括但不限于急救工作站、院前工作站、车辆视频监控、院前急救数据查询、院前急救统计分析、院前急救模板管理、院前远程途中会诊、平台基础服务功能等。

注：以下《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》，供应商须在投标文件中的“各类证明材料”或供应商认为合适的其他地方提供。

阳江市政府采购供应商资格信用承诺函

我方自愿参加____（项目名称）____（项目编号：____）的政府采购活动，并郑重承诺符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款第(二)项、第(三)项、第(四)项、第(五)项规定条件，具体包括：

- 1.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 2.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 3.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 4.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

我方对上述承诺的真实性负责，在评审环节结束后，自愿接受采购单位(采购代理机构)的检查核验，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。如有虚假，将依法承担相应法律责任。

特此承诺。

供应商名称(公章)：

统一社会信用代码：

法定代表人或授权代表(签名)：

日期： 年 月 日

注：供应商的法定代表人(其他组织的为负责人)或者授权代表的签名或盖章应真实、有效，如由投标代表签名或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。

采购包1（阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订生效后并接到采购人开工令之日起 90 个日历日内完工。
标的提供的地点	采购人指定地点。
付款方式	<p>1期：支付比例30%,合同生效并收到中标人发票后15个工作日内，采购人一次性向中标人支付合同总额的30%作为预付款（如果中标人为中小微企业，合同生效并收到中标人发票后5个工作日内，采购人一次性向中标人支付合同总额的30%作为预付款）；</p> <p>2期：支付比例20%,项目软硬件上线部署完成上线并可投入使用后，15个工作日内采购人一次性向中标人支付合同总额的20%；</p> <p>3期：支付比例20%,系统整体实施完成，通过医院组织的详细验收（可能包括所有功能模块测试、数据对接验证、压力测试等）后，15个工作日内采购人一次性向中标人支付合同总额的20%；</p> <p>4期：支付比例20%,系统试运行期满3个月，试运行期间系统稳定，无重大故障，且医院签署试运行合格证明后，15个工作日内采购人一次性向中标人支付合同总额的20%；</p> <p>5期：支付比例10%,免费维护期满后，1个月内向中标人支付剩余合同总金额的10%。</p> <p>如项目发生合同融资，采购人需将合同款项支付到合同约定收款账户</p>
验收要求	<p>1期：（1）所有系统正式投入运行一个月后进行软件系统验收，验收人员由采购人相关人员与中标人相关人员共同组成，验收结果双方主管人员签字认可，存档留作验收时参考。（2）中标人应负责在项目用户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，运行稳定可靠的本系统及其安装程序，以及有关产品和系统说明书、安装手册、相关技术资料、测试、验收报告等文档汇集成册交付采购人。（3）中标人提出验收方案和验收文档清单(包含需求调研、系统分析、软件设计、软件开发、系统测试、实施上线、运行维护等阶段)，采购人及其委托监理方（如有）可根据合同及技术规范书和国标的有关规定对验收规范进行修改和补充，经三方确认后形成验收文件作为验收依据。采购人将根据验收规范对系统每个部分逐一进行项目用户验收。（4）项目建成后应满足等保2.0第3级安全标准，符合GB/T 22239-2019《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》和GB/T22240-2020《信息安全技术网络安全等级保护定级指南》标准，由采购人另行委托第三方对本项目进行等保评测。</p>
履约保证金	不收取
其他	

其他商务需求

参 数 性 质	编 号	内 容 明 细	<div>内容说明</div>
------------------	--------	------------------	-----------------

	1	投 标 报 价 要 求	投标总价最高限价为人民币 2,480,000.00 元（超出该上限的投标报价将作为无效投标处理）。报价应包括：项目服务费、税费、安装调试费、验收、培训、项目配套设备、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中的应预见或不可预见费用等。报价总价已包括全部费用，采购人不再支付任何费用。投标报价以投标总价报价方式，需提供各项报价清单。
	2	合 同 签 订 要 求	采购合同由中标供应商与采购人双方签订，签订时间为自《中标通知书》发出之日起 30 日内。
	3	质 保 及 售 后 服 务 要 求 （ 1 ）	（1）结合采购人实际情况，拟定详细的实施计划，含客户化修改、测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在合同规定时间内上线及上线系统的基本平稳。（2）所有系统正式投入运行一个月后进行软件系统验收。（3）系统在验收合格后，中标人必须提供软件不少于一年的免费维护服务（其中包括系统维护、跟踪检测），保证中标人所投的产品正常运行。（4）对于系统发生故障或问题时，中标人故障响应时间为 3 小时内。服务期为 7*24 小时。（5）中标人履约过程中，必须遵守国家有关法律的规定，如实提供检查所必须的材料，不得拒绝。
★	4	质 保 及 售 后 服 务 要 求 （ 2 ）	★（6）本项目采购需求中涉及到与 120 调度系统、采购人院内（ HIS、LIS、PACS、EMR、手麻系统 ）或医院集成平台、国家胸痛中心平台、国家脑防委卒中中心直报系统、广东省创伤专业质量控制中心信息平台以及硬件设备对接所发生的费用均由本项目中标人承担，投标人应予以承诺（需提供《承诺函》加盖投标人公章，格式自拟）。

	5	培 训 要 求	<p>(1) 培训对象包括系统管理员、管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。(2) 中标人应根据本项目采购的软件系统功能，在投标文件中提出全面的培训计划和课程内容安排，并在合同签订后征得采购人同意后实施。中标人应为所有被培训人员提供培训设备、软件系统、文字资料和培训讲义等相关用品，所有的资料和讲义均为中文印刷，采购人有权对中标人提出的培训项目内容进行选择和修改。(3) 所提供的培训课程表随投标文件一起提交。培训授课人必须是经过厂家认证的工程师、技术员等。(4) 投标人应将所有培训费用(含培训教材费)及各项支出费用在投标报价明细表列明，并计入投标总价，采购人不再另行支付任何费用。</p>
	6	项 目 实 施 要 求	<p>(1) 项目组织和人员要求：中标人应承诺按照投标文件指定的项目小组组织架构，承担建设任务，要求在配套硬件安装阶段至少提供2名有不少于三年医院信息化系统项目实施经验的专职技术人员全职驻场服务，负责与采购方及中标人团队开发人员的沟通和衔接(需提供《承诺函》，格式自拟)。(2) 为使项目按质、按量、按时及有序实施，投标人对本项目必须有一个完善和稳定的管理组织机构及项目负责人，投标人投标时应提交该组织机构的详细资料，包括职员姓名、职务、职称、主要资历、经验及承担过的项目(在投标文件提供)。(3) 在项目组人员构成方面，必须配备如下几类人员：1) 系统实施人员；2) 协调和管理人员；3) 文档编写和管理人员。(4) 在系统建设和质保期内，投标人承诺的项目负责人和开发实施的主要人员未经用户和监理方同意不得调整。(5) 为了验证项目中的质量保证活动是否符合项目要求，同时检查质量保证体系的有效性，以不断完善质量保证体系，中标人内部应建立全面的审核制度，配备专门的质量保证人员开展质量保证活动。(6) 项目建设期间，中标人必须设置专人在项目建设期间对文档进行检查和管理，实施过程中所获得任何资料和信息严格保密，项目最终验收后全部移交采购人，项目的资料所有权归采购人所有，中标人在任何第三方场合引用相关资料内容都需经采购人同意。因中标人原因造成泄密的，中标人承担采购人由此引起的损失，若后果严重且触犯法律的，采购人将依法追究其法律责任。</p>
★	7	项 目 实 施 要 求 (2)	<p>(7) 信息技术应用创新环境兼容要求：为响应“数字中国”建设战略，实现信息核心技术自主可控，中标人所投的软件产品需符合国家信息技术应用创新要求，能支持运行于国内生产芯片架构服务器，国内生产操作系统，国内生产数据库等相关信息技术应用创新环境。包含系统项目业务和功能相适配的符合国内生产化的使用要求(投标文件内须提供适配证明文件)(8) 项目配套设备不允许提供进口货物，否则将作废标处理。(投标文件内须提供拟供配套货物的详细清单，至少包含产地品牌型号等信息，格式自拟)</p>
说 明	<p>打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标(响应)无效。</p> <p>打“▲”号条款为重要参数(如有)，若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标(响应)条款。</p>		

2.技术标准与要求

序号	品目名称	标的名称	单位	数量	分项预算单价 (元)	分项预算总价 (元)	所属行业	技术要求
1	软件集成实施服务	阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目	项	1.00	2,480,000.00	2,480,000.00	软件和信息技术服务业	详见附件一

附表一：阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目

参数性质	序号	具体技术(参数)要求		
		1.软件系统技术要求		
		序号	子系统/模块	功能说明
		一、院前急救临床信息系统		
		1、医疗急救联动系统		
		1	急救工作站	<p>（1）急救登记。</p> <p>与120调度系统进行对接，直接获取120急救分站传向医院内的任务信息，院内医护人员可以录入信息进行登记患者操作，呼车途径包括120调度中心、患者或家属直接呼叫、其他三种类型；</p> <p>（2）车辆调度。</p> <p>派车：可进行登记伤者并进行派车操作，派车时可以通过电话短信的方式通知出车人员；可以通过选择班次进行快速选择出车人员。</p> <p>车辆状态：查看车辆状态和进行派车，车辆的状态包括待命、维修、派车中、出车中四种状态，可选择院内合适的救护车进行出车任务；</p> <p>（3）历史调度任务。</p> <p>调度任务列表：可以查看当前调度任务的任务信息、车辆运行情况、急救患者信息，任务信息包括接单时间、联系人、联系电话、出车医生、出车护士；车辆运行情况包括时间、状态、操作员、备注信息；急救患者信息包括患者姓名、性别、年龄、主诉、初步诊断、患者去向、取消原因等。</p> <p>历史轨迹回放：系统可自动记录急救车辆的位置和时间，能够恢复显示过去的急救车辆工作路线。</p>
				<p>（1）待入院列表</p> <p>可查看救护车接诊的待入院患者列表及其详情，包括</p>

2	院前工作站	患者的状态、意识、GCS评分、TI评分、时间轴状态、心电图、急救预警、转院申请、绿色通道、院内接诊、实时体征数据、实时车辆数据、当前位置、摄像头、院前急救单、患者详情等。	
		（2）急救质控 可查看编辑患者急救质控信息，包括质控与还原、查看并打印急救单、删除质控信息。	
		（3）转运记录 可查看编辑患者的转运记录信息，动态展示医院各辆救护车的运行信息，可以在电子地图上图形化展示救护车当前位置和路线，救护车执行任务的关键节点信息，包括接单时间、到达现场时间、接触患者时间等。同时系统根据当前交通路况、路程等，自动估计到达时间，并可查看打印知情同意书和转运记录单等，同时后期可根据科室实际运行需求添加相关表格及记录。	
		（4）转运质控 可查看编辑患者转运质控信息，包括质控与还原、打印知情同意书、转运记录单以及查看质控记录。同时后期可根据科室实际运行需求添加相关表格、记录及质控数据。	
		（5）院前心电监测 实时采集显示患者的电图和生命体征数据。对患者进行心电监测，随时掌握患者情况。	
		（6）排班管理 院前办公室或急诊分诊台可根据排班情况，对每个时间段的院前出车团队进行排班。	
		（7）院前提前建卡挂号 对院前接诊的患者，在救护车回院之前，可通过对接HIS系统，提前建档挂号，在患者到达医院时可根据挂号结果进行快速诊治和缴费。	
		（8）院前急救单 院前急救单的打印显示，实现web与app端显示急救单。	
	3	车辆视频监控	（1）实时视频监控 院内医护人员可实时查看救护车车内的具体情况并和院前急救人员进行语音交流。
			（2）历史视频调阅 可查看所有车辆的车载设备的录像回放，可选择不同车辆查看以及自定义时间区间查看录像。

				<p>（1）急救药品使用查询</p> <p>可查询院前急救所使用的药物，名称、剂量、单位、用法、类别，及所使用的患者。</p>
				<p>（2）急救救治情况查询</p> <p>实现查询急救救治的出车医生、出车护士、患者信息及受伤原因等。</p>
				<p>（3）医护人员工作量查询</p> <p>实现查询出车医生及护士信息，并统计出车次数、出车总时间、平均用车时间等。</p>
				<p>（4）急救转院情况查询</p> <p>实现查询院前急救转院情况，包括转运状态、转诊目的地、接单时间、联系电话，患者病情，转运医护等信息。</p>
				<p>（5）预警记录查询</p> <p>实现查询院前急救预警记录。</p>
			4	院前急救数据查询
				<p>（1）急救救治情况统计</p> <p>实现统计查看取消派车人次、取消接诊人次、已接诊人次等，并可实现后期进行添加其他统计项目。</p>
				<p>（2）预警情况统计</p> <p>实现统计查看不同预警等级人次。</p>
				<p>（3）急救药品使用统计</p> <p>实现统计查看各急救药品使用占比及使用次数。</p>
				<p>（4）急救转院情况统计</p> <p>实现统计查看急救转院人次和转院情况占比。</p>
				<p>（5）医护人员工作量统计</p> <p>实现统计查看医生/护士的出车次数、出车总小时数、接诊人次等项目。</p>
				<p>（6）转运救治情况统计</p> <p>实现统计查看转运到各目的地人次。</p>
			5	院前急救统计分析
			6	院前急救模板管理
				<p>实现定义和调整系统应用中的急救模板，灵活设置急救过程中所用到的各项操作项目名称。</p>
				<p>▲（1）提供院前救护车医护人员与院内专家进行远程途中会诊功能，进行对患者救治的病情交流和指导。远程途中会诊大屏实现以3D人体图显示患病部位。（投标人须提供功能界面截图并加盖投标人公章）</p>
				<p>▲（2）实现以3D人体图方式独立显示患者的患病部位，包括：股骨、胸骨、颈椎骨、肩胛骨、锁骨、尾椎骨、喉骨、盆骨、喉咙、支气管部位；（投标人须提供功能界面截图并提供具有CMA或CNAS认证的机</p>

7	院前远程 途中会诊 (3D大 屏展示)	构出具该功能的测试报告证明，加盖投标人公章)
		▲(3) 实现以3D人体图方式独立显示患者的患病部位，包括：左右手掌、左边手肘、左右膝盖、左右脚掌、左右手臂骨、左右小腿骨、左右大臂骨、左右大腿骨部位；(投标人须提供功能界面截图并提供具有CMA或CNAS认证的机构出具该功能的测试报告证明，加盖投标人公章)
		▲(4) 实现以3D人体图方式独立显示患者的患病部位，包括：肝脏、胆囊、心脏、肾脏、肺、胰脏、小肠、大肠部位；(投标人须提供功能界面截图并提供具有CMA或CNAS认证的机构出具该功能的测试报告证明，加盖投标人公章)
		▲(5) 实现以3D人体图方式独立显示患者的患病部位，包括：脾脏、胃、膀胱、盲肠、阑尾、头骨、脑、左右眼和左右耳朵部位；(投标人须提供功能界面截图并提供具有CMA或CNAS认证的机构出具该功能的测试报告证明，加盖投标人公章)
8	平台基础 服务	医院管理、设备管理、字典维护、组织机构管理、权限管理、用户管理、菜单管理、操作日志。
2、院前急救系统		
9	任务管理	<p>(1) 当前任务</p> <p>可查看当前任务的报案信息包括但不限于任务信息(任务编号、出发车辆、派车时间)，报案信息(呼叫途径、呼车时间、报案人、报案电话、呼车原因、接诊地点导航)，车辆信息(出车医生、出车护士、出车司机、出车工人、出车时间、抵达时间、回院时间)，患者基本信息(姓名、年龄、性别、电话)，快速赶往案发现场。</p>
		<p>(2) 未确认任务</p> <p>可查看所有未确认任务，对任务信息进行编辑患者、完成任务、急救单操作。</p>
		<p>(3) 已完成任务</p> <p>可查看已完成的出车任务，包括查看任务编号、派车时间、出发车辆、出车医生、患者姓名、患者人数，对于急救派车的任务可查看该患者的院前急救单，对于转运派车的任务可查看该患者的院前转运单。</p>
		<p>(1) 患者信息管理</p> <p>实现对患者信息进行编辑修改，以及切换患者、新增患者操作。包括门诊号、姓名、性别、年龄、电话、出生日期、身份证、现居住地、详细地址、联系人、</p>

				10	患者管理	联系人电话、联系人关系等。
						（2）实现证件识别功能，可以利用移动终端的摄像头识别患者身份证、医保卡、诊疗卡、健康码、条形码等类型的证件、识别码。
						（3）实现三无人员、外国人标识、重症标识。
						（4）实现群体事件关联功能，可以标识该患者与某个群体事件的关联关系，方便开展群体事件管理。
						（5）实现特殊人群标识，可按需配置特殊人群类别。
						（6）实现腕带绑定。利用腕带标识患者，配合物联网设备自动采集时间节点信息。
				11	院前急救 收费	▲（1）实现在患者页面显示“收费单”功能；（投标人须提供功能界面截图并加盖投标人公章）
						▲（2）实现展示收费清单页面，展示内容包含：总费用、医护患者签名、支付二维码、收费明细等；（投标人须提供功能界面截图并加盖投标人公章）
						▲（3）实现添加收费，包括常规收费项目如抢救费、会诊、吸氧、气管插管/切开、换药、复苏/监护、出诊费、协方等；同时可实现后期根据医院运行情况进行相关项目添加（投标人须提供功能界面截图并加盖投标人公章）
						▲（4）实现选择收费类别，填写收费项页面内容；（投标人须提供功能界面截图并加盖投标人公章）
					电子病历 （急诊独	串联并记录出车到患者交接全过程。提供患者的主诉、体征、体格检查、现病史、既往史、评分等内容登记管理功能。 （1）主诉信息。需按照常见病种、人体部位、患者类型的主诉分类进行点选式录入、编辑、删除功能及多级主诉的点选记录等功能，方便医护人员快速完成主诉登记。
						（2）生命体征信息。实现自动获取车载医疗设备（根据设备不同可自动绑定）监测到的体征（血压、体温、脉搏、心率、血糖、呼吸、SPO2、意识状态等项目）结果值的录入、编辑功能。实现多次录入或获取体征信息并自行记录时间录入电子病历系统。
						（3）体格检查信息。实现常见的体格检查项目（皮肤、神志与体位、瞳孔、头部、颈部、胸部、心脏、肺脏、腹部、脊柱、四肢、肌力、肌张力、神经系统检查等）的点选、修改功能。体格检查项目还提供二级、三级的明细选择项，方便医护人员快速、细致地记

12	立电子病历系统)	录患者体格详情。
		(4) 现病史信息。实现现病史模板功能的录入、编辑功能，可以快速引用、少量更改即可完成主诉录入。
		(5) 外科检查。针对创伤患者提供部位、创伤类型、伤情详情等外科检查记录功能。
		(6) 既往史。实现持既往史的录入、编辑功能。
13	急救医嘱管理（急诊独立医嘱系统）	(7) 初步诊断。实现根据ICD 10编码或自编诊断的初步诊断记录。
		(8) 评分管理。实现ESI评分、GCS评分、FAST评分、MEWS评分、NEWS评分、NIHSS评分、疼痛评分(NRS)、疼痛评分(FLACC)、疼痛评分(FPS)等四十余种评分量表，医护人员可以点选快速记录评估内容。
		(9) 实现按评分工具的计算规则自动计算评估结果，辅助一线人员快速完成伤病情评估工作。
		(10) 实现自动记录急救药物、治疗措施、患者交接、上传附件、补充说明等操作。
14	院前急救预警	完整记录随车急救医生根据诊断结果下达院前急救医嘱。实现医嘱模版套餐套用功能，按照常用的急救措施套餐内容生成医嘱。同时与院内系统对接，院前急救医嘱数据通过同步获取HIS系统的“医嘱”数据实现，保持院前、院内数据的一致性。
		▲急救评估：实现在急救患者接送医院的途中对患者进行评估，包括格拉斯哥昏迷评分和创伤指数评分，可以将急救患者的情况进行量化，通过量化的分数数值划分严重程度。（投标人须提供功能界面截图并提供具有CMA或CNAS认证的机构出具该功能的测试报告证明，加盖投标人公章）
		▲院前急救预警：实现通过发送院前急救预警，提醒院内急诊科护士和医生，可以同步传输到院内的患者情况，可以协调和安排院内急救资源，包括准备急救团队、病床、急救器械、药物、预约CT和会诊专家（投标人须提供功能界面截图并提供具有CMA或CNAS认证的机构出具该功能的测试报告证明，加盖投标人公章）
		实现随车医护人员及院内医务人员申请开通绿色通道，点选绿色通道申请原因、配合开通绿色通道的科室发起请求，配合科室收到请求后可优先该患者的诊疗服务，绿色通道信息可以通过短信或系统消息通知医院配合科室的应急值守人员，点选启动绿色通道系统

					院配口科至的应忌值可八只。点可后勿绿巴趣坦尔统
			15	绿色通道	按钮，系统自动启动该患者的绿色通道。启动后，相应的科室声将以弹屏报警方式进行提醒，同时实现将患者基本信息、主诉、生命体征、电子病历信息一同推送，相应科室掌握患者情况作出针对性安排。科室通过响应按键以明确回复发起人。实现绿色通道标识在各项单据显示。提供绿色通道统计功能，统计分析绿色通道开通的次数、病种、时段等数据，同时实现可以根据医院发展进行相关项目的添加功能。
			16	远程会诊	实现院内医护人员选择救护车发起远程会诊；救护车上人员可通过移动终端向院内发起远程会诊，实现向上级医院发起远程会诊。会诊医生可查看该患者的生命体征数据、姓名、性别、年龄，救护车车牌信息、所在位置与目的地的距离、预计回院时间、目的地信息。点击会诊按钮，选择医生，系统自动发送会诊通知短信给医生，医生接到短信后，直接点击短信连接打开会诊页面，即可远程音视频会诊。
			17	▲转院申请	救护车医生在对急救患者进行评估后，系统可根据患者情况判断该送往合适的医院进行救治，推荐医院给医护人员选择，实现手写签名以确认转院。（投标人须提供功能界面截图并加盖投标人公章）
			18	病情记录	当救护车医生接到患者时，可通过语音录入形式记录患者相关病情，院内医生可查看该患者相关病情，方便医生、护士快速地记录救治过程的关键信息，为事后补录医嘱文书提供准确、完整的过程信息。
			19	▲配置管理	实现对移动系统进行配置，包括绑定救护车、是否上传GPS数据、是否接受预警等消息通知、是否开启时间选择器、体征监护仪设置、监护仪上传间隔、NFC卡片管理。（投标人须提供功能界面截图并加盖投标人公章）
			二、急诊临床信息系统		
			20	建档挂号	（1）实现多种患者信息快速建档方式获取患者姓名、性别、身份证号等身份信息，包括身份证、医保卡、健康卡、诊疗卡等信息卡的刷卡读取信息功能。
					（2）实现患者基本信息手动建档、读卡器对接、从HIS系统读取患者信息、急诊挂号、三无患者登记挂号。
					（3）实现三无患者登记，预先分配分诊号，后期可匹配挂号信息。
					（4）实现绿色通道管理，能够快速高效地通知相应科室做好准备，各科室能够快速响应并集中反馈响应情况，能够显示患者所处位置及处置情况。

			<p>(5) 实现患者生命体征数据：血压、心率、SPO2、呼吸、体温等生命体征信息的自动采集和直接录入。</p> <p>(6) 实现生命体征数据自动化分级及自定义生命体征分级推荐策略。</p>
21	预检分诊	<p>(1) 患者信息录入、疾病问诊、生命体征、医学评分、分诊信息、腕带打印、分诊单打印、病种关联、群体事件管理、批量分诊、绿色通道标识等。</p> <p>(2) 提供分诊知识库，辅助分诊护士快速、准确地完成预分诊。实现授权人员自定义维护分诊知识库，以满足医院实际分诊业务流程的需要。</p> <p>(3) 实现根据常见的急诊患者症状进行快捷分诊，实现自动化分级并关联患者分诊去向。实现人工选择患者分诊级别和去向。</p> <p>(4) 实现分诊后打印腕带或分诊条，可以根据医院需要配置打印的信息。</p> <p>(5) 实现分诊各项指标统计，实现常用统计分析报表生成，如分诊人数、分级患者比例、三无患者占比等；急诊日报表、分诊病人登记表、分诊工作量统计表等报表的自动生成，实现后期自定义相关报表生成及能够打印（实现数据、报表、图表的直接打印）和导出存档（实现数据、报表、图表的导出，可以导出为Word、Excel、PDF、PPT等格式）。</p> <p>(6) 电子病历实现先分诊后挂号、先挂号后分诊、分诊同时挂号等多种模式，适应医院不同的业务流程。</p> <p>(7) 实现打印患者标签（根据医院实际需求调整格式）。</p>	
		<p>(1) 实现根据急诊医疗的业务特点，提供实现多区域患者管理、医嘱执行、医疗文书管理、病情记录、护理记录、导管管理、费用记录等功能。</p> <p>(2) 患者管理包括实现列表和床卡两种模式查阅管理患者信息。实现当前患者、历史患者的分类管理。实现多种条件组合查询定位患者信息。包括患者姓名、身份证号、就诊号、分诊级别、所属病区、急危重症类型、来源科室、分诊时间、挂号时间、接诊时间、入科时间等。实现患者的转入及转出管理（包括医生可以判断患者病情，申请转入抢救区、留观区。医生点击申请转入后，患者信息将在抢救区、留观区的空床中显示。转出时可以选择离院、转住院、转院、死亡等转归标识。）。实现分配床位操作。抢救区、留</p>	

				<p>观区的护士根据各区域的床位空余情况为患者分配床位。分配床位时，可以分配主管医生、责任护士、目标床位。同时，系统自动记录入观时间，并且开始计算入区时长。实现多种标志动态提醒，方便及时掌握患者状态或护理工作的变化。实现与医院HIS系统对接查阅相关护理及文书等。</p>
				<p>（3）独立的急诊医生电子病历系统</p> <p>提供独立的急诊医生电子病历系统（包括急诊门诊、留观室、抢救室、EICU病区、留观病房等区域病历系统，各区域系统要互通），系统支持常用急诊病历、抢救记录、会诊记录、留观病人转入文书记录、留观记录、EICU病房住院记录等多种类型的电子病历。支持常用的结构化病历模板(可编辑)，根据急诊科各个业务区域的实际需求定制模板，支持创伤、心梗、卒中、急性消化道出血、中毒等急诊抢救常用病历模板。病历模板可维护、可结构化增加、删减、可结构化保存。允许导入复诊患者历史病历内容并修改，降低重复输入工作量，提高效率。支持急诊病历共享访问，急诊病历经过授权后可以被其他医生访问。支持常用病历质控功能，包括时限质控和内容质控，离院或转区时如果病历未完整书写，能自动提醒。将本项目新建的电子病历系统与医院在用的HIS电子病历系统进行集成互通一体化连接，实现系统能对接至医院各个科室进行信息互同及调取，实现系统应用的连贯性和业务数据的联通性，同时对接医院的检验及检查系统，能直接调用所有检验、检查等辅助检查结果。</p>
				<p>（4）独立的急诊科医嘱系统。实现从急诊医嘱系统或医院HIS系统同步开立的医嘱数据，并且根据急诊科的医嘱执行规则自动分解成护士可执行的医嘱执行记录。实现医嘱的执行、取消执行、核对、取消核对功能。实现新医嘱、未执行、已执行、已核对医嘱、已缴费、未缴费的医嘱以不同颜色显示。实现医嘱的皮试操作、皮试结果填报功能。实现需皮试医嘱、阳性皮试结果的特殊颜色显示。实现医嘱执行单的批量打印功能（口服药单、注射单、瓶签、输液巡视单、外用单、护理治疗单等。实现自定义打印以满足各种执行单的个性化打印需求）。急诊医嘱系统要接入院内的HIS系统。</p>
				<p>（5）医疗文书管理。实现结构化医疗、护理文书功能，可以结构化记录管理各类评估单、记录单、同意书等内容。实现自定义医疗、护理文书模板功能。实现</p>
	22	急诊医疗管理（需配置独立的急诊电子病历系统、医嘱系统及急诊护理系统）		

				<p>模板可视化编辑设计功能，实现新建模板、或者从已有模板中复制修改生成新模板。实现医疗、护理内容插入功能。可以将患者的医嘱、检查、检验报告、生命体征、诊断、评分、病情记录、流转时间节点等信息插入到本份医疗、护理文书中。实现医疗、护理文书作废功能。实现医疗、护理文书更新内容功能。获取当前最新数据重填医疗、护理文书模板的自动填充字段，方便快速更新护理文书内容。可以根据实际需要，选择需要更新的字段。实现医疗、护理文书打印功能。实现医疗、护理文书打印前更新功能。在打印前自动获取当前最新数据重填医疗、护理文书，方便打印出含最新数据的医疗、护理文书。</p>
				<p>（6）病情记录。实现病情记录模板可视化编辑设计功能，实现新建模板、添加病情记录模版、讨论记录模版等功能。</p>
				<p>（7）护理记录实现护理记录功能，可以结构化记录管理护理工作时的观察项、出量、入量、护理措施/效果等内容。可对护理及病情观察记录情况进行分阶段模板定义，如对入室、抢救开始、抢救结束、出室等阶段需要进行的护理项目进行预定义，使用时可直接引用。实现新建护理记录功能。实现自动采集监护设备的监测数据，实现设置定时自动记录。实现护理记录作废功能。实现护理记录审核功能。实现护理记录撤销功能。实现护理记录打印功能。实现护理记录导出为Word、Excel、PDF功能。</p>
				<p>（8）导管管理。实现患者护理工作中置管、拔管的操作管理。实现置管操作并详细记录置管信息，包括置管名称（输液管、腹腔引流管、负压引流管等）、置入深度、外露长度、最大天数、置入部位、置管时间等内容。实现置管修改操作，可以修改置管信息。实现拔管操作，可以记录拔管原因，同时系统自动记录拔管时间。实现取消置管操作，方便取消误填的拔管操作。实现作废操作，可以作废置管操作记录，默认不显示已作废的导管记录。</p>
				<p>（9）费用记录。实现对接院内计费系统，可以查询调阅患者的费用缴纳状态、费用金额及欠费金额等。</p>
				<p>（1）支持患者识别（支持扫码、录入的方式），录入患者ID，快速准确的识别出患者的身份信息及处方信息。</p>
				<p>（2）实现查询患者新开的输液医嘱。</p>

23	急诊输液	(3) 实现查看患者当天医嘱执行情况，包括输液的执行流程和历史。
		(4) 实现配药查对。
		(5) 实现录入外带药品。注：须医生提前在医嘱录入。
		(6) 换药时，实现接瓶或多路用药，同步记录上一瓶结束时间和下一瓶开始时间。
		(7) 患者需要多组液体同时执行时，实现医嘱列表界面选择“单路”或“多路”执行。
		(8) 输液患者列表实现实时展示所有患者的基本信息、液体执行情况。
		(9) 实现以系统通知的方式提醒剩余时间。
		(10) 静脉注射和肌肉注射药品可以打印标签。
		(11) 实现配液人及配液时间记录。
		(12) 实现输液患者流量、工作量报表统计。
		(13) 实现移动输液工作站，可以利用平板、手持终端可移动的特点，提供移动功能版本方便医护人员移动式、点选式地快速开展工作，进一步提升系统的便利性和灵活性。利用移动设备实现输液室精细化管理，方便护士主动到患者身旁登记输液记录且核对信息，减少护士医嘱处理的时间，提高转抄及执行医嘱正确率，提升急诊输液室护士及患者的满意度。所有移动工作站数据均直接对接回输液工作站进行数据统计或单独数据统计，保障所有数据可准确记录输液各个环节的实际执行时间、执行人，让输液执行过程有迹可循，全程可溯源，并实现电子签名。
24	电子文书管理	包括模板管理、知情同意书文件、护理单维护、留观文书、申请单、告知单等的模块化建立及自定义修改。
25	急诊交接班	提供医护人员、急救物资的交接班登记。可以汇总显示交班在科患者情况、留观患者情况、转入转出情况等，可以对一个或多个患者同时进行医护交接班。实现对班别、交接区域和交班内容快速选择并创建。实现对患者总数、新入院、转入、手术、危重、出院、死亡等情况进行登记说明。实现系统自动获取患者基本信息，实现从区域姓名/身份证/就诊号等进行快速筛选或搜索患者，基本信息实现单个或多个患者一键导入交接班表格中，实现对患者基本信息的修改。实现对患者的目前情况、既往史、药物史、病情评估的维度进行患者详细情况进行登记。实现自动获取账号信息和登录时间信息，一键即可对交班人/接班人的签名

			和交班时间进行录入。交接班表格对于未提交表格，实现随时保存、随时打开再次编辑，满足医护人员碎片化时间填写交接班表格。对于已提交的表格可回退进行相关编辑及保存重新提交。实现根据班别、交接时间、交接区域、交班人、接班人、交班类型、状态等信息进行单项或多项条件进行过滤。实现一键全文提交的交接班事项，可对已选择的交接班事项进行打印。
	26	急诊会诊管理	急诊会诊系统对接全院会诊系统，医生从全院会诊系统发起会诊申请，由全院会诊系统产生医嘱用于会诊计费，同时由急诊会诊系统同步会诊申请产生急诊会诊申请，用于急诊会诊业务闭环管理。实现记录会诊响应时间及到达现场会诊时间。实现会诊记录录入，自动生成会诊病历并入医生工作站的电子病历系统。
	27	危急值管理	通过与LIS、PACS、RIS等系统对接，接收医技科室发出的检查检验危急值通知信息，系统自动保存危急值通知并记录接收时间。实现系统通过系统弹窗消息、短信、企业微信等即时通讯工具转发消息给责任医生、责任护士和值班人员，接收人员可以先确认接收到消息，执行相应措施后再点击已处理。
	28	群体性事件管理	<p>（1）群体事件登记。当医护人员接到群体事件处理的通知警报，可以登记群体事件信息，包括事件类型（如车祸、化学品爆炸、公共卫生事件等）、事件发生时间、预计到院时间、伤病员人数、事件响应级别等内容。</p> <p>（2）群体事件患者预检分诊。群体突发事件的预检分诊主要利用手持终端的可移动特点，医护人员可分成多个小组到达患者身边并行开展分诊，分诊结果实时地记录到系统中。后方管理人员可实时掌握现场情况，统一进行监控和调度。各分诊小组判断患者病情危重程度后，可为患者戴上对应颜色的腕带后送往对应的救治区域进行施救。后期根据腕带标识再补录患者身份信息。实现快速识别、分流控制的效果。</p> <p>（3）群体事件信息简报。系统以开展预检分诊为起点，按自定义简报模板自动生成群体事件简报并定时发送短信给相应的主管领导，让领导随时掌握群体事件动态进展情况。</p> <p>（4）群体事件小结报告。群体事件完结后，系统按自定义的模板自动抽取相应数据生成本次群体事件的小结报告，管理人员可以在些基础上进行补充调整，形</p>

		成一份元整的小结报告。
		（5）应急预案管理。可以登记录入各种类型的应急预案，实现上传应急预案制度流程文档，实现应急预案的小组、角色设定。
29	急诊质控	可实现最新的急诊质控指标，提供多种可自定义统计项目的急诊科室统计，满足科室质控和管理需求，可提供急诊一线医护资源的数量、以及就诊患者数量的对比关系，用于分析医院需求与供给的匹配程度，实现急诊诊疗指南的单病种时间轴。实现根据2024年国家卫健委下发的《急诊医学专业医疗质量控制指标（2024年版）》质控指标管理，具备分诊正确率统计功能，同时能按国家要求进行采集、统计和上报。
30	科室资源管理	实现对科室所有仪器设备、药物、耗材、应急救援物资、固定资产等物资的后台统一管理及使用可溯源。
31	配置管理	分诊信息设置、医学评分设置、生命体征设置、病种设置、群体事件配置、科室配置、监护仪配置、打印机配置。
32	全网时钟同步	为信息系统和各终端提供统一的时间戳，医生的计算机、手机或医疗设备实现从时间源进行时间同步。
三、创伤智能接诊急救系统（创伤中心）		
		<p>（1）患者建档管理</p> <p>管理创伤患者在院前、院内、院后的整个救治流程，结合患者的基本信息、院前情况和当前状态，进行AIS/ISS评估。结合创伤复苏时间轴的流程指引，辅助医护人员对患者采取更高效的救治，并快速自动采集患者的生命体征数据和检验检查结果，生成患者的诊断和评估报告，结合数据汇总，并对接广东省创伤专业质量控制中心信息平台，自动上传创伤患者数据提供审核。</p> <p>实现对创伤中心就诊患者进行基本信息建档管理。对于已有诊疗卡号的患者，可通过诊疗卡号读取HIS系统的患者信息，快速建档。</p> <p>实现查看和编辑患者的基本信息，包括患者的姓名、性别、诊疗卡号、身份证号、联系方式和地址。</p>
		<p>（2）院前急救信息管理</p> <p>1.实现对接120指挥调度系统，自动获取院前患者基本信息、院前电子病历信息、车辆运行时间节点信息等数据。</p> <p>2.实现与本院签订转诊协议的网络医院通过创伤APP填报上传创伤患者相关信息。</p> <p>3.实现采集或填报院前阶段的数据，包括：患者基本</p>

				<p>信息、医保信息、时间节点信息（发病时间、呼救120时间、首次医疗接触时间等）、生命体征信息、院前处理信息等。填报的信息将共享保存到系统中，并共享给后续环节和相关科室查阅。</p> <p>4.实现通过OCR拍照建档，利用移动设备对患者身份证拍照，即可识别身份证信息并转换为文字，填写到表单相应的字段中，快速建立创伤患者档案。</p> <p>5.实现时间节点的逻辑校验提醒功能。对于时间质控指标超时的项目有提醒功能。</p> <p>6.实现知情同意书的电子手写签名、上传。</p> <p>7.实现启动绿色通道功能，通过系统弹窗消息、短信、语音电话通知创伤中心救治团队做好准备，同时传递院前患者的基本信息、初步诊断、生命体征等信息，方便相应科室掌握该绿通患者的具体病情并做出救治准备工作。</p> <p>8.实现远程会诊功能，院前团队可以发起音视频的远程会诊申请，邀请院内专家判断、指导院前患者救治工作。</p> <p>9.实现电子标签绑定功能，可以为创伤患者佩戴电子标签并进行身份信息关联，方便后续环节自动获取时间节点数据。</p>
			33	<p>创伤患者管理</p>
				<p>（3）病情语音记录管理</p> <p>实现对患者的病情进行多次语音记录，保存原始音频文件供后续的翻听调阅。</p>
				<p>（4）创伤时间指标</p> <p>创伤患者到达急诊科或急诊分诊台时，佩戴上创伤标识的电子标签，通过绑定标签关联患者的身份信息、档案信息。实现与急诊分诊台或相关区域的生命体征测量仪、心电图对接，获取创伤病例的体征、心电图、时间节点等数据。当患者进出抢救室、CT室或手术室等关键区域时，系统自动采集时间信息，实时填写到创伤病例数据中。实现患者就医轨迹的时间轴回溯展示功能，真实还原患者就医的整个过程及时间节点。实现关键质控指标的自动计算功能，可以反映该患者救治指标的达成情况，超出质控指标要求指标值以高亮颜色显示。实现在网页端查看当前患者的创伤时间轴。</p>
				<p>（5）患者医技检查数据采集系统</p> <p>1.实现与检查、检验系统对接取数，自动抓取创伤病人的检查报告（例如CT、X片、FAST检查等）、检验科报告（例如血常规、凝血功能、感染全项、生化检</p>

		<p>验等）、通知科室时间、采样时间、获得报告时间等数据，并自动填写到创伤病例档案中。</p> <p>2.实现数据编辑、更正功能。</p>
		<p>(6) 时间管理表</p> <p>移动端实现生成该患者的《严重创伤绿色通道记录表》。</p>
34	全流程智能评分评估子系统	<p>(1) 实现提供评分工具，对患者病情进行快速有效的综合评估。如：AIS评分、ISS评分、GCS评分、RTS评分、CRAMS评分、PHI评分、TI评分、TS评分等。</p> <p>(2) 实现点选功能，可以快速选择评分项。</p> <p>(3) 实现自动计算功能，可以根据所选评分项目、评分规则自动计算结果。</p> <p>(4) 实现多次评分操作并生成相应记录，可以查看历史评分。</p>
35	入院信息	实现添加录入患者的来院方式、受伤时间、来院时间、受伤机制、受伤原因、病情等级、生育情况、不良嗜好和身高体重信息并对接医院住院收费系统完成办理住院。
36	病史记录	实现登记创伤患者的病史记录(如病史陈述人、与患者的关系、主诉、既往史/妊娠史、当前所服用药物、过敏史)，可手工填写或语言快速记录，作为辅助诊疗的相关内容。
37	会诊信息管理	实现记录创伤患者的会诊相关信息，包括填写会诊科室、会诊医师、通知时间、到达时间、备注。自动生成会诊记录并入医生工作站的电子病历系统。
38	▲急救信息管理	实现记录创伤患者的急救相关信息，包括接诊信息、体征信息、初次评估、AIS/ISS评分、二次评估、急救措施、急救给药和患者去向。（投标人须提供功能界面截图并提供具有CMA或CNAS认证的机构出具该功能的测试报告证明，加盖投标人公章）
39	手术信息	<p>(1) 实现移动端形态提供给医护人员便捷采集填报手术过程的详细信息，并能够自动关联该患者创伤档案系统。</p> <p>(2) 实现患者基本信息、时间轴数据（手术申请时间、手术室到达时间、麻醉开始/结束时间、手术开始/结束时间等）、手术详情（手术名称、术者及助手信息、手术方式（开放/微创）、手术分级、术中诊断、手术步骤记录、意外事件等）、并发症记录、术后评分等，并自动计算相关创伤质控指标数据。</p>
		(1) 实现对接住院、医嘱和电子病历等系统，自动获

			40	住院信息	取创伤患者住院数据并填写到创伤病例档案中，包括：生命体征、创伤评分、体格检查、影像学检查、实验室检查、创伤手术、用药记录等数据。
					(2) 实现数据编辑、更正功能。
			41	出院信息	实现记录伤者的出院信息，包括出院结局、离院时间、住院天数、ICU住院天数、出院诊断、出院医嘱、是否伤残、是否严重创伤患者。
					42
			(2) 根据出院日期，自动计算随访任务执行日期。		
			(3) 在随访任务执行过程实现调阅以往随访记录；系统实现从出院患者中进行筛选，建立随访档案，随访病例入选可以显示姓名、年龄、性别、出院日期、出院诊断、治疗方式、治疗效果等。		
			43	数据上报	实现手动批量上报患者数据；实现系统自动上报患者数据；实现根据上报类型、上报时间、患者姓名等条件查询上报记录。基于创伤中心数据填报平台和创伤中心创伤业务数据统计分析和质控方面的基本要求，设计实现如下功能，包含数据总览、患者总览、患者类型统计分析、治疗方式统计、治疗结果统计、质控分析，具体指标包括但不限于如下内容：
					(1) 严重创伤患者到达医院后至开始进行抢救的时间。
					(2) 从就诊到完成全身快速CT、X线检查和床旁超声检查的检查时间。
					(3) 患者需要输血时，从提出输血申请到护士执行输血的时间。
					(4) 建立人工气道时间。
					(5) 张力性气胸或中等量气血胸时，完成胸腔闭式引流时间。
					(6) 抢救室滞留时间中位数：急诊抢救室患者从进入抢救室到离开抢救室的时间。
(7) 严重创伤患者从入院到出院之间的手术次数。					
(8) 严重创伤患者重症监护病房住院天数。					
(9) 严重创伤患者呼吸机使用时长和呼吸机相关肺炎发生率。					
(10) 严重创伤患者（ISS>16）抢救成功率。					
(11) 创伤患者入院诊断与出院时确定性诊断的符合率。					
(12) 年收治创伤患者人数。					

				<p>性别、诊疗卡号、身份证号、联系方式和地址。</p> <p>实现患者无线手环绑定：在移动端，对胸痛中心的危重患者，进行无线手环绑定，可通过手环快速进行患者位置定位，以及在移动终端通过触碰患者手环快速打开患者救治病历。</p> <p>首次医疗接触时间计时器（FMC）：自动根据患者的首次医疗接触时间，在移动端患者首页进行自动计时。</p> <p>到院时间计时器：自动根据患者的到院时间，在移动端患者首页进行自动计时。</p>
			47	<p>胸痛患者管理</p>
				<p>（2）院前急救系统</p> <p>1.实现对接120指挥调度系统，自动获取院前患者基本信息、院前电子病历信息、车辆运行时间节点信息等数据。</p> <p>2.实现与我院签订协议的网络医院通过胸痛APP填报上传胸痛患者相关数据质控。</p> <p>3.实现采集或填报院前阶段的数据，包括：患者基本信息、医保信息、时间节点信息（含但不限于发病时间、呼救120时间、首次医疗接触时间等，并可根据质控要求定义修改相关时间节点功能）、心电图信息、溶栓治疗信息等。填报的信息将共享到系统中，并共享给后续环节和相关科室查阅。</p> <p>4.实现通过OCR拍照建档，利用移动设备对患者身份证拍照，即可识别身份证信息并转换为文字，填写到表单相应的字段中，快速建立胸痛患者档案。</p> <p>5.与院内中心连接实时共享心电图结果并发报告。</p> <p>6.实现自定义时间质控提醒规则。在相关质控时间超时前提早发出预警。</p> <p>7.实现时间节点的逻辑校验提醒功能，有异常时间节点即时提醒医护人员进行校存，避免出现数据异常。</p> <p>8.采用表单式院前病历模板，方便急救医生快速完善院前急救病历。</p> <p>9.实现知情同意书的电子手写签名、上传。</p> <p>10.实现到院交接单的自动生成、交接双方电子签名。</p> <p>11.实现启动绿色通道功能，通过系统弹窗消息、短信、语音电话通知胸痛中心救治团队做好准备，同时传递院前患者的基本信息、心电图、初步诊断、生命体征等信息，方便相应科室掌握该绿通患者的具体病情并做出救治准备工作。</p> <p>12.实现远程会诊功能，院前团队可以发起音视频远程会诊申请，邀请院内专家判断、指导院前患者的救治</p>

1				工作。
				13.实现电子标签绑定功能，可以为胸痛患者佩戴电子标签并进行身份信息关联，便后续环节自动获取时间节点数据。
				（3）病情语音记录管理 实现在移动端对患者的病情进行多次语音记录，保存原始音频文件供后续的翻听调阅。
				（4）实时心电监护 实现实时查看患者的生命体征数据和心电波形图。
				（5）胸痛时间指标 实现对各项胸痛时间指标进行编辑，在救治流程过程中存在遗漏的地方，可集中维护并记录每个节点时间。
				（6）胸痛时间轴管理 实现在移动端查看当前患者的胸痛时间轴。实现时间轴分析功能，将胸痛患者救治过程的关键时间节点连接起来形成时间轴，直观展示各节点的耗时，方便快速定位。
				（7）时间管理表 1.实现在移动端生成该患者的《胸痛中心时间管理记录表》。 2.实现表单分页功能。按各科室职责、需填报内容进行表单分页管理，可以将表单分为院前急救页、急诊预检分诊页、胸痛诊室（心内科会诊）/发病科室页、急诊留观查页、CCU页、介入导管室页、心内科页等，方便快速查阅填报对应科室的救治信息。 3.实现时间节点的逻辑校验提醒功能。如出现数据异常即时反馈提醒医护人员进行数据校正填报。
				（1）院前信息确认或补录 实现对胸痛患者（自行来院或外院转入）院前信息管理详情进行确认或补录，完善患者病历，包括远程心电图传输、到院生命体征、院前初步诊疗、院前溶栓治疗、双联抗血小板给药、患者情况备注、记录人。在急诊分诊台为患者佩戴电子标签者出入抢救室、放射科、导管室等地点时，系统自动获取时间信息。
				（2）基本信息 实现记录或采集胸痛患者的住院ID、门诊ID、诊疗卡号、发病地址、详细地址、医保类型、编号、是否大病医保。
				（3）来院方式 实现记录患者的来院方式，包括呼叫出车、自行来院

				入院记录信息的不院方式，包括门诊入院、急诊入院、院内发病或转院，并根据来院方式记录相应的信息。如转院的需要填写转院类型、医院名称、首次医疗接触时间、决定转院时间。
		48	分诊信息管理	<div><div>(4) 生命体征</div><div>实现记录患者的生命体征参数，可查看并添加，包括血氧饱和度、心率、体温、脉搏、呼吸频率、血压、意识。</div></div> <div><div>(5) 心电图</div><div>实现与胸痛诊室的心电设备对接，自动获取胸痛患者的心电图资料。实现通过拍照或直接对接医院心电内网，获取患者的心电图进行存档。</div></div> <div><div>(6) Heart评分</div><div>实现对当前患者进行Heart评分，通过患者的病史、心电图、年龄范围、危险因素以及肌钙蛋白的值，自动生成评分结果。</div></div> <div><div>(7) 特殊情况备注</div><div>实现对产生延时的特殊原因进行备注说明，记录在病历中。</div></div> <div><div>(8) 分检诊去向</div><div>实现记录当前分诊患者的去向，包括至胸痛诊室（急诊内科）、至急诊科抢救室、至导管室、心内科诊室、其他。</div></div>
				<div><div>(1) 接诊时间</div><div>实现医生在移动端对患者进行接诊确认的操作，自动记录接诊时间。</div></div> <div><div>(2) 发病时间</div><div>实现记录胸痛患者的发病时间，作为该患者对应时间轴的起始节点。</div></div> <div><div>(3) 病史记录</div><div>实现登记胸痛患者的病史记录(如与患者的关系、病史陈述者、主诉、症状、既往史/妊娠史、当前所服用药物、过敏史、病史图片)，可手工填写或语言快速记录，作为辅助诊疗的相关内容。</div></div> <div><div>(4) 病情现况</div><div>实现对患者的病情现况进行评估，判断是持续性胸闷/胸痛还是间歇性胸闷/胸痛，或者症状是否已缓解。同时记录是否存在合并症，例如是否有呼吸困难、腹痛、齿痛、肩背痛、合并出血、合并心衰、大汗淋漓情况。</div></div> <div><div>(5) 电子病历</div><div>实现通过表单式自定义胸痛患者病历收集后汇总成完</div></div>

49	诊疗信息管理	整的电子病历，实现通过拍照上传，或者对接HIS系统，获得患者当前的电子病历进行备查。
		<p>（6）心电图</p> <p>实现与胸痛诊室的心电设备对接，自动获取胸痛患者的心电图资料。实现通过拍照上传患者的心电图，包括心电图时间、心电图诊断时间、检测结果是否正常。</p>
		<p>（7）实验室检查</p> <p>实现与检查、检验系统对接取数，自动抓取胸痛病人的检查（例如胸部CT、CT脏超声）、检验科报告、通知科室时间、获得报告时间等数据，并自动填写到创伤档案中。实现检查检验报告中危急值的展示查阅。</p>
		<p>（8）Heart评分</p> <p>实现对当前患者进行Heart评分，通过患者的病史、心电图、年龄范围、危险因素以及肌钙蛋白的值，自动生成评分结果。</p>
		<p>（9）心内科会诊</p> <p>实现对患者选择是否进行心内科会诊，还需选择会诊类型、通知会诊时间和会诊时间。</p>
		<p>（10）药物使用</p> <p>实现记录患者的药物使用情况，包括是否抗血小板治疗、抗凝治疗、他汀治疗、β受体阻滞剂。</p>
		<p>（1）胸痛患者初步诊断</p> <p>实现对当前胸痛患者进行初步诊断，记录该患者的初步诊断结果为STEMI、NSTEMI、UA、主动脉夹层、肺动脉栓塞、非ACS心源性胸痛、其它非心源性胸痛或待查的其中一种。患者是否自愿放弃后续治疗，自动记录诊断时间和诊断医生（当前用户），并根据初诊的结果进行进一步的评估。</p>
		<p>（2）胸痛患者修正诊断</p> <p>实现根据检查结果，对当前胸痛患者进行修正诊断，记录该患者的修正诊断结果为STEMI、NSTEMI、UA、主动脉夹层、肺动脉栓塞、非ACS心源性胸痛、其他非心源性胸痛或待查的其中一种。自动记录修正诊断时间和诊断医生（当前用户），以及患者是否选择自愿放弃治疗。并根据修正诊断的结果记录对应的详细信息。</p>
		<p>（3）ACS信息管理</p> <p>实现对于初步诊断结果为ACS（STEMI、NSTEMI、UA）的患者，需要进一步记录心功能分级（I-IV级）和</p>

				是否绕行急诊和是否绕行CCU信息。根据填报的内容项展开相关内容进行详细记录。
				<p>（4）主动脉夹层信息管理</p> <p>实现记录主动脉夹层患者的心外科会诊通知时间和到达时间，以及患者的夹层类型（A型/B型），和治疗策略（紧急介入治疗/择期介入治疗/保守治疗/外科手术/其它）。根据填报的内容项展开相关内容进行详细记录。</p>
				<p>（5）肺动脉栓塞信息管理</p> <p>实现记录肺动脉栓塞患者的影像检查信息，包括CT检查（CT平扫、CTA、CTP）或核磁共振（MRI、MRA、DWI、PWI）的各项时间指标与检查结果；根据填报的内容项展开相关内容进行详细记录。</p>
				<p>（6）非ACS心源性胸痛信息管理</p> <p>实现记录非ACS心源性胸痛患者非ACS心源性胸痛类型，包括心律失常、扩展性心肌病、缺血性心肌病、肥厚型心肌病、心肌炎、冠心病、瓣膜性心脏病、陈旧性心肌梗死、心绞痛、心悸、房颤、高血压、心衰、房扑、室早、房早、室上速、心包炎、心包积液、心肌桥，和对患者采取的处置措施（收治入院/急诊留观/门诊治疗/随访/完善相关检查）以及患者情况备注。</p>
			50	诊断信息管理
				<p>（7）其他非心源性胸痛信息管理</p> <p>实现记录对于其它非心源性胸痛患者的其他非心源性胸痛类型，包括呼吸系统病、消化系统病、神经系统病、精神系统病、肌肉骨骼病、皮肤系统病、其他，和对患者采取的处置措施（收治入院/急诊留观/门诊治疗/随访/完善相关检查），以及患者情况备注。</p>
				<p>（8）待查处理</p> <p>实现记录对待查患者采取的处置措施（收治入院/急诊留观/门诊治疗/随访/完善相关检查），以及患者情况备注。</p>
				<p>（9）再灌注措施</p> <p>实现对于STEMI进行再灌注措施选择，选择无再灌注措施（生命体征平稳，无持续缺血表现、超过再灌注时间窗），选择进行再灌注措施，需要选择措施（直接PCI、溶栓、择期介入、CABG、转运PCI）、决定医生、决定介入手术时间、启动导管室时间、开始知情同意时间、签署知情同意时间。</p>
				<p>（10）处理策略</p> <p>实现对于患者进行再灌注措施后，进行处置策略</p>

				<p>头现仕对思有进行再伙危险分层管理后，进行处理策略管理，选择保守治疗（仅药物治疗）或侵入性策略。其中侵入性策略包括紧急介入治疗、24H内介入治疗、72H内介入治疗、择期介入治疗、CABG。对于紧急介入治疗，需立即记录决定介入手术时间、启动导管室时间、开始知情同意时间、签署知情同意时间信息。</p>
				<p>（11）Grace评估</p> <p>实现对当前患者进行GRACE评分，通过对患者的Grace评估、Grace极高危条件、NSTE-ACS危险分层进行判断，Grace分值通过患者的年龄、心率、收缩压、血清肌酐以及心功能分级（I-IV级）自动计算分值。</p>
				<p>（12）出血评分</p> <p>实现填写ACS（STEMI、NSTEMI、UA）患者出血评分的各项指标值，包括HCT、GFR、心率、收缩压、性别、是否有心衰、是否有糖尿病、以及是否有既往心血管病，自动计算出出血评分和当前评分时间。</p>
				<p>（13）再次危险分层</p> <p>实现对患者进行再次危险分层，记录未做、是否转为STEMI、极高危、高危、中危、低危，并选择再次危险分层时间。</p>
	51	介入信息管理		<p>（1）介入手术信息登记</p> <p>实现登记当前介入手术的基本信息，包括导管室激活时间、患者到达导管室时间、介入医师（多人）、开始穿刺时间、造影开始时间、TIMI血流等级（仅造影时）、术中首次抗凝给药时间、术中抗凝给药的药物名称和剂量。</p>
				<p>（2）入路管理</p> <p>实现记录当前胸痛患者介入手术的入路，通过桡动脉（右侧）、桡动脉（左侧）、股动脉或者其它进行。</p>
				<p>（3）冠脉造影</p> <p>实现通过冠脉造影图形展示，并记录当前介入手术的冠脉造影位置，包括右冠近段、右冠中段、右冠远段等27个分段部位，设置每个造影部位的狭窄程度、造影时TIMI血流，和是否有支架内血栓、是否分叉病变、是否CTO、钙化病变、罪犯病变、PCI。</p>
				<p>（4）器械使用管理</p> <p>实现记录当前介入手术的器械使用情况，包括腔内影像、功能检测（FFR/iFR/IMR）、以及是否IABP、临时起搏器、ECMO、左心室辅助装置。</p>
				<p>（5）术中并发症</p>

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

			院诊断、治疗方式、治疗效果等。
			(4) 实现医院其他业务系统消息推送接口对接功能。
			根据国家胸痛中心质控要求，结合医院胸痛中心对业务质控需要，包括但不限于实现如下数据统计功能及后期自定义数据统计功能：
			(1) 实现胸痛病例的信息进行管理，包括患者基本信息、生命体征、急诊部分、辅助检查、初诊部分、治疗部分、出院、转归档等数据的查询与编辑。
			(2) 实现胸痛患者病症的分类统计，包括STEMI、NSTEMI、UA、主动脉夹层及动脉栓塞。
			(3) 实现医院胸痛中心救治流程及信息管理，通过信息化手段管理胸痛患者，同时帮助医院对胸痛急救流程进行对比，帮助医院对胸痛急救流程进行管理。
			(4) 实现胸痛患者急救时间节点的回顾，能够直观地查看整个急救时间过程，对比国家胸痛中心认证标准，提供延误原因分析。
			(5) 实现胸痛患者统计（胸痛患者趋势图、胸痛患者病因分布图）。
			(6) 实现急诊手术量、手术类型、使用器材等相关统计。
			(7) 实现患者来院方式统计。
			(8) 实现质控情况（达标/未达标/未入选）统计。
			(9) 实现医生申请急诊PCI手术数量统计。
			(10) 实现医生申请急诊PCI手术数量统计。
			(11) 实现医生接诊胸痛患者接诊量统计。
			(12) 实现急诊PCI手术量分析统计。
			(13) 实现手术开始知情同意到签署知情同意时间平均耗时统计。
			(14) 实现患者到达导管室到导丝通过时间平均耗时统计。
			(15) 实现导管室激活到患者到达导管室时间平均耗时统计。
			(16) 实现分诊台护士接诊时间到医生接诊时间平均耗时统计。
			(17) 实现患者双抗给药统计。
			(18) 实现患者统计类型统计。
			(19) 实现转运急性胸痛患者来院医院统计。
			(20) 实现对标国家平台标准版质控统计。
			(21) 实现国家、我省、我市卫健委或医院、科室要求的其他质控指标统计。
55	质控数据分析		

56	数据上报	(1) 患者数据提交审核 实现对已完成救治的患者信息提交予胸痛数据员进行审核，并锁定患者救治记录不可修改。
		(2) 胸痛数据审核上报 实现胸痛数据员对提交的患者救治数据记录进行审核，确认信息无遗漏或错误后，自动上报国家胸痛中心数据填报平台。
57	跨终端信息推送及多媒体信息展示	(1) 实现跨终端的实时信息推送，包括院内医疗系统（包括但不限于HIS）、电脑、智能手机等移动终端，提供患者信息、相关诊断信息的推送功能。
		(2) 实现检查消息实时通过APP进行消息推送。
		(3) 实现患者救治流程中相关业务信息展示，便于有效提醒相关科室的医护人员。
		(4) 实现医院其他业务系统消息推送接口对接功能。
五、卒中智能接诊急救系统（卒中中心）		
		<p>(1) 患者建档管理</p> <p>1.管理脑卒中患者在院前、院内、院后的整个救治流程，记录患者发病及救治过程的关键时间节点、分检诊结果、病情分级评分、影像检查、实验室检查、初步诊断信息的自动采集，实现急诊科、神经内科、神经外科、介入导管室、影像科相关科室的有序协作，自动生成卒中绿色通道和救治时间轴，同时快速建立卒中专区，和提供卒中筛查，以及随访登记。并对接国家脑防委卒中中心直报系统，自动上报卒中患者数据进行审核。</p> <p>实现对卒中中心就诊患者进行基本信息建档管理。对于已有诊疗卡号的患者，可通过诊疗卡号读取HIS系统的患者信息，快速建档。</p> <p>2.实现查看和编辑患者的基本信息，包括患者的姓名、性别、诊疗卡号、身份证号、联系方式和地址。</p> <p>3.实现患者无线手环绑定:在移动端，对卒中中心的危重患者，进行无线手环绑定，可通过手环快速进行患者位置定位，以及在移动终端通过触碰患者手环快速打开患者救治病历。佩戴上卒中标识的电子标签，通过绑定标签关联患者的身份信息、档案，当患者进出抢救室、CT室或介入室等关键区域时，系统自动采集时间信息，写到卒中病例数据</p> <p>4.到院时间计时器:自动根据患者的到院时间，在移动端患者首页进行自动计时，随时掌握患者的时间进度。</p> <p>5.首次医疗接触时间计时器:自动提醒患者的首次医疗</p>

			体征等信息，方便相应科室掌握该绿通患者的具体病情并做出救治准备工作。
			<p>(5) 卒中时间指标</p> <p>实现对各项脑卒中时间指标进行直接的编辑，在救治流程过程中存在遗漏的地方，可集中维护并记录每个节点时间。</p>
			<p>(6) 卒中时间轴管理</p> <p>实现在移动端查看当前患者的脑卒中时间轴，了解各时间节点的执行时间，以及针对超时情况进行超时原因记录管理。</p>
			<p>(7) 时间管理表</p> <p>1.实现在移动端生成该患者的《脑卒中时间管理表单》。</p> <p>2.实现表单分页功能。按各科室职责、需填报内容进行表单分页管理，可以将表单分为院前急救页、急诊预检分诊页、卒中诊室（脑病科会诊）/发病科室页、急诊留观页、CCU页、介入导管室页、心内科页等，方便快速查阅填报对应科室的救治信息。</p> <p>3.实现时间节点的逻辑校验提醒功能。如出现数据异常即时反馈提醒医护人员进行数据校正填报。</p>
			<p>(1) 来院方式</p> <p>实现记录患者的来院方式，包括本地救护车、当地120、外院转院、自行来院、院内发病或其他，并根据来院方式记录相应的信息。</p>
			<p>(2) 发病时间</p> <p>实现记录卒中患者的发病时间，选择是否为醒后卒中，患者发病时间，作为该患者对应时间轴的起始节点。</p>
			<p>(3) 到院时间</p> <p>实现记录卒中患者的到院时间，可自动记录到院时间。</p>
			<p>(4) 急诊分诊时间</p> <p>实现记录卒中患者的急诊分诊时间，可自动记录分诊时间。</p>
			<p>(5) 急诊医生接诊时间</p> <p>实现记录急诊科医生接诊患者的时间和医生姓名工号，可自动记录接诊时间。</p>
			<p>(6) 脑血管科医生接诊时间</p> <p>实现记录脑血管科医生接诊患者的时间和医生姓名工号，可自动记录接诊时间。</p>
			<p>(7) FAST-ED评分</p>
	59	分诊信息管理	

61		得出脑卒中患者的卒中程度。作为辅助诊疗的相关内容。
		<p>（7）首次GCS评分</p> <p>实现记录并评估最佳眼睛反应状态、最佳语言反应状态、最佳运动反应状态，评估得出脑卒中患者的损伤程度。作为辅助诊疗的相关内容。</p>
		<p>（8）开具头颅影像检查时间</p> <p>实现记录脑卒中患者是否开具头颅CT单及开具头颅影像学检查时间。</p>
	专科检诊 信息管理	<p>（1）影响检查</p> <p>实现通过对接PACS系统，获取脑卒中患者的影像检查结果，影像检查包括CT检查（CT平扫、CTA、CTP）、核磁共振（MRI、MRA、DWI、PWI），检查结果可供医生进行查阅。</p>
		<p>（2）ASPECTS评分</p> <p>实现通过“选择+图像”的方式记录并评估ASPECTS评分-CT（前循环、后循环）和ASPECTS评分-MRI（前循环、后循环）。</p>
		<p>（3）实验室检查</p> <p>实现对接LIS系统，获取脑卒中患者的凝血功能、血常规、肝功能、肾功能和电解质的检查结果及时间，供医生进行查阅。</p>
		<p>（4）初步诊断</p> <p>实现根据首份心电图及肌钙蛋白检查结果，对当前脑卒中患者进行初步诊断，记录该患者的初步诊断结果为缺血性卒中、出血性卒中、未分类卒中、非卒中的其中一种。</p>
		<p>（5）分检诊结果</p> <p>实现记录当前脑卒中患者的分检诊结果，分检诊结果为溶栓、介入、手术、常规、其他。</p>
		<p>（6）药物使用登记</p> <p>实现记录患者的药物使用情况，包括药物使用默认时间，输入药物剂量。抗血小板药物、他汀类药物。</p>
		<p>（1）溶栓医生接诊时间</p> <p>实现记录溶栓医生接诊时间，通过扫描对应的NFC标签快速定位溶栓医生接诊时间录入界面，自动生成当前接诊时间。</p>
		<p>（2）溶栓禁忌症</p> <p>实现记录当前脑卒中患者的溶栓禁忌症和相对溶栓禁忌症，在对患者进行溶栓前，便于医生评估溶栓风险并告知家属情况。</p>

62	静脉溶栓 信息管理	(3) 溶栓知情同意 实现记录与患者家属谈话开始时间、谈话结束时间、谈话耗时、与患者关系、签名时间。
		(4) 溶栓适应症 实现记录患者的溶栓适应症，有rt-PA酶，尿激酶两种适应症，在对患者进行溶栓前，便于医生评估溶栓风险并告知家属情况。
		(5) 溶栓前NIHSS评分 实现对患者进行溶栓前NIHSS评分，可选择获取首次NIHSS评分作为参考，在首次NIHSS评分的基础上进行修改。
		(6) 是否静脉溶栓 实现溶栓医生根据当前脑卒中患者做过的评估情况，判断是否对该患者做静脉溶栓，如做静脉溶栓，可通过扫描对应的NFC标签记录首剂给药时间，并记录患者体重以及使用的药物。若不做静脉溶栓，则记录未做原因，原因有超过溶栓时间窗、存在溶栓禁忌症、医院相关或其他原因、经济原因、患者/家属拒绝、不祥、其他。
		(7) 溶栓后即刻NIHSS评分 实现对患者进行溶栓后即刻NIHSS评分，可选择获取首次NIHSS评分作为参考，在首次NIHSS评分的基础上进行修改。
		(8) 溶栓不良事件 实现记录当前脑卒中患者在做溶栓过程中是否有不良事件，包括不良事件时间和不良事件类型（颅内出血、其他不良事件）。
		(1) 介入医生接诊时间 实现记录介入医生接诊时间，通过扫描对应的NFC标签快速定位介入医生接诊时间录入界面，自动生成当前接诊时间。
		(2) 介入禁忌症 实现记录当前脑卒中患者的介入禁忌症，在对患者进行溶栓前，便于医生评估介入风险。
		(3) 介入知情同意 实现记录与患者家属谈话开始时间、谈话结束时间、谈话耗时、与患者关系、签名时间。
		(4) 介入适应症 实现介入医生根据NIHSS评分项，对患者进行介入前NIHSS评分，可选择获取首次NIHSS评分作为参考，在首次NIHSS评分的基础上进行修改。

				在首次NIHSS评分的基础上进行修改。
				<p>(5) 介入前NIHSS评分</p> <p>实现医生对患者进行介入前NIHSS评分，可选择获取首次NIHSS评分作为参考，在首次NIHSS评分的基础上进行修改。</p>
			63	介入信息管理 <p>(6) 是否介入治疗</p> <p>实现介入医生根据当前脑卒中患者做过的评估情况，判断是否对该患者做介入治疗，如做介入治疗，可通过扫描对应的NFC标签记录完成动脉穿刺、完成造影评估时间，并根据需要记录再通前TICI分级（0级、1级、2a级、2b级、3级）、开通策略（动脉溶栓、支架取栓、中间导管抽栓、球囊扩张成形）、首次再通TICI评分（0级、1级、2a级、2b级、3级）、末次再通TICI分级（0级、1级、2a级、2b级、3级）。若不做介入治疗，则记录未做原因（评估非大血管病变、存在介入治疗禁忌症、医院相关或其他原因、经济原因、患者/家属拒绝、不祥）。</p>
				<p>(7) 介入后即刻NIHSS评分</p> <p>实现介入医生根据NIHSS评分项，对患者进行介入后NIHSS评分，可选择获取首次NIHSS评分作为参考，在首次NIHSS评分的基础上进行修改。</p>
				<p>(8) 介入不良事件</p> <p>实现记录当前脑卒中患者在做介入治疗过程中是否有不良事件，包括不良事件时间和不良事件类型（颅内出血、动脉夹层、缺血性并发症/其他部位动脉闭塞、支架脱离、在闭塞、消化道出血、再灌注损伤）。</p>
			64	住院信息系统 <p>(1) 实现对接住院、医嘱和电子病历等系统，自动获取卒中患者住院数据并填写到卒中病例档案中，包括：影像检查、诊断、住院治疗、并发症等数据。</p>
				<p>(2) 实现数据编辑、修改功能。</p>
			65	出院信息系统 <p>(1) 实现对接住院、医嘱和电子病历等系统，自动获取卒中患者出院转归数据并填写到卒中病例档案中，包括：出院诊断、出院评估、出院信息（住院天数、住院费用、患者转归等）、出院带药等数据。</p>
				<p>(2) 实现数据编辑、修改功能。</p>
			66	随访信息管理 <p>(1) 实现结构化随访表单模板，定制化创建创伤患者随访任务，医生可结合该患者治疗情况定制适宜的随访计划。</p>
				<p>(2) 根据出院日期，自动计算随访任务执行日期。</p>
				<p>(3) 在随访任务执行过程实现调阅以往随访记录；系统实现从出院患者中进行筛选，建立随访档案，随访</p>

			病例入选可以显示姓名、年龄、性别、出院日期、出院诊断、治疗方式、治疗效果等。
			根据国家卒中中心质控要求，结合医院胸痛中心对业务质控需要，包括但不限于实现实现如下数据指标统计功能及后期自定义数据统计功能：
			（1）实现医院对卒中业务数据统计分析和质控分析，实现卒中中心数据平台的填报。
			（2）实现数据总览、来源医院统计、患者总览、患者类型统计分析、治疗方式统计、治疗结果、卒中患者转归统计、急诊工作量查询等。
			（3）实现卒中治疗方式统计（如溶栓、介入、桥接、其他）。
			（4）实现卒中患者检验检查及NIHSS评分统计统计。
			（5）卒中患者重要治疗时长统计（如到院、影像、到院-溶栓、影像-溶栓、到院开通、穿刺-开通）。
			（6）发病4、5小时内，脑梗死患者rt-PA静脉溶栓率统计。
			（7）急性脑梗死患者到院至静脉溶栓给药时间小于60分钟比率分析。
			（8）AIS患者DNT<30min桥接治疗率分析。
			（9）大血管闭塞致AIS患者从急诊接诊到完成动脉穿刺（Door to PunctureTime, DPT）时间在60分钟内患者例数统计。
			（10）行经血管内治疗的AIS患者入院到血管再通（Door to Reanalization Time, DRT）时间在120分钟内患者例数统计。
			（11）实现静脉溶栓药物相关统计（如rt-PA、尿激酶）。
			（12）实现单位时间内实际溶栓患者例数的占比统计。
			（13）实现不同治疗方式的FAST-ED分布数据统计。
			（14）实现就诊至静脉溶栓时间统计。
			（15）实现静脉栓患者溶栓场所分布统计。
			（16）实现静脉栓患者CT室溶栓数据统计。
			（17）实现本院溶栓时间原因分析。
			（18）实现本院溶栓时间分布统计。
			（19）实现溶栓患者好转数据。
			（20）实现介入治疗患者发病-就诊时间分布统计。
			（21）实现就诊至穿刺时间分布统计。
	67	质控数据分析	

				(22) 实现就诊-CT时间分布统计。
				(23) 实现手术预警-术前准备完成时间质控统计。
				(24) 实现术前准备完成-入室时间质控统计。
				(25) 实现CT完成-手术预警时间质控统计。
				(26) 实现预警-手术准备完成时间大于20分钟患者例数统计。
				(27) 实现手术准备完成-入室时间大于20分钟患者例数统计。
				(28) 实现医生救治患者指标质控统计。
				(29) 实现介入治疗时长后五名统计。
				(30) 实现介入治疗时长后五名统计。
				(31) 实现血管闭塞部位分布数据统计（如前循环、后循环）。
				(32) 实现介入手术成功率及并发症、出血统计。
				(33) 实现介入开通失败病例统计。
				(34) 实现介入再通患者好转数据统计。
				(35) 实现国家、我市卫健委或医院、科室要求的其他质控指标。
				68
(2) 病人去向 实现记录当前脑卒中患者在经过一系列的治疗过后的去向，包括入院、急诊留观、ICU、转院、死亡、医嘱离院、非医嘱离院、滞留急诊、ECU。				
(3) 提交归档 实现卒中患者救治结果归档，记录患者完成救治时的状态信息，对符合条件的自动转入卒中专库。				
69	数据上报	(1) 患者数据提交审核 实现对已完成救治的患者信息提交予脑卒中数据员进行审核，并锁定患者救治记录不可修改。		
		(2) 卒中数据审核上报 实现卒中数据员对卒中医生提交的患者救治数据记录进行审核，确认信息无遗漏或错误后，自动上报国家卒中中心直报系统。		
		(1) 实现跨终端的实时信息推送，涵盖院内医疗系统（如HIS）、平板电脑、智能手机等移动终端，实现患者信息和相关诊断信息的实时推送功能。		

70	跨终端信息推送及多媒体信息展示	有信息和大诊断信息的即时推送功能。
		(2) 实现检查结果等消息通过APP实时推送，确保医护人员及时获取关键信息。
		(3) 实现在患者救治流程中展示相关业务信息，有效提醒对应科室的医护人员，提升救治效率。
		(4) 实现与医院其他业务系统的消息推送接口对接，实现信息互通与协同工作。
71	配置管理	(1) 卒中患者全记录管理 对卒中中心的患者救治过程进行全纪录管理。直观浏览和编辑患者救治过程数据，并生成每位患者的《脑卒中时间管理表单》。
		(2) 卒中数据导出 对卒中中心患者的救治过程数据进行导出处理，生成EXCEL数据文件。
		(3) 卒中专库 在卒中专库中可对患者数据进行查阅和编辑，包括患者信息、病案信息、体格检查、实验室检查、颈部动脉血管超声、TOAST分型、AIS静脉溶栓、康复治疗、住院药物治疗。
		(4) 卒中筛查 在卒中筛查中可对患者数据进行查阅和编辑，包括筛查信息、初次筛查记录、既往病史、家族史、生活方式、两周用药、MRS评分。
		(5) 卒中随访 对随访库的脑卒中或高危患者出院后进行定期随访。例如出院后三个月、六个月、十二个月，记录随访的情况，随时跟踪。
		(6) 卒中统计分析 根据时间范围，统计和分析指定时间段内，各种卒中症状患者的数据和变化趋势，协助院内进行卒中相关的科研分析。
		(7) 卒中急救模板管理 定义卒中患者常用的急救模板。 卒中检验检查模板:定义卒中中心对卒中患者常用的检验检查项目的定义模板。包括凝血功能、血常规、肝功能、肾功能和电解质。用作对卒中患者的检查内容选择采集和登记，以及报表统计使用。 FAST评分模板:定义FAST评分选项和各选项的分值。用作对脑卒中患者进行FAST-ed评分的依据。 NIHSS评分模板:定义NIHSS评分选项和各选项的分值。用作对脑卒中患者进行NIHSS评分的依据。

六、第三方系统接口		
72	120调度系统接口	实现与120调度系统进行数据对接，获取120事件编码及患者急救信息、及事发地点、联系方式。
73	院内信息系统软件接口	实现与院内（his、lis、pacs、emr、手麻系统）或医院集成平台对接，实现患者相应的信息共享。具体情况需根据医院的业务系统再详细确定。
74	国家胸痛中心平台对接	实现与国家胸痛中心平台对接，达到将病患信息智能填充、快速上报的目的，包含3年对接上报费。
75	与国家脑防委卒中中心直报系统对接	实现与国家脑防委卒中中心直报系统对接，达到将病患信息智能填充、快速上报的目的。
76	创伤系统接口	实现与广东省创伤专业质量控制中心信息平台对接，实现创伤患者信息自动上传至广东省创伤专业质量控制中心信息平台。
77	硬件设备对接	（1）由医院提供具有网络传输功能的生命体征监护仪部署在救护车 内，系统与生命体征监护仪对接，实现救护车 内患者生命体征信息实时采集到系统。
		（2）与医院设备设施集成。医疗设备集成主要用于自动化采集急救车、院内医疗设备输出的患者各项医疗数据，包括但不限于心电图、监护仪、除颤仪、呼吸机等设备。
		（3）辅助设备集成。辅助设备主要指时钟服务器、身份证读卡器、条码读卡器、二维码读卡器等设备的集成。具体集成方法根据医疗设备的接口说明书进行。
		（4）时间采集设备集成。为了真实、客观地记录急诊质控关键环节的时间节点，需部署、集成能自动采集患者救治过程时间节点的 设备。
		（5）与配套设备设施集成。项目需提供急诊急救及三大专科中心一体化平台项目运行所必须的一批配套设备，同时提供配套的集成服务。
七、密码应用策略		
78	密码应用策略	<p>（1）系统支持与阳江市政务云密码资源池对接，调用SM3、SM2算法实现对访问控制信息、登录日志的存储完整性保护。</p> <p>（2）系统支持与阳江市政务云密码资源池对接，调用SM4算法实现对用户重要信息（手机号、登录密码）、患者重要信息（姓名、身份证号、手机号）的存储</p>

		<div>机密性保护。</div> <div>(3) 密码应用策略需调用服务器密码机，系统搭建完成后由采购人向阳江市政数局申请政务云密码资源池资源，并由采购人另行委托第三方进行商用密码应用评测。</div>															
		八、适配要求															
79	适配要求	★包含系统项目业务和功能相适配的符合国内生产化标准的定制化操作系统、中间件、数据库等软件。															
		<div>2.硬件设备技术要求</div> <table> <tr> <th>序号</th><th>设备</th><th>参数说明</th></tr> <tr> <td colspan="3">一、救护车车载设备</td></tr> <tr> <td>1</td><td>智能手持终端（4台平板）</td><td> 处理器：≥八核64位，≥2.2GHz；RAM≥12GB； ROM≥256GB；平板屏幕尺寸≥8英寸；无线广域网：5G，4G全网通；防护等级：IP68 </td></tr> <tr> <td>2</td><td>车载网络视频录像机（4台）</td><td> 视频输入：实现4路PON(6芯航空头)IPC接入，每路最高实现4MP/3MP相机接入，使用标准H.264、H.265码流，实现双码流；硬盘存储：实现2块2.5寸硬盘，单盘最大实现≥2TB存储；硬盘：≥512GB SSD；当硬盘损坏或无法写入时，录像及自动存储到SD卡中。 ▲设备在运行或升级过程中发生异常，重启后可自动恢复系统；（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章） ▲Web端实现GB/T 28181协议，1078协议设置选项。（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章） </td></tr> <tr> <td></td><td></td><td> 200万2.5寸4倍红外PTZ半球；实现最大1920×1080@30fps高清画面输出；实现H.265高效压缩算法，可较大节省存储空间；实现超低照度，0.005Lux/F1.5(彩色),0.001Lux/F1.5(黑白),0Lux with IR；焦距：2.8-12mm；实现4倍光学变倍，16倍数字变倍；采用高效红外阵列，低功耗，照射距离最远可达20m；实现355°水平旋转，垂直方向0°-90°；实现区域入侵侦测、越界侦测、移动侦测等智能侦测功能；实现断网续传功能保证录像不丢失，配合Smart NVR实现事件录像的二次智能检索、分析和浓缩播放；实现最大256GB的Micro SD/Micro SDHC/Mic </td></tr> </table>	序号	设备	参数说明	一、救护车车载设备			1	智能手持终端（4台平板）	处理器：≥八核64位，≥2.2GHz；RAM≥12GB； ROM≥256GB；平板屏幕尺寸≥8英寸；无线广域网：5G，4G全网通；防护等级：IP68	2	车载网络视频录像机（4台）	视频输入：实现4路PON(6芯航空头)IPC接入，每路最高实现4MP/3MP相机接入，使用标准H.264、H.265码流，实现双码流；硬盘存储：实现2块2.5寸硬盘，单盘最大实现≥2TB存储；硬盘：≥512GB SSD；当硬盘损坏或无法写入时，录像及自动存储到SD卡中。 ▲设备在运行或升级过程中发生异常，重启后可自动恢复系统；（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章） ▲Web端实现GB/T 28181协议，1078协议设置选项。（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）			200万2.5寸4倍红外PTZ半球；实现最大1920×1080@30fps高清画面输出；实现H.265高效压缩算法，可较大节省存储空间；实现超低照度，0.005Lux/F1.5(彩色),0.001Lux/F1.5(黑白),0Lux with IR；焦距：2.8-12mm；实现4倍光学变倍，16倍数字变倍；采用高效红外阵列，低功耗，照射距离最远可达20m；实现355°水平旋转，垂直方向0°-90°；实现区域入侵侦测、越界侦测、移动侦测等智能侦测功能；实现断网续传功能保证录像不丢失，配合Smart NVR实现事件录像的二次智能检索、分析和浓缩播放；实现最大256GB的Micro SD/Micro SDHC/Mic
序号	设备	参数说明															
一、救护车车载设备																	
1	智能手持终端（4台平板）	处理器：≥八核64位，≥2.2GHz；RAM≥12GB； ROM≥256GB；平板屏幕尺寸≥8英寸；无线广域网：5G，4G全网通；防护等级：IP68															
2	车载网络视频录像机（4台）	视频输入：实现4路PON(6芯航空头)IPC接入，每路最高实现4MP/3MP相机接入，使用标准H.264、H.265码流，实现双码流；硬盘存储：实现2块2.5寸硬盘，单盘最大实现≥2TB存储；硬盘：≥512GB SSD；当硬盘损坏或无法写入时，录像及自动存储到SD卡中。 ▲设备在运行或升级过程中发生异常，重启后可自动恢复系统；（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章） ▲Web端实现GB/T 28181协议，1078协议设置选项。（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）															
		200万2.5寸4倍红外PTZ半球；实现最大1920×1080@30fps高清画面输出；实现H.265高效压缩算法，可较大节省存储空间；实现超低照度，0.005Lux/F1.5(彩色),0.001Lux/F1.5(黑白),0Lux with IR；焦距：2.8-12mm；实现4倍光学变倍，16倍数字变倍；采用高效红外阵列，低功耗，照射距离最远可达20m；实现355°水平旋转，垂直方向0°-90°；实现区域入侵侦测、越界侦测、移动侦测等智能侦测功能；实现断网续传功能保证录像不丢失，配合Smart NVR实现事件录像的二次智能检索、分析和浓缩播放；实现最大256GB的Micro SD/Micro SDHC/Mic															

3	智能球型摄像机（4台）	ro SDXC 卡存储；内置麦克风、1路音频输入、1路音频输出。
		▲实现300个预置位；实现按照所设置的预置位完成64条巡航路径；实现按照所设置的轨迹完成40条模式路径；实现预置位视频冻结功能。 （提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）
		▲在丢包率设置为30%的网络环境下，仍可正常显示监视画面。（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）
		▲在额定电压的85%~110%的供电条件下，能正常工作。（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）
		▲信噪比：≥45dB；延时：在只输出主码流、分辨率设置为1920x1080，帧率设置为25fps、码率3Mbps时，网络协议为UDP、智能分析关闭时、视频图像传输至客户端的延时时间≤125ms。（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）
		▲球机应具备本机存储功能：可将视频图像存储至SD卡或客户端，实现SD卡热插拔，最大实现≥256GBSD卡。（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）
		▲样机与客户端之间用200m五类非屏蔽网线直接连接，使用丢包测试软件发送3000个数据包，重复测试3次，每次丢包数不大于1个。（提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）
		▲实现智能红外、透雾、强光抑制设置、电子防抖设置、数字降噪设置、防红外过曝设置功能。 （提供第三方检测机构出具的检测报告并加盖投标人公章）
4	LTE路由器（4台）	天线接口：2*标准SMA-K接口（外螺内孔） 网口个数：1个WAN接口，4个LAN接口 网口速率：10/100Mbps自适应，AutoMDI/M-DIX
5	集成服务（集成安装调试）	包括车辆设备安装施工的材料与人工，网线、水晶头、车载延长线、蓝牙配线盒、线管等相关辅材。
二、急诊分诊管理配套设备		

2	6	急诊信息交互终端（1台）	屏幕尺寸≥27英寸；分辨率≥2560*1440；内存≥32GB；硬盘≥1TBSSD。
	7	智能手持终端（10台）	处理器：≥八核64位，≥2.2GHz；RAM≥12GB；ROM≥256GB；手机屏幕尺寸≥6.67英寸；无线广域网：5G，4G全网通；防护等级：IP68。
	8	智能卡读卡器（8台）	实现的社保卡类型：1代社保卡2代社保卡、3代社保卡、电子社保卡；实现的健康卡标准：卫健委居民健康卡、电子健康卡；实现的二代身份证：实现读取中华人民共和国第二代身份证、港澳台居住证。
	9	急诊信息可视化终端（1台）	分诊台候诊区叫号等待显示屏。≥65英寸显示屏，物理分辨率：≥3840×2160，亮度≥400cd/m²，对比度5000: 1，可视角度：≥178°(H)/178°(V)，≥8GRAM，≥128GROM，安卓操作系统。
	10	急诊候诊叫号终端（10台）	用于诊室叫号显示。 ≥21英寸显示屏，运行内存：≥4GB，存储内容：≥64GB，安卓操作系统。
	11	条码输出终端（6台）	类型：热转印打印机；打印方式：热感式/热转式；连接方式：USB。其中打印手腕带机2台，打印检验及输液标签机4台。
	12	集成服务	急诊配套设备安装施工的材料与人工，含线材、线管、扎带配套辅材。
	三、会诊配套硬件设备		
	13	会诊交互终端（1台）	≥100英寸原装工业级A规屏，物理分辨率：3840×2160，亮度≥400cd/m²，LCMB/LTYP E: DirectLED，可视角度：178°(H)/178°(V)，工作功率≤260W，对比度5000: 1，工作寿命50000小时，显示色彩:10.7B，色彩饱和度：93%； 内置OPS模块： 采用Intel通用80pin接口，易拆卸维修；Intel i5处理器16G+256G，Windows 10。
	14	高清摄像头（1台）	800万USB摄像机。
			≥100英寸原装工业级A规屏，物理分辨率：3840×2160，亮度≥400cd/m²，LCMB/LTYP E: DirectLED，可视角度：178°(H)/178°(V)，工作功率≤260W，对比度5000: 1，工作寿命50000小时，显示色彩:10.7B，色彩饱和度：93%； 内置OPS模块： 采用Intel通用80pin接口，易拆卸维修；Intel i5处理器16G+256G，Windows 10。

			13	会诊交互终端（1台）	<p>840×2160，亮度≥400cd/㎡，LCMB/LTP E；DirectLED，可视角度：178°(H)/178°(V)，工作功率≤260W，对比度5000：1，工作寿命50000小时，显示色彩：10.7B，色彩饱和度：93%；</p> <p>内置OPS模块：</p> <p>采用Intel通用80pin接口，易拆卸维修；Intel i5处理器16G+256G，Windows 10。</p>
			15	全向麦克风（1台）	无线全向麦克风；4阵列麦克风；≥5W扬声器；实现有线/无线适配。
			16	集成服务	会诊配套设备安装施工的材料与人工，含线材、线管、扎带配套辅材。
			四、专科中心配套硬件设备		
			17	蓝牙网关（15套）	蓝牙网关，实现4G LTE、2G GSM；内置电池供电；实现外置电源供电；实现扫描BLE设备；LED状态知识灯；实现TCP/UDP/MQTT/FTP协议通讯。
			18	蓝牙手环（2个）	输出功率：-40—4dBm；通讯距离：≥50m；工作电压：1.8—3.6V。
			19	集成服务（集成安装调试）	配套硬件设备安装施工的材料与人工，含电源适配器、线材、线管、扎带配套辅材。
			五、基础环境硬件设备		
			20	数据库终端设备（2台）	<p>1、≥2U，具备原厂导轨。</p> <p>2.CPU至少要求国内生产化16核2.5Ghz，CPU实配≥1。</p> <p>3.实配内存≥32GB DDR4 内存模块，可扩展≥32个内存插槽，官方支持最大内存容量4.0TB。</p> <p>▲4.配置≥8个3.5寸热插拔硬盘槽位，可扩展至14个3.5寸硬盘槽位，同时可扩展4个2.5寸小盘。全部硬盘可在不打开主机箱盖的情况下热插拔维护，实配3*4TB SATA HDD。</p> <p>5.≥1个SAS RAID阵列卡。</p> <p>6.支持双MicroSD和双M.2 SSD，作为虚拟化或者操作系统部署盘位。</p> <p>7.提供≥1个网卡专用插槽（不占用PCIE扩展槽），可选配千兆或万兆网卡。</p> <p>8.可配置≥3块双宽或8块单宽GPU卡</p> <p>9.5个USB 3.0 接口（前面板1个，后面板2个，</p>

			<p>主板2个)；1个USB前置2.0，标配1个VGA，可选配支持最高2个VGA接口。</p> <p>10.支持后部独立的管理端口。</p> <p>11.≥6个热插拔冗余风扇，≥ 2 * 800W白金版热插拔冗余电源。</p> <p>12.在允许的配置条件下，可支持5℃~45℃。</p> <p>▲13.基于硬件的加密，支持国密算法。</p> <p>14.≥3年原厂保修服务。</p>
21	业务应用终端设备（2台）		<p>1、≥2U，具备原厂导轨。</p> <p>2.CPU至少要求国内生产化16核2.5Ghz，CPU实配≥1。</p> <p>3.实配内存≥32GB DDR4 内存模块，可扩展≥32个内存插槽，官方支持最大内存容量4.0TB。</p> <p>▲4.配置≥8个3.5寸热插拔硬盘槽位，可扩展至14个3.5寸硬盘槽位，同时可扩展4个2.5寸小盘。全部硬盘可在不打开主机箱盖的情况下热插拔维护，实配3*4TB SATA HDD。</p> <p>5.≥1个SAS RAID阵列卡。</p> <p>6.支持双MicroSD和双M.2 SSD，作为虚拟化或者操作系统部署盘位。</p> <p>7.提供≥1个网卡专用插槽（不占用PCIE扩展槽），可选配千兆或万兆网卡。</p> <p>8.可配置≥3块双宽或8块单宽GPU卡。</p> <p>9.5个USB3.0接口（前面板1个，后面板2个，主板2个)；1个USB前置2.0，标配1个VGA，可选配支持最高2个VGA接口。</p> <p>10.支持后部独立的管理端口。</p> <p>11.≥6个热插拔冗余风扇，≥2*800W白金版热插拔冗余电源。</p> <p>12.在允许的配置条件下，可支持5℃~45℃。</p> <p>▲13.基于硬件的加密，支持国密算法。</p> <p>14.≥3年原厂保修服务。</p>
			<p>1、≥2U，具备原厂导轨。</p> <p>2.CPU至少要求国内生产化16核2.5Ghz，CPU实配≥1；</p> <p>3.实配内存≥64GB DDR4 内存模块，可扩展≥32个内存插槽，官方支持最大内存容量4.0TB。</p> <p>▲4.配置≥8个3.5寸热插拔硬盘槽位，可扩展至14个3.5寸硬盘槽位，同时可扩展4个2.5寸小盘。全部硬盘可在不打开主机箱盖的情况下热插拔维护，实配4*4TB SATA HDD。</p>

		<table><tr><td>22</td><td>视频处理终端设备（2台）</td><td>5.≥1个SAS RAID阵列卡。 6.支持双MicroSD和双M.2 SSD，作为虚拟化或者操作系统部署盘位。 7.提供≥1个网卡专用插槽（不占用PCIE扩展槽），可选配千兆或万兆网卡。 8.可配置≥3块双宽或8块单宽GPU卡 9.5个USB 3.0 接口（前面板1个，后面板2个，主板2个）；1个USB前置2.0，标配1个VGA，可选配支持最高2个VGA接口。 10.支持后部独立的管理端口。 11.≥6个热插拔冗余风扇，≥2*800W白金版热插拔冗余电源。 12.≥4端口 电接口。 13.在允许的配置条件下，可支持5℃～45℃。 ▲14.基于硬件的加密，支持国密算法。 15.≥3年原厂保修服务。</td></tr><tr><td colspan="3">六、通知功能通讯服务</td></tr><tr><td>23</td><td>电话语音通知</td><td>预警电话语音通知、院前出车通知,月功能费+语音通知1万分钟/年，提供1年服务。</td></tr><tr><td>24</td><td>短信通知</td><td>院前出车通知，短信条数3万条/年，提供1年服务。</td></tr><tr><td>25</td><td>通讯卡（30G）（21张）</td><td>采用实现电信/移动/联通运营商网络之一，≥30GB/月的流量。含2年服务。</td></tr></table>	22	视频处理终端设备（2台）	5.≥1个SAS RAID阵列卡。 6.支持双MicroSD和双M.2 SSD，作为虚拟化或者操作系统部署盘位。 7.提供≥1个网卡专用插槽（不占用PCIE扩展槽），可选配千兆或万兆网卡。 8.可配置≥3块双宽或8块单宽GPU卡 9.5个USB 3.0 接口（前面板1个，后面板2个，主板2个）；1个USB前置2.0，标配1个VGA，可选配支持最高2个VGA接口。 10.支持后部独立的管理端口。 11.≥6个热插拔冗余风扇，≥2*800W白金版热插拔冗余电源。 12.≥4端口 电接口。 13.在允许的配置条件下，可支持5℃～45℃。 ▲14.基于硬件的加密，支持国密算法。 15.≥3年原厂保修服务。	六、通知功能通讯服务			23	电话语音通知	预警电话语音通知、院前出车通知,月功能费+语音通知1万分钟/年，提供1年服务。	24	短信通知	院前出车通知，短信条数3万条/年，提供1年服务。	25	通讯卡（30G）（21张）	采用实现电信/移动/联通运营商网络之一，≥30GB/月的流量。含2年服务。
22	视频处理终端设备（2台）	5.≥1个SAS RAID阵列卡。 6.支持双MicroSD和双M.2 SSD，作为虚拟化或者操作系统部署盘位。 7.提供≥1个网卡专用插槽（不占用PCIE扩展槽），可选配千兆或万兆网卡。 8.可配置≥3块双宽或8块单宽GPU卡 9.5个USB 3.0 接口（前面板1个，后面板2个，主板2个）；1个USB前置2.0，标配1个VGA，可选配支持最高2个VGA接口。 10.支持后部独立的管理端口。 11.≥6个热插拔冗余风扇，≥2*800W白金版热插拔冗余电源。 12.≥4端口 电接口。 13.在允许的配置条件下，可支持5℃～45℃。 ▲14.基于硬件的加密，支持国密算法。 15.≥3年原厂保修服务。															
六、通知功能通讯服务																	
23	电话语音通知	预警电话语音通知、院前出车通知,月功能费+语音通知1万分钟/年，提供1年服务。															
24	短信通知	院前出车通知，短信条数3万条/年，提供1年服务。															
25	通讯卡（30G）（21张）	采用实现电信/移动/联通运营商网络之一，≥30GB/月的流量。含2年服务。															
	3	<p>▲3.安全性及合规性总体要求</p> <p>（1）本项目所有建设内容，其设计、开发、部署与运维，均须符合国家网络安全等级保护制度及密码应用安全性评估的相关要求。</p> <p>（2）为保障项目的长期安全合规与自主可控，投标人必须承诺，所提供的整体解决方案、软硬件产品及核心组件，具备向国家商用密码标准体系改造的能力。投标人应在其投标文件中详细阐述如何满足此要求。</p> <p>（3）中标人须在项目全生命周期（包括建设期及质保期）内，提供必要的技术支持，配合采购方完成商用密码应用改造、测评及验收工作。（投标文件内须提供承诺书，格式自拟）</p>															
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。 打“▲”号条款为重要技术参数，若有部分“▲”条款未响应或不满足，不作为无效投标条款。																

第三章 投标人须知

投标人必须认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和采购需求等。投标人没有按照招标文件要求提交全部资料，或者投标文件没有对招标文件在各方面都做出实质性响应的可能导致其投标无效或被拒绝。

请注意：供应商需在投标文件截止时间前，将加密投标文件上传至云平台项目采购系统中并取得回执，逾期上传或错误方式投递送达将导致投标无效。

一、名词解释

1.采购代理机构：本项目是指国义招标股份有限公司，负责整个采购活动的组织，依法负责编制和发布招标文件，对招标文件拥有最终的解释权，不以任何身份出任评标委员会成员。

2.采购人：本项目是指阳江市中医医院，是采购活动当事人之一，负责项目的整体规划、技术方案可行性设计论证与实施，作为合同采购方（用户）的主体承担质疑回复、履行合同、验收与评价等义务。

3.投标人：是指在云平台项目采购系统完成本项目投标登记并提交电子投标文件的供应商。

4.“评标委员会”是指根据《中华人民共和国政府采购法》等法律法规规定，由采购人代表和有关专家组成以确定中标供应商或者推荐中标候选人的临时组织。

5.“中标供应商”是指经评标委员会评审确定的对招标文件做出实质性响应，经采购人按照规定在评标委员会推荐的中标候选人中确定的或评标委员会受采购人委托直接确认的投标人。

6.招标文件：是指包括招标公告和招标文件及其补充、变更和澄清等一系列文件。

7.电子投标文件：是指使用云平台提供的投标客户端制作加密并上传到系统的投标文件。（投标客户端制作投标文件时，生成的后缀为“.标书”的文件）

8.备用电子投标文件：是指使用云平台提供的投标客户端制作电子投标文件时，同时生成的同一版本的备用投标文件。（投标客户端制作投标文件时，生成的后缀为“.备用标书”的文件）

9.电子签名和电子印章：是指获得中华人民共和国工业和信息化部颁发的《电子认证服务许可证》、国家密码管理局颁发的《电子认证服务使用密码许可证》的资质，具备承担因数字证书原因产生纠纷的相关责任的能力，且在广东省内具有数量基础和服务能力的依法设立电子认证服务机构签发的电子签名和电子签章认证证书（即CA数字证书）。供应商应当到相关服务机构办理并取得数字证书介质和应用。电子签名包括单位法定代表人、被委托人及其他个人的电子形式签名；电子印章包括机构法人电子形式印章。电子签名及电子印章与手写签名或者盖章具有同等的法律效力。签名（含电子签名）和盖章（含电子印章）是不同使用场景，应按招标文件要求在投标（响应）文件指定位置进行签名（含电子签名）和盖章（含电子印章），对允许采用手写签名的文件，应在纸质文件手写签名后，提供文件的彩色扫描电子文档进行后续操作。

10.“全称”、“公司全称”、“加盖单位公章”及“公章”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“全称”或“公司全称”的应在对应文件编辑时使用文本录入方式，或在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子印章完成；涉及“加盖单位公章”和“公章”应使用投标人单位的数字证书并通过投标客户端使用电子印章完成。

11.“投标人代表签字”及“授权代表”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“投标人代表签字”或“授权代表”应在投标（响应）文件编辑时使用文本录入方式，或在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子签名完成。

12.“法定代表人”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“法定代表人”应在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子签名完成。

13.日期、天数、时间：未有特别说明时，均为公历日（天）及北京时间。

二、须知前附表

本表与招标文件对应章节的内容若不一致，以本表为准。

序号	条款名称	内容及要求
1	采购包情况	本项目共1个采购包
2	开标方式	远程电子开标
3	评标方式	现场电子评标（供应商应当审慎标记各评审项的应答部分，标记内容清晰且完整，否则将自行承担不利后果）
4	评标办法	采购包1：综合评分法
5	报价形式	采购包1：总价
6	报价要求	各采购包报价不超过预算总价
7	现场踏勘	否
8	投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
9	投标保证金	<p>不收取投标（响应）保证金</p> <p>投标保证金有效期:与投标有效期一致。</p> <p>投标保函提交方式：供应商可通过"广东政府采购智慧云平台金融服务中心"(http://gdgpo.czt.gd.gov.cn/zcdservice/zcd/guangdong/)，申请办理投标（响应）担保函、保险（保证）凭证，成功出函的等效于现金缴纳投标保证金。</p>
10	投标文件要求	<p>一、电子投标文件（必须提供）：</p> <p>（1）加密的电子投标文件 1 份（需在递交投标文件截止时间前成功上传至云平台项目采购系统）。</p> <p>（2）非加密电子版文件 U 盘(或光盘) 0 份，加密的电子投标文件与非加密的电子投标文件必须完全一致。</p> <p>非加密电子版投标文件使用情形：当无法使用 CA 证书在云平台项目采购系统进行电子投标文件开标解密时，供应商须在代理机构指引下启用非加密电子版投标文件。</p> <p>二、纸质投标文件（代理机构自行选择）：（3）纸质投标文件正本0份，纸质投标文件副本0份。纸质投标文件应与电子投标文件一致（递交的纸质文件需密封完好，注明“正本”和“副本”字样，正本和副本分别封装。如果正本与副本不符，应以正本为准。）。纸质投标文件使用情形：当项目采购系统出现故障，无法使用电子投标文件评标时，代理机构可根据云平台发布的通知指引，根据实际情况使用纸质投标文件评标。</p> <p>在电子投标文件能正常使用的情况下，不得因供应商未提交纸质投标文件而认定供应商投标无效。</p>
11	中标候选人推荐家数	采购包1： 3家
12	中标供应商数量	采购包1： 1家
13	有效供应商家数	<p>采购包1： 3家</p> <p>此人数约定了开标与评标过程中的最低有效供应商家数，当家数不足时项目将不得开标、不得评标或直接废标。</p>
14	项目兼投兼中（兼投不兼中）规则	无： -

15	中标供应商确定方式	采购人按照评审报告中推荐的成交候选人确定中标（成交）人。
16	代理服务费	收取。 采购机构代理服务收费标准：采购代理机构向中标人收取的中标服务费标准，参照国家计委[计价格[2002]1980号]文及国家发改委[2011]534号文服务类招标代理服务收费标准差额定率累进法计算收取。
17	代理服务费收取方式	向中标/成交供应商收取
18	其他	其他，1.投标文件纸质资料要求，投标人在确定为中标人后，应打印纸质投标文件1正1副（内容同电子投标文件一致，不一致的以电子标书为准），并加盖中标人公章，在领取《中标通知书》前提交至招标代理处。2.对于《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》承诺内容，采购人有权在发放中标通知书前要求中标人提供证明材料，以备核实中标人承诺事项的真实性。3.投标人须在投标文件中的“各类证明材料”或供应商认为合适的其他地方，按照采购公告的附件格式要求提供《中标服务费承诺书》。
19	开标解密时长	具体情况根据开标时现场代理机构人员设置为准 说明：具体情况根据开标时现场代理机构人员设置为准
20	专门面向中小企业采购	采购包1：非专门面向中小企业

三、说明

1.总则

采购人、采购代理机构及投标人进行的本次采购活动适用《中华人民共和国政府采购法》及其配套的法规、规章、政策。

投标人应仔细阅读本项目招标公告及招标文件的所有内容（包括变更、补充、澄清以及修改等，且均为招标文件的组成部分），按照招标文件要求以及格式编制投标文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.进口产品

若本项目允许采购进口产品，供应商应保证所投产品可履行合法报通关手续进入中国关境内。

若本项目不允许采购进口产品，如供应商所投产品为进口产品，其响应将被认定为响应无效。

4.投标的费用

不论投标结果如何，投标人应承担所有与准备和参加投标有关的费用。采购代理机构和采购人均无义务和责任承担相关费用。

5.以联合体形式投标的，应符合以下规定：

5.1联合体各方均应当满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并在投标文件中提供联合体各方的相关证明材料。

5.2 联合体各方之间应签订共同投标协议书并在投标文件中提交，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任。联合体各方签订共同投标协议书后，不得再以自己名义单独在同一项目（采购包）中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目（采购包）投标，若违反规定则其参与的所有投标将视为无效投标。

5.3 联合体应以联合协议中确定的牵头方名义登录云平台项目采购系统进行项目投标，录入联合体所有成员单位的全称并

使用成员单位的电子印章进行联投确认，联合体名称需与共同投标协议书签署方一致。对于需交投标保证金的，以牵头方名义缴纳。

5.4联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

5.5联合体各方均应满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第二十二条，联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级。

5.6联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就合同约定的事项对采购人承担连带责任。

6.关联企业投标说明

6.1 对于不接受联合体投标的采购项目（采购包）：法定代表人或单位负责人为同一个人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一项目或同一采购包的投标。如同时参加，则其投标将被拒绝。

6.2 对于接受联合体投标的采购项目（采购包）：除联合体外，法定代表人或单位负责人为同一个人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一项目或同一采购包的投标。如同时参加，则评审时将同时被拒绝。

7.关于中小微企业投标

中小微企业响应是指在政府采购活动中，供应商提供的货物均由中小微企业制造、工程均由中小微企业承建或者服务均由中小微企业承接，并在响应文件中提供《中小企业声明函》。本条款所称中小微企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。中小企业划分见《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）。

根据财库〔2014〕68号《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》，监狱企业视同小微企业。监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地(设区的市)监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。监狱企业投标时，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，不再提供《中小企业声明函》。

根据财库〔2017〕141号《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》，在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足《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》所列条件。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。

8.纪律与保密事项

8.1投标人不得相互串通投标报价，不得妨碍其他投标人的公平竞争，不得损害采购人或其他投标人的合法权益，投标人不得以向采购人、评标委员会成员行贿或者采取其他不正当手段谋取中标。

8.2在确定中标供应商之前，投标人不得与采购人就投标价格、投标方案等实质性内容进行谈判，也不得私下接触评标委员会成员。

8.3在确定中标供应商之前，投标人试图在投标文件审查、澄清、比较和评价时对评标委员会、采购人和采购代理机构施加任何影响都可能导致其投标无效。

8.4获得本招标文件者，须履行本项目下保密义务，不得将因本次项目获得的信息向第三人外传，不得将招标文件用作本次投标以外的任何用途。

8.5由采购人向投标人提供的图纸、详细资料、样品、模型、模件和所有其它资料，均为保密资料，仅被用于它所规定的用途。除非得到采购人的同意，不能向任何第三方透露。开标结束后，应采购人要求，投标人应归还所有从采购人处获得的保密资料。

8.6采购人或采购代理机构有权将供应商提供的所有资料向有关政府部门或评审小组披露。

8.7在采购人或采购代理机构认为适当时、国家机关调查、审查、审计时以及其他符合法律规定的情形下，采购人或采购代理机构无须事先征求供应商同意而可以披露关于采购过程、合同文本、签署情况的资料、供应商的名称及地址、响应文件的有关信息以及补充条款等，但应当在合理的必要范围内。对任何已经公布过的内容或与之内容相同的资料，以及供应商已经泄露或公开的，无须再承担保密责任。

9.语言文字以及度量衡单位

9.1除招标文件另有规定外，投标文件应使用中文文本，若有不同文本，以中文文本为准。投标文件提供的全部资料中，若原件属于非中文描述，应提供具有翻译资质的机构翻译的中文译本。前述翻译机构应为中国翻译协会会员单位，翻译的中文译本应由翻译人员签名并加盖翻译机构公章，同时提供翻译人员翻译资格证书。中文译本、翻译机构的成员单位证书及翻译人员的资格证书可为复印件。

9.2除非招标文件的技术规格中另有规定，投标人在投标文件中及其与采购人和采购代理机构的所有往来文件中的计量单位均应采用中华人民共和国法定计量单位。

9.3投标人所提供的货物和服务均应以人民币报价，货币单位：元。

10. 现场踏勘（如有）

10.1招标文件规定组织踏勘现场的，采购人按招标文件规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。

10.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

10.3采购人在踏勘现场中介绍的资料和数据等，只是为了使投标人能够利用招标人现有的资料。招标人对投标人由此而作出的推论、解释和结论概不负责。

四、招标文件的澄清和修改

1.采购代理机构对招标文件进行必要的澄清或者修改的，在指定媒体上发布更正公告。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，更正公告在投标截止时间至少15日前发出；不足15日的，代理机构顺延提交投标文件截止时间。

2.更正公告及其所发布的内容或信息（包括但不限于：招标文件的澄清或修改、现场考察或答疑会的有关事宜等）作为招标文件的组成部分，对投标人具有约束力。一经在指定媒体上发布后，更正公告将作为通知所有招标文件收受人的书面形式。

3.如更正公告有重新发布电子招标文件的，供应商应登录云平台项目采购系统下载最新发布的电子招标文件制作投标文件。

4.投标人在规定的时间内未对招标文件提出疑问、质疑或要求澄清的，将视其为无异议。对招标文件中描述有歧义或前后不一致的地方，评标委员会有权进行评判，但对同一条款的评判应适用于每个投标人。

五、投标要求

1.投标登记

投标人应从广东省政府采购网（<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>）上广东政府采购智慧云平台（以下简称“云平台”）的政府采购供应商入口进行免费注册后，登录进入项目采购系统完成项目投标登记并在线获取招标文件（未按上述方式获取招标文件的供应商，其投标资格将被视为无效）。

2.投标文件的制作

2.1投标文件中，所有内容均以电子文件编制，其格式要求详见第六章说明。如因不按要求编制导致系统无法检索、读取相关信息时，其后果由投标人承担。由于本项目采用电子化投标，请充分考虑设备、网络环境、人员对系统熟悉度等因素，合理安排投标文件制作、提交时间，建议至少提前一天完成制作、提交工作。

2.2投标人应使用云平台提供的投标客户端编制、标记、加密投标文件，成功加密后将生成指定格式的电子投标文件和电子备用投标文件。所有投标文件不能进行压缩处理。关于电子投标报价（如有报价）说明如下：

(1)投标人应按照“第二章采购需求”的需求内容、责任范围以及合同条款进行报价。并按“开标一览表”和“分项报价表”规

定的格式报出总价和分项价格。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

(2)投标报价包括本项目采购需求和投入使用的所有费用，包括但不限于主件、标准附件、备品备件、施工、服务、专用工具、安装、调试、检验、培训、运输、保险、税款等。

2.3 如有对多个采购包投标的，要对每个采购包独立制作电子投标文件。

2.4 投标人不得将同一个项目或同一个采购包的内容拆开投标，否则其报价将被视为非实质性响应。

2.5 投标人须对招标文件的对应要求给予唯一的实质性响应，否则将视为不响应。

2.6 招标文件中，凡标有“★”的地方均为实质性响应条款，投标人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.7 投标人必须按招标文件指定的格式填写各种报价，各报价应计算正确。除在招标文件另有规定外（如：报折扣、报优惠率等），计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位，以人民币填报所有报价。

2.8 投标文件以及投标人与采购人、代理机构就有关投标的往来函电均应使用中文。投标人提交的支持性文件和印制的文件可以用另一种语言，但相应内容应翻译成中文，在解释投标文件时以中文文本为准。

2.9 投标人应按招标文件的规定及附件要求的内容和格式完整地填写和提供资料。投标人必须对投标文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，并无条件接受采购人和政府采购监督管理部门对其中任何资料进行核实（核对原件）的要求。采购人核对发现有不一致或供应商无正当理由不按时提供原件的，应当书面知会代理机构，并书面报告本级人民政府财政部门。

3.投标文件的提交

3.1 在投标文件提交截止时间前，投标人须将电子投标文件成功完整上传到云平台项目采购系统，且取得投标回执。时间以云平台项目采购系统服务器从中国科学院国家授时中心取得的北京时间为准，投标截止时间结束后，系统将不允许投标人上传投标文件，已上传投标文件但未完成传输的文件系统将拒绝接收。

3.2 代理机构对因不可抗力事件造成的投标文件的损坏、丢失的，不承担责任。

3.3 出现下述情形之一，属于未成功提交投标文件，按无效投标处理：

（1）至提交投标文件截止时，投标文件未完整上传的。

（2）投标文件未按投标格式中注明需签字盖章的要求进行签名（含电子签名）和加盖电子印章，或签名（含电子签名）或电子印章不完整的。

（3）投标文件损坏或格式不正确的。

4.投标文件的修改、撤回与撤销

4.1 在提交投标文件截止时间前，投标人可以修改或撤回未解密的电子投标文件，并于提交投标文件截止时间前将修改后重新生成的电子投标文件上传至系统，到达投标文件提交截止时间后，将不允许修改或撤回。

4.2 在提交投标文件截止时间后，投标人不得补充、修改和更换投标文件。

5.投标文件的解密

到达开标时间后，投标人需携带并使用制作该投标文件的同一数字证书参加开标解密，投标人须在采购代理机构规定的时间内完成投标文件解密，投标人未携带数字证书或其他非系统原因导致的逾期未解密投标文件，将作无效投标处理。

6.投标保证金

6.1 投标保证金的缴纳

投标人在提交投标文件时，应按投标人须知前附表规定的金额和缴纳要求缴纳投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。

如采用转账、支票、本票、汇票形式提交的，投标保证金从投标人基本账户递交，由国义招标股份有限公司代收。具体操作要求详见国义招标股份有限公司有关指引，递交事宜请自行咨询国义招标股份有限公司；请各投标人在投标文件递交截止时间前按须知前附表规定的金额递交至国义招标股份有限公司，到账情况以开标时国义招标股份有限公司查询的信息为准。

如采用金融机构、专业担保机构开具的投标担保函、投标保证保险函等形式提交投标保证金的，投标担保函或投标保证保险函须开具给采购人（保险受益人须为采购人），并与投标文件一同递交。

投标人可通过"广东政府采购智慧云平台金融服务中心"
(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/zcdservice/zcd/guangdong/>)，申请办理电子保函，电子保函与纸质保函具有同样效力。

注意事项：供应商通过线下方式缴纳保证金（转账、支票、汇票、本票、纸质保函）的，需准备缴纳凭证的扫描件作为核验凭证；通过电子保函形式缴纳保证金的，如遇开标或评标现场无法拉取电子保函信息时，可提供电子保函打印件或购买凭证作为核验凭证。相关凭证应上传至系统归档保存。

6.2 投标保证金的退还：

- （1）投标人在投标截止时间前放弃投标的，自所投采购包结果公告发出后5个工作日内退还。
- （2）未中标的投标人投标保证金，自中标通知书发出之日起5个工作日内退还。
- （3）中标供应商的投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

备注：但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外。

6.3 有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- （1）提供虚假材料谋取中标、成交的；
- （2）投标人在招标文件规定的投标有效期内撤销其投标；
- （3）中标后，无正当理由放弃中标资格；
- （4）中标后，无正当理由不与采购人签订合同；
- （5）法律法规和招标文件规定的其他情形。

7. 投标有效期

7.1 投标有效期内投标人撤销投标文件的，采购人或者采购代理机构可以不退还投标保证金（如有）。采用投标保函方式替代保证金的，采购人或者采购代理机构可以向担保机构索赔保证金。

7.2 出现特殊情况需延长投标有效期的，采购人或采购代理机构可于投标有效期满之前要求投标人同意延长有效期，要求与答复均以书面形式通知所有投标人。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金（如有）的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人可以拒绝延长有效期，但其投标将会被视为无效，拒绝延长有效期的投标人有权收回其投标保证金（如有）。采用投标保函方式替代保证金的，投标有效期超出保函有效期的，采购人或者采购代理机构应提示投标人重新开函，未获得有效保函的投标人其投标将会被视为无效。

8. 样品（演示）

8.1 招标文件规定投标人提交样品的，样品属于投标文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由投标人自理。

8.2 投标截止时间前，投标人应将样品送达至指定地点。若需要现场演示的，投标人应提前做好演示准备（包括演示设备）。

8.3 采购结果公告发布后，中标供应商的样品由采购人封存，作为履约验收的依据之一。未中标供应商在接到采购代理机构通知后，应按规定时间尽快自行取回样品，否则视同供应商不再认领，代理机构有权进行处理。

9. 除招标文件另有规定外，有下列情形之一的，投标无效：

- 9.1 投标文件未按照招标文件要求签署、盖章；
- 9.2 不符合招标文件中规定的资格要求；
- 9.3 投标报价超过招标文件中规定的预算金额或最高限价；
- 9.4 投标文件含有采购人不能接受的附加条件；
- 9.5 有关法律、法规和规章及招标文件规定的其他无效情形。

六、开标、评标和定标

1. 开标

1.1 开标程序

招标工作人员按招标公告规定的时间进行开标，由采购人或者采购代理机构工作人员宣布投标人名称、解密情况，投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）。开标分为现场电子开标和远程电子开标两种。

采用现场电子开标的：投标人的法定代表人或其委托代理人应当按照本招标公告载明的时间和地点前往参加开标，并携带编制本项目（采购包）电子投标文件时加密所用的数字证书、存储有备用电子投标文件的U盘前往开标现场。

采用远程电子开标的：投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本招标公告载明的时间和模式等要求参加开标。在投标截止时间前30分钟，应当登录云平台开标大厅进行签到，并且填写授权代表的姓名与手机号码。若因签到时填写的授权代表信息有误而导致的不良后果，由供应商自行承担。

开标时，投标人应当使用编制本项目（采购包）电子投标文件时加密所用数字证书在开始解密后按照代理机构规定的时间内完成电子投标文件的解密，如遇不可抗力等其他特殊情况，采购代理机构可视情况延长解密时间。投标人未携带数字证书或其他非系统原因导致的在规定时间内未解密投标文件，将作无效投标处理。（采用远程电子开标的，各投标人在参加开标以前须自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及数字证书的有效性等进行检测，确保可以正常使用）。

如在电子开标过程中出现无法正常解密的，代理机构可根据实际情况开启上传备用电子投标文件通道。系统将对上传的备用电子投标文件的合法性进行验证，若发现提交的备用电子投标文件与加密的电子投标文件版本不一致（即两份文件不是通过投标客户端同时加密生成的），系统将拒绝接收，视为无效投标。如供应商无法在代理规定的时间内完成备用电子投标文件的上传，投标将被拒绝，作无效投标处理。

1.2 开标异议

投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。投标人未参加开标的，视同认可开标结果。

1.3 投标截止时间后，投标人不足须知前附表中约定的有效供应商家数的，不得开标。同时，本次采购活动结束。

1.4 开标时出现下列情况的，视为投标无效处理：

（1）经检查数字证书无效的；

（2）因投标人自身原因，未在规定时间内完成电子投标文件解密的；

（3）如需使用备用电子投标文件解密时，在规定的解密时间内无法提供备用电子投标文件或提供的备用电子投标文件与加密的电子投标文件版本不一致（即两份文件不是通过投标客户端同时加密生成的）。

2. 评审（详见第四章）

3. 定标

3.1 中标公告：

中标供应商确定之日起2个工作日内，采购人或采购代理机构将在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)上以公告的形式发布中标结果，中标公告的公告期限为1个工作日。中标公告同时作为采购代理机构通知除中标供应商外的其他投标人没有中标的书面形式，采购代理机构不再以其它方式另行通知。

3.2 中标通知书：

中标通知书在发布中标公告时，在云平台同步发送至中标供应商。中标供应商可在云平台自行下载打印《中标通知书》，《中标通知书》将作为授予合同资格的唯一合法依据。中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标供应商不得放弃中标。中标供应商放弃中标的，应当依法承担相应的法律责任。

3.3 终止公告：

项目废标后，采购人或采购代理机构将在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网

(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)、上发布终止公告，终止公告的公告期限为1个工作日。

七、询问、质疑与投诉

1. 询问

投标人对政府采购活动事项（招标文件、采购过程和中标结果）有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构将及时作出答复，但答复的内容不涉及商业秘密。询问可以口头方式提出，也可以书面方式提出，书面方式包括但不限于传真、信函、电子邮件。联系方式见《投标邀请函》中“采购人、采购代理机构的名称、地址和联系方式”。

2. 质疑

2.1 供应商认为招标文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面原件形式向采购人或采购代理机构一次性提出针对同一采购程序环节的质疑，逾期质疑无效。供应商应知其权益受到损害之日是指：

- (1)对招标文件提出质疑的，为获取招标文件之日或者招标文件公告期限届满之日；
- (2)对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；
- (3)对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

2.2 质疑函应当包括下列主要内容：

- (1)质疑供应商和相关供应商的名称、地址、邮编、联系人及联系电话等；
- (2)质疑项目名称及编号、具体明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- (3)认为采购文件、采购过程、中标和成交结果使自己的合法权益受到损害的法律依据、事实依据、相关证明材料及证据来源；
- (4)提出质疑的日期。

2.3 质疑函应当署名。质疑供应商为自然人的，应当由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

2.4 以联合体形式参加政府采购活动的，其质疑应当由联合体成员委托主体提出。

2.5 供应商质疑应当有明确的请求和必要的证明材料。质疑内容不得含有虚假、恶意成份。依照谁主张谁举证的原则，提出质疑者必须同时提交相关确凿的证据材料和注明证据的确切来源，证据来源必须合法，采购人或采购代理机构有权将质疑函转发质疑事项各关联方，请其作出解释说明。对捏造事实、滥用维权扰乱采购秩序的恶意质疑者，将上报政府采购监督管理部门依法处理。

2.6 质疑联系方式如下：

质疑联系人：郭小姐、李小姐

电话：020-37860713/715（工作时间：8：30-17：00）

传真：020-37860699

邮箱：guochunxi@ebidding.com

地址：广州市越秀区东风东路726号9楼纪检审计部

邮编：510080

3. 投诉

质疑人对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意或在规定时间内未得到答复的，可以在答复期满后15个工作日内，按如下联系方式向本项目监督管理部门提起投诉。

政府采购监督管理机构名称：广东省阳江市政府采购管理办公室

地 址：阳江市江城区石湾北路225号

电 话：0662-3418693

邮 编：529500

传 真： -

八、合同签订和履行

1.合同签订

1.1采购人应当自《中标通知书》发出之日起三十日内，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。超过30天尚未完成政府采购合同签订的政府采购项目，采购人应当登录广东省政府采购网，填报未能依法签订政府采购合同的具体原因、整改措施和预计签订合同时间等信息。

1.2采购人不得提出试用合格等任何不合理的要求作为签订合同的条件，且不得与中标供应商私下订立背离合同实质性内容的协议。

1.3合同条款中应规定，乙方完全遵守《中华人民共和国民法典》有关规定和《中华人民共和国妇女权益保障法》中关于“劳动和社会保障权益”的有关要求。

1.4采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

1.5采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，登录广东省政府采购网上传政府采购合同扫描版，如实填报政府采购合同的签订时间。依法签订的补充合同，也应在补充合同签订之日起2个工作日内公开并备案采购合同。

2.合同的履行

2.1政府采购合同订立后，合同各方不得擅自变更、中止或者终止合同。

2.2政府采购合同履行中，采购人需追加与合同标的相同的货物、工程或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与成交供应商签订补充合同，但所补充合同的采购金额不得超过原采购金额的10%。依法签订的补充合同，也应在补充合同签订之日起2个工作日内登录广东省政府采购网上传备案。

第四章 评标

一、评标要求

1.评标方法

采购包1(阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目): 综合评分法,是指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为中标候选人评标的方法。(最低报价不是中标的唯一依据。)

2.评标原则

2.1评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则,以招标文件和投标文件为评标的基本依据,并按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标。

2.2具体评标事项由评标委员会负责,并按招标文件的规定办法进行评审。

2.3合格投标人不足须知前附表中约定的有效供应商家数的,不得评标。

3.评标委员会

3.1评标委员会由采购人代表和评审专家组成,成员人数应当为5人及以上单数,其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

3.2评标应遵守下列评标纪律:

(1) 评标情况不得私自外泄,有关信息由国义招标股份有限公司 统一对外发布。

(2) 对国义招标股份有限公司 或投标人提供的要求保密的资料,不得摘记翻印和外传。

(3) 不得收受投标供应商或有关人员的任何礼物,不得串联鼓动其他人袒护某投标人。若与投标人存在利害关系,则应主动声明并回避。

(4) 全体评委应按照招标文件规定进行评标,一切认定事项应查有实据且不得弄虚作假。

(5) 评标委员会各成员应当独立对每个投标人的投标文件进行评价,并对评价意见承担个人责任。评审过程中,不得发表倾向性言论。

※对违反评标纪律的评委,将取消其评委资格,对评标工作造成严重损失者将予以通报批评乃至追究法律责任。

4.有下列情形之一的,视为投标人串通投标,其投标无效:

4.1不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;

4.2不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜;

4.3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;

4.4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;

4.5不同投标人的投标文件相互混装;

4.6不同投标人的投标保证金或购买电子保函支付款为从同一单位或个人的账户转出;

4.7投标人上传的电子投标文件加盖该项目的其他投标人的电子印章的。

说明:在评标过程中发现投标人有上述情形的,评标委员会应当认定其投标无效。同时,项目评审时被认定为串通投标的投标人不得参加该合同项下的采购活动。

5.投标无效的情形

详见资格性审查、符合性审查和招标文件其他投标无效条款。

6.定标

评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准,对投标文件进行评审。评标结束后,对投标人的评审名次进行排序,确定中标供应商或者推荐中标候选人。

7.价格修正

对报价的计算错误按以下原则修正：

- （1）投标文件中开标一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表为准；
- （2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- （3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价。
- （4）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。但是单价金额计算结果超过预算价的，对其按无效投标处理。
- （5）若投标客户端上传的电子报价数据与电子投标文件价格不一致的，以电子报价数据为准。

注：同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序在系统上进行价格澄清。澄清后的价格加盖电子印章确认后产生约束力，但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，投标人不确认的，其投标无效。

二.政府采购政策落实

1.节能、环保要求

采购的产品属于品目清单范围的，将依据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，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购，具体按照本招标文件相关要求执行。

相关认证机构和获证产品信息以市场监管总局组织建立的节能产品、环境标志产品认证结果信息发布平台公布为准。

2.对小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除

依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《支持监狱企业发展有关问题的通知》和《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》的规定，凡符合享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策的单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：（监狱企业、残疾人福利性单位视同为小、微企业）。

3.价格扣除相关要求

采购包1（阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目）：

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	节能、环保产品	——	1%	对获得节能产品认证证书或环境标志产品认证证书的产品给予1%-5%的价格扣除，具体扣除比例根据节能产品或环境标志产品在采购项目中的重要性、所占比重等因素确定。
2	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	服务由小微企业承接	10%	服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员时，给予价格扣除C1，即：评标价=投标报价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。
注：（1）上述评标价仅用于计算价格分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织、与小型、微型企业之间不得存在投资关系。				

（1）所称小型和微型企业应当符合以下条件：

在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。

符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

提供本企业（属于小微企业）制造的货物或者提供其他小型或微型企业制造的货物/提供本企业（属于小微企业）承接的服务。

（2）符合中小企业扶持政策的投标人应填写《中小企业声明函》；监狱企业须投标人提供由监狱管理局、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；残疾人福利性单位应填写《残疾人福利性单位声明函》，否则不认定价格扣除。

说明：投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。

（3）投标（响应）供应商统一在一份《中小企业声明函》中说明联合体各方的中小微情况：包括联合体各方均为小型、微型企业的，及中小微企业作为联合体一方参与政府采购活动，且共同投标协议书中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的。

三、评审程序

1. 资格性审查和符合性审查

资格性审查。公开招标采购项目开标结束后，采购人或采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。（详见后附表一资格性审查表）

符合性审查。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。（详见后附表二符合性审查表）

资格性审查和符合性审查中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性审查、符合性审查的投标人按无效投标处理。

对各投标人进行资格审查和符合性审查过程中，对初步被认定为无效投标者，由评标委员会组长或采购人代表将集体意见及时告知投标当事人。

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。

合格投标人不足3家的，不得评标。

表一资格性审查表：

采购包1（阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目）：

序号	资格审查内容	
1	具有独立承担民事责任的能力	在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标（响应）时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。
2	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	提供《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》（格式详见采购公告附件或招标文件“第二章采购需求”）。
3	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》（格式详见采购公告附件或招标文件“第二章采购需求”）。
4	履行合同所必需的设备和专业技术能力	提供《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》（格式详见采购公告附件或招标文件“第二章采购需求”）。
5	参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	提供《阳江市政府采购供应商资格信用承诺函》（格式详见采购公告附件或招标文件“第二章采购需求”）。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。（根据财库（2022）3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）
6	信用记录	供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以资格审查人员于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（ www.creditchina.gov.cn ）及中国政府采购网（ http://www.ccgp.gov.cn ）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。
7	供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件	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，不得同时参加本采购项目（或采购包）投标（响应）。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标（响应）。投标函相关承诺要求内容。
8	落实政府采购政策需满足的资格要求	本项目不属于专门面向中小企业采购的项目。仅在评审时对符合条件的小型、微型企业进行价格扣除（监狱企业、残疾人福利性单位视同为小型、微型企业）。项目标的按照《中小企业划分标准规定》（工信部联企业[2011]300号）划分行业为：软件和信息技术服务业。

表二符合性审查表：

采购包1（阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目）：

序号	评审点要求概况	评审点具体描述
1	投标有效期	投标有效期满足招标文件要求（90天）。
2	合同履行期限	合同履行期限须满足招标文件要求。
3	须满足★号条款	投标文件对招标文件的实质性技术与商务的（即标注★号条款）条款不产生偏离（招标文件中技术参数、功能或其他内容优于招标要求部分不视作偏离）。
4	法定代表人证明书及授权委托书	按对应格式文件签署、盖章及附身份证扫描件。
5	投标报价	1）投标报价未超过本项目采购预算；2）对全部招标内容进行投标报价；3）投标报价是唯一确定的。
6	投标报价合理性	投标人的报价没有明显低于其他通过符合性审查投标人的报价；或者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，有可能影响货物质量、服务等不能诚信履约的，投标人能在规定时间内应评标委员会要求证明其报价合理性。
7	投标文件的签署和盖章	投标文件符合招标文件的签署和盖章要求。
8	附件条件	投标文件没有采购人不能接受的附加条件。
9	其他情形	不属于法律、法规、规章规定无效投标的其他情形。

2.投标文件澄清

2.1对于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，评标委员会应当在评审过程中发起在线澄清，要求投标人针对价格或内容做出必要的澄清、说明或补正。代理机构可根据开标环节记录的授权代表人联系方式发送短信提醒或电话告知。

投标人需登录广东政府采购智慧云平台项目采购系统的等候大厅，在规定时间内完成澄清（响应），并加盖电子印章。

若因投标人联系方式错误未接收短信、未接听电话或超时未进行澄清（响应）造成的不利后果由供应商自行承担。投标人的澄清、说明或者补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。

2.2评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

2.3评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正。

3.详细评审

采购包1(阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目):

评审因素	评审标准	
分值构成	商务部分25.0分 技术部分50.0分 报价得分25.0分	
	技术需求中带“▲”号的重要技术参数的响应情况 (30.0分)	重要技术条款的响应情况根据各投标人对《第二章采购需求》“技术标准与要求”中标注“▲”的重要技术参数的响应情况进行评审（共30项，最高得30分）：标注“▲”的重要技术参数完全满足或优于的，得30分，每有1项负偏离或不完全满足的扣1分，最低得0分。注：对“第二章采购需求”中带“▲”号的条款，采购需求要求提供相关证明资料的，则投标文件须提供对应的技术参数证明资料以佐证符合参数要求，否则不得分。未按上述要求提供证明材料佐证符合参数要求的，不得分。

技术部分	技术需求中一般技术参数的响应情况 (5.0分)	一般技术条款的响应情况根据各投标人对《第二章采购需求》“技术标准与要求”中未标注“▲”的一般技术参数的响应情况进行评审：未标注“▲”的重要技术参数完全满足或优于的，得5分，每有1项负偏离或不完全满足的扣0.1分，最低得0分。注：对“第二章采购需求”中非带“▲”号的条款，采购需求要求提供相关证明资料的，则投标文件须提供对应的技术参数证明材料以佐证符合参数要求，否则不得分。未按上述要求提供证明材料佐证符合参数要求的，不得分。
	项目设计方案 (5.0分)	根据投标人提供的系统设计方案进行评审，包括但不限于：①项目背景和需求；②总体设计（包含业务流程、系统架构、网络拓扑、应用场景）；③系统功能设计；④接口设计；⑤组织实施方案（包含项目进度管理、软件开发全周期流程、硬件部署调试）。1.系统设计方案涵盖上述内容，完全满足且优于采购需求的，得5分；2.系统设计方案涵盖上述内容，完全满足采购需求的，得3分；3.系统设计方案涵盖上述内容，未能完全满足采购需求的，得1分；4.不提供项目设计方案不得分。
	项目实施方案 (5.0分)	根据“技术标准与要求”，对投标人提供的针对本项目的项目实施方案（包括但不限于实施进度计划、安全管理保障措施、安装调试、培训方案等）进行评审：1.投标人针对本项目有明确具体的实施进度计划，进度安排合理、时间点控制衔接流畅，针对本项目制定的安全管理保障措施严谨，制定合理的培训计划和培训大纲，完全满足且优于采购需求的，得5分；2.投标人针对本项目有明确的实施进度计划，进度安排基本合理、时间点控制基本流畅，针对本项目制定的安全管理保障措施较为严谨，具有基本培训计划和培训大纲，完全满足采购需求的，得3分；3.投标人针对本项目有简单实施进度计划，进度安排不够合理，时间点控制等存在偏差，针对本项目制定的安全管理保障措施等存在欠缺，培训计划和培训大纲简单，未能完全满足采购需求的，得1分。4.不提供项目实施方案不得分。
	项目质量保障实施方案 (5.0分)	根据“技术标准与要求”，对各投标人提供的针对本项目的项目质量保障实施方案（包括但不限于：①质量控制体系；②质量保障措施；③应急处理及响应方案；④项目效益与风险分析）进行综合评审：1.投标人有明确的质量保障措施，措施详细清晰，所提供服务能按照现行最新国家或地区服务执行标准提供相应服务，可行性高且满足招标文件要求的，得5分。2.投标人有基本的质量保障措施，措施基本清晰，大部分服务能按照现行最新国家或地区服务执行标准提供相应服务，有一定可行性且大部分满足招标文件要求的，得3分。3.投标人有质量保障措施，措施不够清晰，未能按照现行国家或地区服务执行标准提供相应服务，可行性不高且未能满足招标文件要求的，得1分。4.不提供不得分。
	同类业绩 (2.5分)	根据投标人2022年1月1日以来（以合同签订时间为准）的同类项目业绩，每提供一个符合要求的业绩得0.5分，最高得2.5分。注：需提供合同关键页（含签订合同双方的单位名称、合同项目名称、项目金额与含签订合同双方的落款盖章的关键页）扫描件作为同类业绩评价证明资料，不提供不得分。

商务部分	项目负责人（仅1人）（3.0分）	拟派项目负责人，具备以下证书： 1、信息系统项目管理师证书；2、系统集成项目管理工程师证书；3、PMP证书 ，每提供一项得 1分 ，本项最高得 3分 。注：须提供人员有效的证书扫描件及投标截止时间前 6 个月内任意一个月的社保证明材料并加盖投标人公章作为评审依据，社保缴纳单位名称需与投标人名称一致，否则不得分。
	团队成员（5.0分）	拟投入本项目团队人员（不含项目负责人）具有有效的： 1、每有1人具有信息系统项目管理师证书的得0.5分，本小项最高得1分；2、每有1人具有系统集成项目管理工程师证书的得0.5分，本小项最高得2分；3、每有1人具有软件设计师资格证书的得0.5分，本小项最高得0.5分；4、每有1人具有数据库系统工程师资格证书的得0.5分，本小项最高得1分；5、每有1人具有系统规划与管理师资格证书的得0.5分，本小项最高得0.5分。 注：须提供上述人员有效的证书复印件及投标截止时间前 6 个月内任意一个月的社保证明材料并加盖投标人公章作为评审依据，社保缴纳单位名称需与投标人名称一致，否则不得分。同一人提供多个证书不重复得分，如同一人满足上述多项条件的，按得分最优情况计分。
	投标人通过相关认证情况（4.5分）	根据投标人通过相关认证情况进行评分： （1）投标人具备ISO20000信息技术服务管理体系认证证书的，得1分（认证范围需包含信息系统(含医疗信息系统）软硬件运行维护服务，否则不得分）；（2）投标人具备ISO27001信息安全管理体系认证证书的，得1分（认证范围需包含信息系统集成（含医疗信息化平台）相关的信息安全管理活动，否则不得分）；（3）投标人急救产品具有与国内生产浏览器、国内生产数字证书、国内生产OFD版式软件、国内生产数据库、国内生产CPU的兼容性认证或证明，每提供一个得0.5分，每类最高得0.5分，本小项最高得2.5分。 注： 1、第（1）和（2）小项需提供有效期内的认证证书复印件和全国认证认可信息公共服务平台网站（http://cx.cnca.cn/）网页查询结果截图并加盖投标人公章作为评审依据，未提供或未按要求提供不得分。如因投标人成立时间原因导致无法获得上述评价的，须提供说明，按已提供该项证书对待，按对应得分。2、第（3）小项需提供加盖本国软硬件厂商公章的相关证明文件扫描件并加盖投标人公章。否则不得分。

	售后服务方案 (5.0分)	根据投标人针对本项目所提供的售后服务方案，方案内容包括但不限于售后服务人员（专人跟进、服务沟通等）的安排、售后服务计划安排、响应时间的及时性等内容进行评审： 1.投标人所提供的售后服务方案内容详细，有完整合理的部署规划，有安排专人负责响应采购人的维护要求及服务过程中的沟通，对需维护的软件有完整可行操作的维护处理方法，完全满足项目要求的得5分； 2.投标人所提供的售后服务方案内容基本完整，有基本合理的部署规划，有安排专人负责响应采购人的维护要求及服务过程中的沟通，对需维护的软件有基本的操作的维护处理方法，部分满足项目要求的得3分； 3.投标人所提供的售后服务方案内容不够完整，部署规划存在不足，未安排专人负责响应采购人的维护要求及服务过程中的沟通，对需维护的软件操作的维护处理方法存在欠缺，大部分未能满足项目要求的得1分； 4.不提供不得分。
	标人自主知识产权产品（创新、设计）情况 (5.0分)	根据投标人自主知识产权产品（创新、设计）情况进行评分：（本项累计最高得5分） 1、投标人具有含“急救地理信息”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 2、投标人具有含“心电监测”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 3、投标人具有含“位置定位”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 4、投标人具有含“时间轴管理”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 5、投标人具有含“生命体征数据管理”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 6、投标人具有含“创伤中心急救管理”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 7、投标人具有含“重症监护”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 8、投标人具有含“卒中中心急救管理”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 9、投标人具有含“胸痛中心急救管理”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分； 10、投标人具有含“急救统计分析”关键字的计算机软件著作权登记证书，每提供1个得0.5分，本小项最高得0.5分。 注： 1.要求提供有效的计算机软件著作权证书等证明材料作为得分依据。 2.以上资料均要求提供扫描件。评分中出现无证明资料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况，一律作不得分处理。
投标报价	投标报价得分 (25.0分)	投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格分值【注：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。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

4.汇总、排序

采购包1:

评标结果按评审后总得分由高到低顺序排列。总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，由评委会采取随机抽取的方式确定。排名第一的投标供应商为第一中标候选人，排名第二的投标供应商为第二中标候选人，排名第

三.的投标供应商为第三中标候选人（提供相同品牌产品（非单一产品采购，以核心产品为准。多个核心产品的，有一种产品品牌相同，即视为提供相同品牌产品），评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人）。

5.中标价的确定

除了按第四章第一点第7条修正并经投标人确认的投标报价作为中标价外，中标价以开标时公开唱标价为准。

6.其他无效投标的情形：

(1)评标期间，投标人没有按评标委员会的要求提交法定代表人或其委托代理人签字的澄清、说明、补正或改变了投标文件的实质性内容的。

(2)投标文件提供虚假材料的。

(3)投标人以他人名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标或者以其他弄虚作假方式投标的。

(4)投标人对采购人、采购代理机构、评标委员会及其工作人员施加影响，有碍招标公平、公正的。

(5)投标文件含有采购人不能接受的附加条件的。

(6)法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

第五章 合同文本

广东省政府采购

合 同 书

采购计划编号：_____

项目编号：_____

项目名称：_____

甲方：_

电话：_ 传真：_ 地址：_

乙方：_

电话：__ 传真：__ 地址：__

根据_____项目的采购结果，按照《中华人民共和国政府采购法》，《中华人民共和国民法典(合同编)》的规定，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意遵守本合同如下。

一、合同金额

合同金额为（大写）：人民币_____元(¥_____）。

注：报价包括项目服务费、税费、安装调试费、验收、培训、项目配套设备、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中的应预见或不可预见费用等。报价总价已包括全部费用，甲方不再支付任何费用。

二、服务期和服务地点

（1）服务期：合同签订生效后并接到甲方开工令之日起90个日历日内完工。

（2）服务地点：甲方指定地点。

三、付款方式

1期：支付比例30%，合同生效并收到乙方发票后15个工作日内，甲方一次性向乙方支付合同总额的30%作为预付款（如果乙方为中小微企业，合同生效并收到乙方发票后5个工作日内，甲方一次性向乙方支付合同总额的30%作为预付款）；

2期：支付比例20%，项目软硬件上线部署完成上线并可投入使用后，15个工作日内甲方一次性向乙方支付合同总额的20%；

3期：支付比例20%，系统整体实施完成，通过医院组织的详细验收（可能包括所有功能模块测试、数据对接验证、压力测试等）后，15个工作日内甲方一次性向乙方支付合同总额的20%；

4期：支付比例20%，系统试运行期满3个月，试运行期间系统稳定，无重大故障，且医院签署试运行合格证明后，15个工作日内甲方一次性向乙方支付合同总额的20%；

5期：免费维护期满后，1个月内向乙方支付剩余合同总金额的10%。

注：以上付款时间为乙方按甲方和政府采购支付部门要求提供齐全的请款资料后，甲方向政府采购支付部门提出支付申请的时间，在规定时间内提交付款申请即视为甲方已履行付款义务，乙方不得以付款期限已过为由要求甲方承担违约责任。

四、验收要求

（1）所有系统正式投入运行一个月后进行软件系统验收，验收人员由甲方相关人员与乙方相关人员共同组成，验收结果双方主管人员签字认可，存档留作验收时参考。

（2）乙方应负责在项目用户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，运行稳定可靠的本系统及其安装程序，以及有关产品和系统说明书、安装手册、相关技术资料、测试、验收报告等文档汇集成册交付甲方。

（3）乙方提出验收方案和验收文档清单(包含需求调研、系统分析、软件设计、软件开发、系统测试、实施上线、运行维护等阶段)，甲方及其委托监理方（如有）可根据合同及技术规范书和国标的有关规定对验收规范进行修改和补充，经三方确认后形成验收文件作为验收依据。甲方将根据验收规范对系统每个部分逐一进行项目用户验收。

（4）项目建成后应满足等保2.0第3级安全标准，符合GB/T22239-2019《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》和GB/T22240-2020《信息安全技术网络安全等级保护定级指南》标准。

五、质保及售后服务要求

（1）结合甲方实际情况，拟定详细的实施计划，含客户化修改、测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在合同规

定时间内上线及上线系统的基本平稳。

(2) 所有系统正式投入运行一个月后进行软件系统验收。

(3) 系统在验收合格后，乙方必须提供软件不少于一年的免费维护服务（其中包括系统维护、跟踪检测），保证乙方所投的产品正常运行。

(4) 对于系统发生故障或问题时，乙方故障响应时间为3小时内。服务期为7*24小时。

(5) 乙方履约过程中，必须遵守国家有关法律的规定，如实提供检查所必须的材料，不得拒绝。

(6) 本项目采购需求中涉及到与120调度系统、甲方院内（HIS、LIS、PACS、EMR、手麻系统）或医院集成平台、国家胸痛中心平台、国家脑防委卒中中心直报系统、广东省创伤专业质量控制中心信息平台以及硬件设备对接所发生的费用均由本项目乙方承担，投标人应予以承诺。

六、培训要求

(1) 培训对象包括系统管理员、管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。

(2) 乙方应根据本项目采购的软件系统功能，在投标文件中提出全面的培训计划和课程内容安排，并在合同签订后征得甲方同意后方可实施。乙方应为所有被培训人员提供培训设备、软件系统、文字资料和培训讲义等相关用品，所有的资料和讲义均为中文印刷，甲方有权对乙方提出的培训项目内容进行选择和修改。

(3) 所提供的培训课程表随投标文件一起提交。培训授课人必须是经过厂家认证的工程师、技术员等。

(4) 投标人应将所有培训费用（含培训教材费）及各项支出费用在投标报价明细表列明，并计入投标总价，甲方不再另行支付任何费用。

七、项目实施要求

(1) 项目组织和人员要求：乙方应承诺按照投标文件指定的项目小组组织架构，承担建设任务，要求在配套硬件安装阶段至少提供2名有不少于三年医院信息化系统项目实施经验的专职技术人员全职驻场服务，负责与采购方及乙方团队开发人员的沟通和衔接（需提供《承诺函》，格式自拟）。

(2) 为使项目按质、按量、按时及有序实施，投标人对本项目必须有一个完善和稳定的管理组织机构及项目负责人，投标人投标时应提交该组织机构的详细资料，包括职员姓名、职务、职称、主要资历、经验及承担过的项目（在投标文件提供）。

(3) 在项目组人员构成方面，必须配备如下几类人员：1）系统实施人员；2）协调和管理人员；3）文档编写和管理人员。

(4) 在系统建设和质保期内，投标人承诺的项目负责人和开发实施的主要人员未经用户和监理方同意不得调整。

(5) 为了验证项目中的质量保证活动是否符合项目要求，同时检查质量保证体系的有效性，以不断完善质量保证体系，乙方内部应建立全面的审核制度，配备专门的质量保证人员开展质量保证活动。

(6) 项目建设期间，乙方必须设置专人在项目建设期间对文档进行检查和管理，实施过程中所获得任何资料和信息严格保密，项目最终验收后全部移交甲方，项目的资料所有权归甲方所有，乙方在任何第三方场合引用相关资料内容都需经甲方同意。因乙方原因造成泄密的，乙方承担甲方由此引起的损失，若后果严重且触犯法律的，甲方将依法追究其法律责任。

八、详细技术参数要求

（根据招标文件要求和投标文件响应内容的实际进行约定，详见附表。）

九、知识产权归属

本项目成果知识产权归甲方所有。乙方不得泄露任何关于项目的相关信息，否则需承担相应责任。

十、违约责任与赔偿损失

1.乙方提供的服务不符合本合同规定的，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。甲方逾期付款，则每日按本合同总价的**3‰**向乙方偿付违约金。

4.对于因甲方原因导致变更、中止或者终止政府采购合同的，甲方应当依照以下合同约定对供应商受到的损失予以赔偿或者补偿：____

5.其它违约责任按《中华人民共和国民法典(合同编)》处理。

十一、争议的解决

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。

十二、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。

十三、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。

十四、其它

1.本合同所有附件、招标文件、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。

十五、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、合同壹式__份，其中甲乙双方各执__份。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

代表： 代表：

签订地点：

签订日期： 年 月 日

签订日期： 年 月 日

开户名称：

银行帐号：

开户行：

第六章 投标文件格式与要求

投标人应提交证明其有资格参加投标和中标后有能力履行合同的相关文件，并作为其投标文件的一部分，所有文件必须真实可靠、不得伪造，否则将按相关规定予以处罚。

1.法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明：

法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人；其他组织主要包括合伙企业、非企业专业服务机构、个体工商户、农村承包经营户；自然人是指《中华人民共和国民法典》（以下简称《民法典》）规定的具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如投标人是企业（包括合伙企业），要提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如投标人是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；投标人是非企业专业服务机构的，如律师事务所，会计师事务所要提供执业许可证等证明文件；如投标人是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如投标人是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

这里所指“其他组织”不包括法人的分支机构，由于法人分支机构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。“但由于银行、保险、石油石化、电力、电信等行业具有其特殊性，如果能够提供其法人给予的相应授权证明材料，可以参加政府采购活动”。

2.财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格性审查表要求）

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明。

4.投标人参加政府采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明函。

5.信用记录查询

（1）查询渠道：通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）进行查询；

（2）查询截止时点：提交投标文件截止日当天；

（3）查询记录：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、信用报告进行查询；

采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示投标人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的投标人作无效投标处理。

6. 按照招标文件要求，投标人应当提交的资格、资信证明文件。

投标文件封面

（项目名称）

投标文件封面

（正本 / 副本）

采购计划编号：**441701-2025-03534**

采购项目编号：**0724-2531YJ016485**

所投采购包：第 包

（投标人名称）

年 月 日

投标文件目录

- 一、投标函
- 二、开标一览表
- 三、分项报价表
- 四、政策适用性说明
- 五、法定代表人证明书
- 六、法定代表人授权书
- 七、投标保证金
- 八、提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料
- 九、资格性审查要求的其他资质证明文件
- 十、承诺函
- 十一、中小企业声明函
- 十二、监狱企业
- 十三、残疾人福利性单位声明函
- 十四、联合体共同投标协议书
- 十五、投标人业绩情况表
- 十六、技术和服务要求响应表
- 十七、商务条件响应表
- 十八、履约进度计划表
- 十九、各类证明材料
- 二十、采购代理服务费用支付承诺书
- 二十一、需要采购人提供的附加条件
- 二十二、询问函、质疑函、投诉书格式
- 二十三、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等
- 二十四、附件
- 二十五、政府采购履约担保函、采购合同履行保险凭证

格式一：

投标函

致：国义招标股份有限公司

你方组织的“阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目”项目的招标[采购项目编号为：0724-2531YJ016485]，我方愿参与投标。

(投标人名称)作为投标人正式授权(授权代表全名,职务)代表我方全权处理有关本投标的一切事宜。

我方确认收到贵方提供的“阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目”项目的招标文件的全部内容。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并申明如下：

(一) 按招标文件提供全部标的投标总价详见《开标一览表》。

(二) 本投标文件的有效期为从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天。在此提交的资格证明文件均至投标截止日有效，如有在投标有效期内失效的，我方承诺在中标后补齐一切手续，保证所有资格证明文件直至采购合同终止日有效。

(三) 我方明白并同意，在规定的开标日之后，投标有效期之内撤销投标或中标后不按规定与采购人签订合同或不提交履约保证金，则贵方将不予退还投标保证金。

(四) 我方愿意向贵方提供任何与本项报价有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。

(五) 我理解贵方不一定接受最低投标价或任何贵方可能收到的投标。

(六) 我方如果中标，将保证履行招标（采购）文件及其澄清、修改文件（如果有）以及投标（响应）文件中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《合同书》中的全部任务。

(七) 我方作为法律、财务和运作上独立于采购人、采购代理机构的投标人，在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

(八) 我方投标报价已包含应向知识产权所有权人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的标的时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

(九) 我方接受采购人委托向贵方支付代理服务费，项目总报价已包含代理服务费，如果被确定为中标人，承诺向贵方足额支付。（若采购人支付代理服务费，则此条不适用）

(十) 我方与其他投标人不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

(十一) 投标人未存在《政府采购法实施条例》第十八条第二款规定的情形：

(1) 对于除整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务以外的采购项目:即未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务；

(2) 对于整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的项目:即未成为本项目除前期整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务以外的其它采购活动中标商(或成交商)；

(3) 对于设计施工一体化的项目:即未为本项目提供规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

(十二) 我方承诺遵守《中华人民共和国民法典》有关规定和《中华人民共和国妇女权益保障法》中关于“劳动和社会保障权益”的有关要求。

(十三) 我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，声明如下：

(1) 我方参加本项目政府采购活动前3年内在经营活动中没有以下违法记录：因违法经营被禁止参加政府采购活动的期限已届满；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。

(2) 我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

(十四) 如我方中标，将保证投标文件所提供的材料（包括需要年审、继续教育等完成后才能执业的行政许可、人员证书等情形），如果有效期未能覆盖项目（包组）合同履行期的，将提前按规定办理延期手续，确保合同顺利履行。

(十五) 我方对在本函及投标文件中所作的所有承诺承担法律责任。

（十六）以上内容如有虚假或与事实不符的，评标委员会可将我方做无效投标处理，我方愿意承担相应的法律责任。

（十七）所有与本招标有关的函件请发往下列地址：

地 址：_____ 邮政编码：_____

电 话：_____

传 真：_____ 电子邮箱：_____

代表姓名：_____ 职 务：_____

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：_____

投标人名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

格式二：

开标一览表

注：投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成开标一览表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表，且与投标客户端生成的开标一览表信息内容不一致，以投标客户端在线填写报价并生成的内容为准。（下列表样仅供参考）

采购项目编号：

项目名称：

投标人名称：

序号	采购项目名称/采购包名称	投标报价（元/%）	交货或服务期	交货或服务地点
1				

投标人签章：_____

日期： 年 月 日

格式三：

分项报价表

注：投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的分项报价表，且与投标客户端生成的分项报价表信息内容不一致，以投标客户端在线填写报价并生成的内容为准。（下列表样仅供参考）

采购项目编号：

项目名称：

投标人名称：

采购包：

货币及单位：人民币/元

品目号	序号	货物名称	规格型号	品牌	产地	制造商名称	单价	数量	总价
1									

品目号	序号	服务名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准	单价	数量	总价
1									

投标人签章：_____

日期： 年 月 日

格式四：

政策适用性说明

按照政府采购有关政策的要求，在本次的技术方案中，采用符合政策的小型或微型企业产品、节能产品、环境标志产品，主要产品与核心技术介绍说明如下：

序号	主要产品/技术名称（规格型号、注册商标）	制造商(开发商)	制造商企业类型	节能产品	环境标志产品	认证证书编号	该产品报价在总报价中占比（%）
1							
2							
3							
4							
5							
...							

注：1.制造商为小型或微型企业时才需要填“制造商企业类型”栏,填写内容为“小型”或“微型”；

2.“节能产品、环境标志产品”须填写认证证书编号，并在对应“节能产品”、“环境标志产品”栏中勾选，同时提供有效期内的证书复印件（加盖投标人公章）

投标人名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

格式五：

（投标人可使用下述格式，也可使用广东省工商行政管理局统一印制的法定代表人证明书格式）

法定代表人证明书

_____ 现任我单位 _____ 职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限： _____

附：代表人性别： _____ 年龄： _____ 身份证号码： _____

注册号码： _____ 企业类型： _____

经营范围： _____

投标人名称（盖章）： _____

地址： _____

法定代表人（签字或盖章）： _____

职务： _____

日期： 年 月 日

格式六：

法定代表人授权书格式

（对于银行、保险、电信、邮政、铁路等行业以及获得总公司投标授权的分公司，可以提供投标分支机构负责人授权书）

法定代表人授权书

致：国义招标股份有限公司

本授权书声明：_____是注册于（国家或地区）的（投标人名称）的法定代表人，现任_____职务，有效证件号码：_____。现授权（姓名、职务）作为我公司的全权代理人，就“阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目”项目采购[采购项目编号为0724-2531YJ016485]的投标和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，特此声明。

投标人（盖章）：_____

地址：_____

法定代表人（签字或盖章）：_____

职务：_____

被授权人（签字或盖章）：_____

职务：_____

日期： 年 月 日

格式七:

投标保证金

采购文件要求递交投标保证金的，投标人应在此提供保证金的凭证的复印件。

格式八：

提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料

格式九：

资格审查要求的其他资质证明文件

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

格式十：

（对于采购需求写明“提供承诺”的条款，供应商可参照以下格式提供承诺）

承诺函

致：阳江市中医医院

对于_____项目（项目编号：_____），我方郑重承诺如下：

如中标/成交，我方承诺严格落实采购文件以下条款：（建议逐条复制采购文件相关条款原文）

（一）星号条款

- 1.
- 2.
- 3.

.....

（二）三角号条款

- 1.
- 2.
- 3.

.....

（三）非星号、非三角号条款

- 1.
- 2.
- 3.

.....

特此承诺。

供应商名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

(以下格式文件由供应商根据需要选用)

中小企业声明函（货物）

■ ■ ■ ■ ■ ■

企业名称（盖章）：_____

2: 投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责, 投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的, 属于提供虚假材料谋取中标。在实际操作中, 投标人希望获得中小企业扶持政策支持的, 应从制造商处获得充分、准确的信息。对相关制造商信息了解不充分, 或者不能确定相关信息真实、准确的, 不建议出具《中小企业声明函》。

中小企业声明函（承建本项目工程为中小企业或者承接本项目服务为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

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）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）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： 年 月 日

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：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。

格式十二：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

监狱企业

提供由监狱管理局、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。

格式十三：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

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： 年 月 日

注：本函未填写或未勾选视作未做声明。

格式十四：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

联合体共同投标协议书

立约方：（甲公司全称）

（乙公司全称）

（.....公司全称）

（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）自愿组成联合体，以一个投标人的身份共同参加（采购项目名称）（采购项目编号）的响应活动。经各方充分协商一致，就项目的响应和合同实施阶段的有关事务协商一致订立协议如下：

一、联合体各方关系

（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）共同组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加本项目的响应。（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）作为联合体成员，若中标，联合体各方共同与（采购人）签订政府采购合同。

二、联合体内部有关事项约定如下：

1.（甲公司全称）作为联合体的牵头单位，代表联合体双方负责投标和合同实施阶段的主办、协调工作。

2.联合体将严格按照文件的各项要求，递交投标文件，切实执行一切合同文件，共同承担合同规定的一切义务和责任，同时按照内部职责的划分，承担自身所负的责任和风险，在法律上承担连带责任。

3.如果本联合体中标，（甲公司全称）负责本项目_____部分，（乙公司全称）负责本项目_____部分。

4.如中标，联合体各方共同与（采购人）签订合同书，并就中标项目向采购人负责有连带的和各自的法律责任；

5.联合体成员（公司全称）为（请填写：小型、微型）企业，将承担合同总金额_____%的工作内容（联合体成员中有小型、微型企业时适用）。

三、联合体各方不得再以自己名义参与本采购包响应，联合体各方不能作为其它联合体或单独响应单位的项目组成员参加本采购包响应。因发生上述问题导致联合体响应成为无效报价，联合体的其他成员可追究其违约责任和经济损失。

四、联合体如因违约过失责任而导致采购人经济损失或被索赔时，本联合体任何一方均同意无条件优先清偿采购人的一切债务和经济赔偿。

五、本协议在自签署之日起生效，有效期内有效，如获中标资格，合同有效期延续至合同履行完毕之日。

六、本协议书正本一式_____份，随投标文件装订_____份，送采购人_____份，联合体成员各一份；副本一式_____份，联合体成员各执_____份。

甲公司全称：_____（盖章）_____，乙公司全称：_____（盖章）_____，.....公司全称：_____（盖章）_____，

_____年____月____日，_____年____月____日，_____年____月____日

注：1. 联合响应时需签本协议，联合体各方成员应在本协议上共同盖章确认。

2. 本协议内容不得擅自修改。此协议将作为签订合同的附件之一。

格式十五：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

投标人业绩情况表

序号	客户名称	项目名称及合同金额（万元）	签订合同时间	竣工验收报告时间	联系人及电话
1					
2					
3					
4					
...					

根据上述业绩情况，按招标文件要求附销售或服务合同复印件及评审标准要求的证明材料。

格式十六：

《技术和服务要求响应表》

序号	标的名称	参数性质	采购文件规定的技术和服务要求	投标文件响应的具体内容	型号	是否偏离	证明文件所在位置	备注
1								
2								
3								
4								
5								
6								
...								
...								

说明：

- 1.“采购文件规定的技术和服务要求”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的“技术要求”的内容保持一致。投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。
2. 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。
3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。
- 4.“备注”处可填写偏离情况的说明。

格式十七：

《商务条件响应表》

序号	参数性质	采购文件规定的商务条件	投标文件响应的具体内容	是否偏离	证明文件所在位置	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
.....						

说明：

1. “采购文件规定的商务条件”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的“商务要求”的内容保持一致。
2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件规定的商务条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。
3. 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。
4. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。
5. “备注”处可填写偏离情况的说明。

格式十八：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

履约进度计划表

序号	拟定时间安排	计划完成的工作内容	实施方建议或要求
1	拟定__年__月__日	签订合同并生效	
2	__月__日—__月__日		
3	__月__日—__月__日		
4	__月__日—__月__日	质保期	

格式十九：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

各类证明材料

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。

格式二十：

采购代理服务费支付承诺书

致：国义招标股份有限公司

如果我方在贵采购代理机构组织的阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目招标中获中标（采购项目编号：0724-2531YJ016485），我方保证在收取《中标通知书》时，按招标文件对代理服务费支付方式的约定，承担本项目代理服务费。

我方如违约，愿凭贵单位开出的违约通知，从我方提交的投标保证金中支付，不足部分由采购人在支付我方的中标合同款中代为扣付；以投标担保函（或保险保函）方式提交投标保证金时，同意和要求投标担保函开立银行或担保机构、保险保函开立的保险机构应国义招标股份有限公司 的要求办理支付手续。

特此承诺！

投标人法定名称（公章）： _____
投标人法定地址： _____
投标人授权代表（签字或盖章）： _____
电 话： _____
传 真： _____
承诺日期： _____

格式二十一：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

需要采购人提供的附加条件

序号	投标人需要采购人提供的附加条件
1	
2	
3	

注：投标人完成本项目需要采购人配合或提供的条件必须在上表列出，否则将视为投标人同意按现有条件完成本项目。如上表所列附加条件含有采购人不能接受的，将被视为投标无效。

格式二十二：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

询问函、质疑函、投诉书格式

说明：本部分格式为投标人提交询问函、质疑函、投诉函时使用，不属于投标文件格式的组成部分。

询问函

国义招标股份有限公司

我单位已登记并准备参与“阳江市中医医院急诊急救及三大专科中心一体化平台项目”项目（采购项目编号：0724-2531YJ016485）的投标活动，现有以下几个内容（或条款）存在疑问（或无法理解），特提出询问。

- 一、_____（事项一）
 - （1）_____（问题或条款内容）
 - （2）_____（说明疑问或无法理解原因）
 - （3）_____（建议）
- 二、_____（事项二）

...

随附相关证明材料如下：（目录）

询问人（公章）： _____
法定代表人或授权代表（签字或盖章）： _____
地址/邮编： _____
电话/传真： _____
日期： 年 月 日

质疑函

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址：_____ 邮编：_____

联系：_____ 联系电话：_____

授权代表：_____

联系电话：_____

地址：_____ 邮编：_____

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：_____

质疑项目的编号：_____ 包号：_____

采购人名称：_____

采购文件获取日期：_____

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：_____

事实依据：_____

法律依据：_____

质疑事项2：_____

.....

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：_____

签字(签章)：_____ 公章：_____

日期： 年 月 日

质疑函制作说明：

1. 供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。
2. 质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。
3. 质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体采购包号。
4. 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。
5. 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。
6. 质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

投诉书

一、投诉相关主体基本情况

投诉人：_____

地 址：_____ 邮编：_____

法定代表人/主要负责人：_____

联系电话：_____

授权代表：_____ 联系电话：_____

地 址：_____ 邮编：_____

被投诉人1：_____

地址：_____ 邮编：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

被投诉人2：_____

.....

相关供应商：_____

地址：_____ 邮编：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

二、投诉项目基本情况

采购项目名称：_____

采购项目编号：_____ 包号：_____

采购人名称：_____

代理机构名称：_____

采购文件公告:是/否 公告期限：_____

采购结果公告:是/否 公告期限：_____

三、质疑基本情况

投诉人于 ____年__月__日,向提出质疑, 质疑事项为：_____

采购人/代理机构于 ____年__月__日,就质疑事项作出了答复/没有在法定期限内作出答复。

四、投诉事项具体内容

投诉事项 1：_____

事实依据：_____

法律依据：_____

投诉事项2：_____

.....

五、与投诉事项相关的投诉请求

请求：_____

签字(签章)：_____ 公章_____

日期： ____年__月__日

投诉书制作说明：

1.投诉人提起投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉人和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书副本。

2.投诉人若委托代理人进行投诉的，投诉书应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由投诉人签署的授权

委托书。授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3.投诉人若对项目的某一分包进行投诉，投诉书应列明具体分包号。

4.投诉书应简要列明质疑事项，质疑函、质疑答复等作为附件材料提供。

5.投诉书的投诉事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

6.投诉书的投诉请求应与投诉事项相关。

7.投诉人为自然人的，投诉书应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，投诉书应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

格式二十三：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等内容和格式自拟。

格式二十四：

附件（以下格式文件由供应商根据需要选用）

政府采购投标（响应）担保函

编号：【 】号

（采购人）：

鉴于_____（以下简称“投标（响应）人”）拟参加编号为_____的（以下简称“本项目”）投标（响应），根据本项目采购文件，投标（响应）人参加投标（响应）时应向你方交纳投标（响应）保证金，且可以投标保险凭证的形式交纳投标（响应）保证金。应投标（响应）人的申请，我方以保险的方式向你方提供如下投标保证保险凭证：

一、保险责任的情形及保证金额

（一）在投标（响应）人出现下列情形之一时，我方承担保险责任：

- 1.中标（成交）后投标（响应）人无正当理由不与采购人签订《政府采购合同》；
- 2.采购文件规定的投标（响应）人应当缴纳保证金的其他情形。

（二）我方承担保险责任的最高金额为人民币_____元（大写）即本项目的投标（响应）保证金金额。

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方的保证期间为：本保险凭证自__年__月__日起生效，有效期至开标日后的90天内。

三、承担保证责任的程序

1.你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间内向我方发出索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的账号、户名和开户行，并附有证明投标（响应）人发生我方应承担保证责任情形的事实材料。

2.我方在收到索赔通知及相关证明材料后，在15个工作日内进行审查，符合应承担保证责任情形的，我方按照你方的要求代投标（响应）人向你方支付相应的索赔款项。

四、保证责任的终止

1.保证期间届满，你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。

2.我方按照本保函向你方履行了保证责任后，自我方向你方支付款项（支付款项从我方账户划出）之日起，保证责任终止。

3.按照法律法规的规定或出现我方保证责任终止的其它情形的，我方在本保函项下的保证责任终止。

五、免责条款

1.依照法律规定或你方与投标（响应）人的另行约定，全部或者部分免除投标（响应）人投标（响应）保证金义务时，我方亦免除相应的保证责任。

2.因你方原因致使投标（响应）人发生本保函第一条第（一）款约定情形的，我方不承担保证责任。

3.因不可抗力造成投标（响应）人发生本保函第一条约定情形的，我方不承担保证责任。

4.你方或其他有权机关对采购文件进行任何澄清或修改，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该澄清或修改经我方事先书面同意的除外。

六、争议的解决

因本保函发生的纠纷，由你我双方协商解决，协商不成的，通过诉讼程序解决，诉讼管辖地法院为 法院。

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

保证人：_____（公章）_____

联系人：_____

联系电话：_____

格式二十五：

政府采购履约担保函

编号：

（采购人）：

鉴于贵方在_____项目（项目编号为_____以下简称“项目”）的采购中，确定_____为中标人/供应商，拟签订/已签订项目相关采购合同（以下简称“主合同”）。依据主合同的约定，供应商应向贵方交纳履约保证金，且可以履约担保函的形式交纳履约保证金。应供应商的申请，我方以保证的方式向贵方提供如下履约保证金担保：

一、保证金额

我方的保证范围是主合同约定的合同价款总额的_____%，数额为_____（大写），币种为人民币（即主合同履约保证金金额）。

二、我方保证的方式为：连带责任保证。

三、我方保证的期间为：本保函自开立之日起生效，至 年 月 日止。

四、在本保函的有效期限内，如被保证人违反上述合同或协议约定的义务，我方将在收到你方提交的本保函文件及符合下列全部条件的索赔通知后 30 个工作日内以上述保证金额为限支付你方索赔金额：

- (一)索赔通知文件必须以书面形式提出，列明索赔金额，并由你方法定代表人(负责人)或授权代理人签字并加盖公章；
- (二)索赔通知文件必须同时附有：
 - 1.一项书面声明，声明索赔款项并未由被保证人或其代理人直接或间接地支付给你方；
 - 2.证明被保证人违反上述合同或协议约定的义务以及有责任支付你方索赔金额的证据。
- (三)索赔通知文件必须在本保函有效期内到达以下地址：
_____。

五、本保函保证金额将随被保证人逐步履行保函项下合同约定或法定的义务以及我方按你方索赔通知文件要求分次支付而相应递减。

六、本保函项下的权利不得转让，不得设定担保。受益人未经我方书面同意转让本保函或其项下任何权利，我方在本保函项下的义务与责任全部消灭。

七、本保函项下的合同或基础交易不成立、不生效、无效、被撤销、被解除，本保函无效;被保证人基于保函项下的合同或基础交易或其他原因的抗辩，我方均有权主张。

八、因本保函发生争议协商解决不成，按以下第 (一)种方式解决：

- (一)向我方所在地的人民法院起诉。
- (二)提交 此栏空白 仲裁委员会(仲裁地点为此栏空白)按照申请仲裁时该会现行有效的仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。

九、本保函适用中华人民共和国法律。

十、其他条款：

1.本保函有效期届满或提前终止，本保函自动失效，我方在本保函项下的义务与责任自动全部消灭，此后提出的任何索赔均为无效索赔，我方无义务作出任何赔付。

2.所有索赔通知必须在我方工作时间内到达本保函规定的地址。

十一、本保函自我方盖章之日起生效。

保证人：_____ (盖章)
联系地址：_____
联系电话：_____
开立日期：__年__月__日

采购合同履约保险凭证

致被保险人_____：

鉴于你方_____（招标方/被保险人）接受投保人_____（投标方）参加_____（采购）项目的投标，向投保人签发中标通知书，投保人在我公司投保《采购合同履约保证保险》，我公司接受投保人的请求，在保险责任范围内，愿意就投保人履行与你方订立的采购合同，向你方提供如下保证保险：

一、我公司对上述采购项目出具的《采购合同履约保证保险》保单号：

二、上述保单项下我公司的保险金额（最高限额）：人民币（¥： 元）

上述全部保险单的保险金额随投保人逐步履行采购合同约定的义务或我公司的赔付而递减。

三、本保险的保险期间自____年__月__日__时起至____年__月__日__时止，共计__天。

四、本保险合同仅承担履约保证责任：在本保险期限内，供应商在《采购合同》的履约过程中，因下列情形给你方造成直接损失的，在收到你方提交的符合保险合同约定的全部条件的书面文件，我公司依据保险合同有关约定并与你方达成一致赔偿意见后 30 个工作日内以上述保险金额为限，支付你方索赔金额。

（一）投保人未按照采购合同约定的时间、地点交付采购标的；

（二）投保人供应采购标的的规格、型号、数量、质量等不符合《采购合同》的约定。

五、索赔文件

（一）经被保险人有权人签字、加盖被保险人公章的书面索赔声明正本，索赔声明须注明本保险凭证对应的保单号并申明如下事实：

（1）投保人未履行采购合同相关义务；

（2）投保人的违约事实。

（二）保险单正本；

（三）《采购合同》副本及与采购项目进展、质量、缺陷有关的证明文件（包括《中标通知书》、投标书及其附录、会议纪要、其他合同文件等）；

（四）保险人要求投保人、被保险人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料；

（五）仲裁机构出具的裁决书或法院出具的裁定书、判决书等生效法律文书（适用于仲裁或诉讼确认损失的方式）；

六、未经保险人书面同意，本保险凭证与保险合同不得转让、质押，否则保险人在本保险凭证与保险合同项下的保险责任自动解除。

七、本保证保险发生争议协商解决不成，向保险人所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

八、本保证保险适用的保险条款为《_____》。

九、保险责任免除及其他本保险凭证未载明事宜以保险合同约定为准。

十、本保险凭证自保险人加盖保单专用章起生效。

保证人：_____ (盖章)

地址：_____

电话：_____

开立日期：____年__月__日