

# 南宁市政府采购 公开招标文件（服务类）

## 招 标 文 件

（全流程电子化评标）

项目名称：医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）

项目编号：NNZC2026-G3-270062-GXJT

项目所属区划：横州市

采购人：横州市人民医院

采购代理机构：广西建通工程咨询有限责任公司

2026 年 月 日

# 目 录

第一章 招标公告 .....	1
第二章 采购需求 .....	5
第三章 投标人须知 .....	64
第四章 评标方法及评分标准 .....	86
第五章 拟签订的合同文本 .....	97
第六章 投标文件格式 .....	106
第七章 质疑、投诉证明材料格式 .....	143

# 第一章 招标公告

## 公开招标公告

### 项目概况

医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重） 招标项目的潜在投标人应在广西政府采购云平台（<https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/>）获取（下载）招标文件，并于2026年 月 日 09:30:00（北京时间）前递交（上传）投标文件。

### 一、项目基本情况

项目编号：NNZC2026-G3-270062-GXJT

项目名称：医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）

预算金额：3200000.00 元

最高限价：3000000.00 元

采购需求：

序号	标的的名称	单位	数量	简要服务要求或者技术需求
01	医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）	项	1	<b>1. 技术参数</b> <b>1.1 系统总体要求</b> 系统应支持在高并发场景下的稳定快速响应。.... 具体内容详见招标文件第二章采购需求

合同履行期限（提交服务成果时间）：在合同签订后 270 个日历日内完成系统安装、测试、上线、实施和培训验收。

本项目是否接受联合体投标：是/否。

### 二、投标人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

专门面向中小企业采购的项目（供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位）

非专门面向中小企业采购的项目

3. 本项目的特定资格要求：

本项目采购标的属于第二类医疗器械（分类编码：21-02-01）。

（1）供应商为经营企业的，必须按《医疗器械监督管理条例》（国务院令第 739 号）的规定，在投标截止时间前具备有效的《第二类医疗器械经营备案凭证》或《医疗器械经营许可证》，且经营范围

必须包含采购标的（分类编码 21-02 或“医用软件”）。

（2）供应商为医疗器械注册人/备案人的（即产品制造商），须提供包含采购标的分类的《医疗器械注册证》及《医疗器械生产许可证》，依据《医疗器械监督管理条例》第四十三条规定，无需办理经营备案或许可。

4. 本项目的特定条件：无

5. 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。为本项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目上述服务以外的其他采购活动。

6. 对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。

### 三、获取招标文件

时间：自公告发布之日起至投标截止时间止。

获取方式：网上下载。本项目不发放纸质文件，供应商可自行在广西政府采购云平台（<https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/>）下载招标文件（操作路径：登录广西政府采购云平台—项目采购—获取采购文件—找到本项目—点击“申请获取采购文件”），电子投标文件制作需要基于广西政府采购云平台（<https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/>）获取的招标文件编制。

售价：0 元。

### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1. 提交投标文件截止时间和开标时间：2026 年 月 日 09:30:00（北京时间）

2. 投标和开标地点：

（1）投标文件提交方式：本项目为南宁市全流程电子化项目，通过广西政府采购云平台（<https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/>）实行在线电子投标，供应商应先安装“广西政府采购云平台电子交易客户端”（请自行前往广西政府采购云平台进行下载），并按照本项目招标文件和广西政府采购云平台的要求编制、加密后在投标截止时间前通过网络上传至广西政府采购云平台，**供应商在广西政府采购云平台提交电子版投标文件时，请填写参加远程开标活动经办人联系方式**，电子投标具体操作流程详见本公告附件 3。

（2）未进行网上注册并办理数字证书（CA 认证）的供应商将无法参与本项目政府采购活动，潜在供应商应当在投标截止时间前，完成电子交易平台上的 CA 数字证书办理（申领流程见本公告附件 2）及

投标文件的提交。完成 CA 数字证书办理预计 7 日左右，投标人只需办理其中一家 CA 数字证书及签章，建议各投标人抓紧时间办理。

（3）为确保网上操作合法、有效和安全，请投标供应商确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签章，妥善保管 CA 数字证书并使用有效的 CA 数字证书参与整个招标活动。

注：投标人应当在投标截止时间前完成电子投标文件的上传、递交，投标截止时间前可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的，应当先行撤回原文件，补充、修改后重新上传、递交。投标截止时间前未完成上传、递交的，视为撤回投标文件。投标截止时间以后上传递交的投标文件，广西政府采购云平台将予以拒收。

（4）开标地点：本次招标将于 2026 年 月 日 09:30:00 在广西政府采购云平台电子开标大厅开标。

（5）CA 证书在线解密：供应商投标时，**需携带制作投标文件时用来加密的有效数字证书（CA 认证）**登录广西政府采购云平台电子开标大厅，现场按规定时间对加密的投标文件进行解密，未能按要求进行解密的，由此产生的后果由投标人自行承担。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

## 六、其他补充事宜

1. 投标保证金：本项目不收取投标保证金。

2. 采 购 意 向 公 开 链 接 :

[https://zfcg.gxzf.gov.cn/luban/detail?parentId=66485&articleId=ann\\_imME3ySqGN208XAGNrwlSN\\_D5ndTMr3NGt5TILBJnhQo=](https://zfcg.gxzf.gov.cn/luban/detail?parentId=66485&articleId=ann_imME3ySqGN208XAGNrwlSN_D5ndTMr3NGt5TILBJnhQo=)

3. 网上查询地址

中国政府采购网广西分网（广西政府采购网）（<https://zfcg.gxzf.gov.cn/>），  
<http://ggzy.jgswj.gxzf.gov.cn/nnggzy/>[全国公共资源交易平台（广西·南宁）]；

4. 本项目需要落实的政府采购政策：

- （1）政府采购促进中小企业发展。
- （2）政府采购支持采用本国产品的政策。
- （3）强制采购节能产品；优先采购节能产品、环境标志产品。
- （4）政府采购促进残疾人就业政策。
- （5）政府采购支持监狱企业发展。

(6) 扶持不发达地区和少数民族地区政策。

5. 供应商认为采购文件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7个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。

6. 若对项目采购电子交易系统操作有疑问，可登录广西政府采购云平台（<https://www.gcy.zfcg.gxzf.gov.cn/>），点击右侧咨询小采，获取采小蜜智能服务管家帮助，或拨打政采云服务热线 95763 获取热线服务帮助。

## 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

### 1. 采购人信息

名称：横州市人民医院

地址：横州市横州镇教育路 141 号

项目联系人：卢老师

联系电话：0771-5460211

### 2. 采购代理机构信息

名称：广西建通工程咨询有限责任公司

地址：南宁市江南区金凯路 26 号广西建通中心 12 楼

联系电话：0771-2863138

### 3. 项目联系方式

项目联系人：曹聪

电话：0771-2863138

附件： 1. CA 证书申请方式及操作指南下载地址（登录 <http://nncz.nanning.gov.cn/>（南宁市财政局官网）—业务专题—政府采购监督管理—资料下载—“广西政采云西部 CA 办理方式”或“南宁市政采云 CA 证书办理操作指南”）

2. 电子投标文件制作与投送教程（在此网址下载：<http://nncz.nanning.gov.cn/>（南宁市财政局官网）—业务专题—政府采购监督管理—资料下载—南宁市政府采购项目全流程电子化交易操作指南）

广西建通工程咨询有限责任公司

2026 年\_\_月\_\_日

## 第二章 采购需求

### 说明：

1. 为落实政府采购政策需满足的要求（根据项目实际情况填写内容）

（1）本招标文件所称中小企业必须符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定。

（2）服务项目中伴随货物的，根据《财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）和《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）的规定，采购需求中的产品属于节能产品政府采购品目清单内标注“★”的（详见本章附件1），投标人的投标货物必须使用政府强制采购的节能产品，投标人必须在投标文件中提供所投标产品的节能产品认证证书扫描件（加盖投标人电子公章），否则投标文件作无效处理。如本项目包含的货物属于品目清单内非标注“★”的产品时，应优先采购，具体详见“第四章 评标方法和评标标准”。

（3）服务项目中伴随的货物包含列入《网络关键设备和网络安全专用产品目录》的网络安全专用产品，应当按照《信息安全技术 网络安全专用产品安全技术要求》等相关国家标准的强制性要求，提供具备资格的机构安全认证合格或者安全检测证明材料（加盖投标人公章），否则投标文件作无效处理。

2. “实质性要求”是指招标文件中已经指明不满足则投标无效的条款，或者不能负偏离的条款，或者采购需求中带“▲”的条款。

3. 不需要投标人对采购需求响应为具体数值的，此采购需求的数值后将以◆号标注。

4. 如投标人投标产品存在侵犯他人的知识产权或者专利成果行为的，应承担相应法律责任。

### 服务需求一览表

服务需求一览表						
标段		/分标				
采购清单及服务参数	序号	采购服务名称	单位	数量	服务参数	中小企业划分标准所属行业名称（行业名称及划分见本章附件2）

	1	医学影像系统（含县域影像中心平台）	项 1	<p><b>1. 技术参数</b></p> <p><b>1.1 系统总体要求</b></p> <p>系统应支持在高并发场景下的稳定快速响应。如在 200 名在线用户，其中 50 名用户同时执行“调阅并打开一个包含 500 张 CT 图像的检查”的压力测试下，95%的用户请求响应时间（从点击到首幅图像显示）应≤2 秒。</p> <p>临床调阅响应速度： 在院方典型网络环境（服务器万兆接入，客户端千兆接入）下，需满足： 首幅图像呈现时间：打开任意检查（无论图像数量），首幅诊断级图像呈现时间≤1 秒。</p> <p>大规模检查流畅调阅：对于图像总数超过 1000 张的检查（如多期相增强 CT、多序列 MR），系统应具备智能流式加载或关键序列优先加载能力，确保医生在 3 秒内可开始进行无卡顿的轴位浏览。</p> <p>▲实现 DICOM3.0 数据无损压缩算法，压缩比例大于等于 3:1；</p> <p>▲提供 DICOM 影像测量功能：包括但不限于长度、角度、面积。须同时满足长度测量允差±1mm 以内、角度测量允差±1° 以内、面积测量允差±1%以内。</p> <p>▲提供 DICOM 影像重建功能：包括但不限于三维重建（VR）、多平面重建（MPR）、曲面重建、最大密度投影、最小密度投影、平均密度投影功能。三维重建（VR）、多平面重建（MPR）速度≤1s。</p> <p>▲搭建县域影像中心平台，实现横州市人民医院下辖 18 个乡镇卫生院医疗机构的远程诊断功能；</p> <p><b>1.1.1 系统安全策略</b></p> <p>支持配置智能化的数据生命周期管理策略，实现热数据在线、温数据近线、冷数据离线归档。</p> <p>采用具有容错能力的软件设计，具有较强的稳定性和安全性，具有设置数据备份及恢复机制，可定时自动/手动进行数据库系统、图像数据的备份。</p> <p><b>1.1.2 DICOM 标准及可扩展性</b></p> <p>支持国际医疗影像协会的 DICOM3.0 标准，确保与支持 DICOM3.0 的设备正常通讯；</p> <p>对非 DICOM 的影像设备支持采集和 DICOM 转换归档；</p> <p>支持今后购置的影像设备按需接入系统。</p> <p><b>1.1.3 系统实用性</b></p> <p>PACS 与 RIS 应实现深度集成，支持患者信息、检查申请、影像数据、诊断报告的双向同步与统一视图；集成方式可为一体化产品或通过符合 HL7、DICOM、IHE 等国际标准的接口实现，确保临床操作流畅、数据一致性，保证图像与报告完全融合，</p>	软件和信息技术服务业
--	---	-------------------	-----	---	------------

				<p>便于操作；</p> <p>严格的权限设置，各权限只能通过授权获得，支持建立不同权限的多角色；</p> <p>支持 ICD 编码，系统要能整合全院医疗资源、优化检查流程、提升医院教学及科研水平，为实现全院的无胶片化与报告无纸化奠定基础。</p> <p><b>1.1.4 医疗质量控制指标</b></p> <p>▲系统须完整支持国家卫生健康委员会《医疗质量控制指标》（最新版要求）中规定的以下四大专业质控指标的自动采集、计算、分析与上报功能。放射影像专业：7 项质控指标；超声专业：13 项质控指标；消化内镜专业：18 项质控指标；临床病理专业：13 项质控指标。</p> <p><b>1.1.5 评级要求</b></p> <p>为支持医院通过国家电子病历系统应用水平 5 级评审，系统须支持电子病历 5 级评级要求并具备达到电子病历 6 级的能力，同时实现放射、超声、内镜、病理等全类型影像数据的标准化集中管理，并通过符合 IHE 等国际集成规范的共享服务，确保与 HIS、EMR 等系统深度集成，实现检查全流程闭环管理与统一临床调阅。</p> <p><b>1.2 DICOM 服务软件</b></p> <p><b>1.2.1 DICOM 影像服务</b></p> <p>支持符合 DICOM3.0 标准的影像归档(C-STORE)；</p> <p>支持设备授权访问管理；</p> <p>支持影像自动路由 (Auto-Routing) 功能；</p> <p>对影像数据支持符合 DICOM 标准的无损或有损压缩；</p> <p>支持 DICOM 结构化报告归档功能，支持 HL7 患者基本信息更新功能，可进行患者更名、合并等信息修改，确保归档的报告资料的正确性与完整性。</p> <p><b>1.2.2 WORKLIST 服务</b></p> <p>支持 DICOM Q/R 方式进行影像检索 (C-FIND、C-MOVE、C-GET)，允许影像设备或第三方工作站直接从影像服务器获取影像数据；</p> <p>检查信息与影像信息的自动智能匹配（包括不支持 Worklist 的非 DICOM 设备）；</p> <p>支持根据项目自动匹配部位并进行部位发送；</p> <p>支持增量发送功能，避免部分设备上出现冗余的数据；</p> <p><b>1.2.3 图像数据管理模块</b></p> <p>支持同时管理多个影像库及多级影像库；</p> <p>支持对需要数据迁移的服务器进行实时监控；</p> <p>可根据设定的管理规则，在不同影像库间自动进行数据比较、数据同步、数据迁移等工作；</p> <p>对需要恢复的离线数据进行恢复处理。</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p><b>1.2.4 影像刻录模块</b></p> <p>支持 DVD/CD 刻录备份，可定义光盘规则，或按科室管理规则自动产生；</p> <p>支持 DICOM DIR 刻录（并可同时在刻录光盘中附加医院介绍、病人诊断报告等其他相关资料）；</p> <p>自带图像及诊断结果浏览器，支持 CD-TO-GO 功能。</p> <p><b>1.3 放射影像信息系统</b></p> <p><b>1.3.1 放射预约登记工作站</b></p> <p>支持与 HIS 系统集成，一键提取患者基本信息和检查信息登记，支持绿色通道，为急诊病人、纸质单病人需提供快速登记通道；</p> <p>支持高拍仪、扫描仪等申请单扫描设备的联接，把纸质申请单存储为 JPG 格式的电子文档，存储在 PACS 系统中，供医师调阅；</p> <p>支持科室自定义检查号规则，可依据设备类型设置不同的前缀，支持判断相同病人使用同一个检查号；</p> <p>支持自动依据设备类型、项目等信息生成知情同意书模板，并进行打印签字；</p> <p>根据护士安排的队列、时段等信息自动计算患者的预计检查时间；</p> <p>可根据申请单的检查项目信息自动匹配补充检查部位信息。</p> <p><b>1.3.2 放射技师质控工作站</b></p> <p>技师质控工作站应能够支持如操作信息提示，技师工作量统计，影像匹配，患者检查重拍记录等功能，满足放射检查技师日常使用需要。</p> <p>支持自动获取当前病人的基本信息、检查信息、收费信息等，进行患者核对；</p> <p>具有胶片打印功能；可支持胶片打印管理，保存胶片打印记录；</p> <p>支持质量评定：对某个病人的影像检查，可以就相关的质量控制项目（如申请单、图像、护理等），进行质量评定，包括质量等级评定、质控项的得扣分、质控说明等；</p> <p>支持图像核对：确保影像信息与患者信息的正确性和一致性，必要时可以进行人工纠错；支持补拍影像自动匹配及归档；</p> <p>支持自动报警功能，提示匹配失败的任务，允许手工再次进行匹配；</p> <p>支持检查备注信息（注意事项）的自动提醒及显示。</p> <p><b>1.3.3 放射图文报告工作站</b></p> <p>按科室管理规则进行任务提醒（如门诊 2 小时报告，住院 1 天报告到期前提示），提醒内容包括未按时写报告、未按时审核报告、急诊病人等；</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>需提供客户端离线工作模式，当网络中出现任何故障，不影响科室日常工作。当故障排除，网络恢复正常后，系统将自动把离线报告上传到服务器保存；</p> <p>支持数据共享，查看当前病人诊断时相关检查类别影像和报告数据；</p> <p>支持书写报告时对图像质量进行质控，审核报告时对初步报告进行质控；可设置随机质控或强制质控两种模式；</p> <p>报告修改痕迹保存与显示：报告的各级检审过程中，任何对报告内容的修改都会被系统保存下修改痕迹，并且可以用不同颜色的字体和不同的方式显示出来。（痕迹包括：修改人名称，修改时间，修改内容）；</p> <p>支持报告任务自动刷新功能；能够定时刷新待书写报告的检查列表；能够自定义待书写报告的检查列表排序方式（即：优先级）；能够自定义不同优先级别的检查列表的显示颜色；</p> <p>支持检查流程闭环，从“登记报告、开始检查、设备检查、图像归档、任务分配、提交报告、报告退回、确认报告、复审报告”流程的记录追溯；</p> <p>支持报告界面同步展示检查的所有备注信息；</p> <p>支持病例收藏并把兴趣病例加入随访，可自定义随访类别，设置随访负责人和随访提醒时间，到时间后自动提醒随访人员进行随访；</p> <p>支持报告界面 TAB 历史显示相关联阳性部位并有红色标识提示；</p> <p>支持报告保存后，报告描述和诊断中关键词会自动高亮提醒医生；</p> <p>支持所见即所得的报告书写模式，灵活的打印功能；</p> <p>支持多级审核功能，支持报告保存和审核时，应能对报告描述和诊断之间的关系、诊断和阴阳性、诊断和 ICD 编码进行关联检测，自动发现其矛盾性并进行提醒，确保报告的质量；</p> <p>支持根据相应的关键词或禁忌用词自动检测报告的描述和诊断内容，当内容出现异常情况时自动弹框提醒诊断医生；</p> <p>支持医生签字字迹的显示，支持报告签名；</p> <p>支持报告的检查危急值功能，能够对危急值进行识别和提醒；</p> <p>支持患者历史诊断报告自动汇总列表功能，可查看当前病人的历史诊断报告，支持病人历史报告和图像的对比；</p> <p>支持收藏夹功能：收藏特殊病例，不受系统在线时间控制，可用于疑难病症诊断的对比及专题教学功能；收藏到公共收藏夹的病例可用于早会讨论或学术交流；</p> <p><b>1.3.4 放射影像诊断与后处理工作站</b></p> <p>影像软阅片支持两种模式：普通模式：全部图像平铺显示，类似看胶片；序列模式：每个序列的图像显示在一个单独的窗</p>
--	--	--	--	--

				<p>口，不同序列的图像可以进行序列同步、病灶定位、定位线显示等。</p> <p>DICOM 图像批量另存为 JPEG、BMP、AVI 等格式,方便导出使用;</p> <p>支持窗位快速调节、并可根据检查部位预设窗宽窗位值,快速调阅;</p> <p>图像后处理功能包括:移动、缩放、放大镜、反片、顺、逆时针旋转、上下左右镜像、滤镜等;</p> <p>标注功能包括:圆形、测量笔、箭头、文字、直线、长方形、多边形、角度等类型,各标注可以显示测量值,也可以隐藏测量值并保存图像标注;</p> <p>支持图像检查值 (CT 值等)、长度、面积、体积等测量;</p> <p>对比模式:不同病人相同检查部位或同一病人不同检查在同一图像窗口的对比浏览;</p> <p>支持 DR 图像多图自动拼接功能,支持自动配准及手动配准,支持拼接处的图像透明度调节,支持拼接后图像的裁剪及保存;</p> <p>三维模式:可以对图像进行三维后处理,如 MPR、MPR、MIP、MIN、VR、VE 等高级三维后处理,支持 MIP 重建和容积重建,可提供不同的容积协议进行容积重建,支持 VR 模型剪切,并可通过鼠标动态调整 VR 影像的透光率;</p> <p>支持对重建的图像进行一键去骨;</p> <p>支持关键影像标记,并可将关键影像进行归档,调阅的影像会区分关键影像,并且需提供关键影像定位功能。</p> <p><b>1.3.5 放射查询统计工作站</b></p> <p>支持常规查询、组合查询、自定义查询以及常规条件的统计功能;</p> <p>支持数据导出功能;能够将所有查询结果以常用数据格式导出 (诸如: Excel、Text 等格式);</p> <p>支持医生工作量、设备工作量等常规报表的统计;</p> <p>支持图形统计功能,包括柱状图、饼状图、线形图等,支持 2D 和 3D 图形显示。</p> <p><b>1.3.6 放射科室管理工作站</b></p> <p>支持可根据不同岗位医护人员的工作特定性质,有效、灵活、方便地自定义设置和管理相应的工作权限、权限时间限制;</p> <p>支持任务提醒规则设定,包括提醒内容、提醒时间能够自定义具体规则;</p> <p>支持科室通知;</p> <p>支持报告诊断模板维护和自定义等。</p> <p><b>1.4 超声影像信息系统</b></p> <p><b>1.4.1 超声预约登记工作站</b></p> <p>支持系统集成功能;能够接收来自医院信息系统 (HIS)、体检系统中获取病人基本信息及电子检查申请单;</p>
--	--	--	--	--

				<p>能够接收患者检查备注信息，对特殊病人（如传染病等）进行登记提醒；</p> <p>支持根据检查项目自动确定检查队列并自动推荐最合适检查时间；</p> <p>单个患者多个部位检查共享一个排队号，实现一次性呼叫一次性检查；</p> <p>支持自动登记功能，一个申请单多个部位，只需登记一次，其他部位自动完成登记；</p> <p>高亮显示过诊患者信息并动态查看当前科室各个队列各时段预约、报到、候诊人数情况。</p> <p><b>1.4.2 超声图像采集工作站</b></p> <p>支持采集开关功能；支持脚踏开关、USB 手控开关；</p> <p>支持 DICOM 网关功能：将视频采集后的非 DICOM 标准格式图像自动转换成 DICOM 3.0 标准格式，并以 DICOM C-STORE 的方式发送到影像服务器上归档存储；</p> <p>支持检查设备直接发送图像到 PACS 工作站，并自动完成病人信息的归档匹配；</p> <p>支持影像自动补登记功能；影像归档支持可配置的自动补登记功能，将影像数据的参数自动进行 RIS 登记，并与图像数据建立关联进行影像归档；</p> <p>支持后台采集模式，存储目录可自动编号，方便处理急诊等特殊情况的病人；</p> <p>支持录像功能，可设定录像时长，可保存为 AVI、MP4 等格式，支持录像文件的播放；</p> <p>支持视频采集功能；支持 BNC 复合视频、S 端子、VGA、DVI、RGB 等视频接口；支持彩色及黑白图像采集；支持静态及动态图像采集；</p> <p>支持快速进入上一例与下一例检查；</p> <p>支持预选图片加入报告；</p> <p>支持采集界面支持时间、检查号显示。</p> <p><b>1.4.3 超声图文报告工作站</b></p> <p>支持一体式影像采集报告模式，将影像采集功能与检查报告界面集成在一个界面上，可一边预览一边写报告；</p> <p>支持图像 OCR 识别，能够将超声诊断设备读取到的检查数据自动填写至报告当中，减少医生报告编写工作量；</p> <p>支持无缝式报告书写功能；报告书写功能必须与影像操作后处理功能无缝集成；</p> <p>支持病人信息集成功能；能够直接获取显示 RIS 中的病人基本信息、检查申请信息；能够集成检查病人的临床诊断、详细病史；能够在界面调阅 HIS/PACS、临床病历等信息；</p> <p>支持先检查后归档功能；能够支持急诊/床边检查“先检查、后归档”工作模式；</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>支持报告任务自动刷新功能；能够定时刷新待书写报告的检查列表；能够自定义待书写报告的检查列表排序方式（即：优先级）；能够自定义不同优先级别的检查列表的显示颜色；</p> <p>支持所见即所得的报告书写模式，灵活的打印功能；</p> <p>支持医生签字字迹的显示，支持报告签名；</p> <p>支持多级审核功能；能够由医院自行定义的检查报告审核流程、审核级别、审核人等实现多级报告审核；能够在提交审核时按审核流程、上级审核人默认下一审核人等；能够自动列出当前操作员待审核的检查报告；</p> <p>支持检查报告自选影像功能；能够在检查报告中插入自选影像（多幅），并在关键影像中给出标记；</p> <p>医生保存报告时，会根据相应的关键词或禁忌用词自动检测报告的描述和诊断内容，当内容出现异常情况时自动弹框提醒诊断医生；支持检查部位合理性检查功能，如：男性检查申请中出现女性才有的描述内容（如：子宫），系统会自动提醒医生及时纠错；</p> <p>报告保存和审核时，应能对报告描述和诊断之间的关系、诊断和阴阳性、诊断和 ICD 编码进行关联检测，自动发现其矛盾性并进行提醒，确保报告的质量；</p> <p>支持书写报告时对图像质量进行质控，审核报告时对初步报告进行质控；可设置随机质控或强制质控两种模式；</p> <p>报告修改痕迹保存与显示：报告的各级检审过程中，任何对报告内容的修改都会被系统保存下修改痕迹，并且可以用不同颜色的字体和不同的方式显示出来。（痕迹包括：修改人名称，修改时间，修改内容）；</p> <p>支持检查流程闭环，从“登记报告、开始检查、设备检查、图像归档、任务分配、提交报告、报告退回、确认报告、复审报告”流程的记录；</p> <p>支持报告检查测值异常自动判别提醒功能；</p> <p>支持报告界面同步展示检查的所有备注信息；</p> <p>支持病例收藏并把兴趣病例加入随访，可自定义随访类别，设置随访负责人和随访提醒时间，到时间后自动提醒随访人员进行随访；</p> <p>支持报告界面 TAB 历史显示相关联阳性部位并有红色标识提示；</p> <p>支持报告保存后，报告描述中关键词会自动高亮提醒医生；</p> <p>支持报告的检查危急值功能，能够对危急值进行识别和提醒；</p> <p>支持患者历史诊断报告自动汇总列表功能，可查看当前病人的历史诊断报告，支持病人历史报告和图像的对比；</p> <p>支持超声等检查参数根据性别、年龄等指标自动计算，方便进行参数快速录入。</p>
--	--	--	--	--

				<p>需提供客户端离线工作模式，当网络中出现任何故障，不影响科室日常工作。当故障排除，网络恢复正常后，系统将自动把离线报告上传到服务器保存；</p> <p><b>1.4.4 超声影像诊断与后处理工作站</b></p> <p>支持影像自定义多种布局功能，能够以单幅、1X2幅、2X2幅、2X3幅、3X4幅、4X6幅、6X8幅和自定义显示等；部分影像处理工作站可只需要图像2×2格式显示（诸如：超声等）；</p> <p>支持影像后处理功能；后处理诸如：移动、缩放、裁剪、标记等；标注功能包括：圆形、测量笔、箭头、文字、直线等类型，各标注可以显示测量值，也可以隐藏测量值。图像标注可保存。</p> <p>支持影像采集与接收并行工作功能；能够支持“模拟采集”和“DICOM图像接收”并行工作模式；</p> <p>支持动态图像回放、支持电影回放，并可调节回放速度，可暂停，可反方向回放；</p> <p>支持双屏双工显示功能，一屏编写报告，一屏实时监控及采集。</p> <p><b>1.4.5 超声查询统计工作站</b></p> <p>支持常规查询、组合查询、自定义查询以及常规条件的统计功能；</p> <p>支持数据导出功能；能够将所有查询结果以常用数据格式导出（诸如：Excel、Text等格式）；</p> <p>支持医生工作量、设备工作量等常规报表的统计；</p> <p>支持图形统计功能，包括柱状图、饼状图、线形图等，支持2D和3D图形显示。</p> <p><b>1.4.6 超声科室管理工作站</b></p> <p>支持可根据不同岗位医护人员的工作特定性质，有效、灵活、方便地自定义设置和管理相应的工作权限、权限时间限制；</p> <p>支持任务提醒规则设定，包括提醒内容、提醒时间能够自定义具体规则；</p> <p>支持科室通知；</p> <p>支持报告诊断模板维护和自定义。</p> <p><b>1.5 内镜影像信息系统</b></p> <p><b>1.5.1 内镜预约登记工作站</b></p> <p>支持系统集成功能：能够接收来自医院信息系统（HIS）、体检系统中获取病人基本信息及电子检查申请单；</p> <p>能够接收患者检查备注信息，对特殊病人（如传染病等）进行登记提醒；</p> <p>支持根据检查项目自动确定检查队列并自动推荐最合适检查时间；</p> <p>单个患者多个部位检查共享一个排队号，实现一次性呼叫一次性检查；</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>支持自动登记功能，一个申请单多个部位，只需登记一次，其他部位自动完成登记；</p> <p>高亮显示过诊患者信息并动态查看当前科室各个队列各时段预约、报到、候诊人数情况。</p> <p><b>1.5.2 内镜图像采集工作站</b></p> <p>支持采集开关功能；支持脚踏开关、USB 手控开关；</p> <p>支持 DICOM 网关功能；将视频采集后的非 DICOM 标准格式图像自动转换成 DICOM 3.0 标准格式，并以 DICOM C-STORE 的方式发送到影像服务器上归档存储；</p> <p>支持检查设备直接发送图像到 PACS 工作站，并自动完成病人信息的归档匹配；</p> <p>支持影像自动补登记功能；影像归档支持可配置的自动补登记功能，将影像数据的参数自动进行 RIS 登记，并与图像数据建立关联进行影像归档；</p> <p>支持录像功能，可设定录像时长，可保存为 AVI、MP4 等格式，支持录像文件的播放；</p> <p>支持采集后图像黑边黑角自动识别裁剪功能；</p> <p>支持视频采集功能；支持 BNC 复合视频、S 端子、VGA、DVI、RGB 等视频接口；支持彩色及黑白图像采集；支持静态及动态图像采集；</p> <p>支持后台采集模式，存储目录可自动编号，方便处理急诊等特殊情况的病人；</p> <p>支持设备多种信号源切换，方便医生操作检查；</p> <p>支持快速进入上一例与下一例检查；</p> <p>支持预选图片加入报告；</p> <p>支持采集界面支持时间、检查号显示。</p> <p><b>1.5.3 内镜图文报告工作站</b></p> <p>支持一体式影像采集报告模式；将影像采集功能与检查报告界面集成一起；</p> <p>支持无缝式报告书写功能；报告书写功能必须与影像操作后处理功能无缝集成；</p> <p>支持病人信息集成功能；能够直接获取显示 RIS 中的病人基本信息、检查申请信息；能够集成检查病人的临床诊断、详细病史；能够在界面调阅 HIS/PACS、临床病历等信息；</p> <p>支持先检查后归档功能；能够支持急诊/床边检查“先检查、后归档”工作模式；</p> <p>支持报告任务自动刷新功能；能够定时刷新待书写报告的检查列表；能够自定义待书写报告的检查列表排序方式（即：优先级）；能够自定义不同优先级别的检查列表的显示颜色；</p> <p>支持所见即所得的报告书写模式，灵活的打印功能；</p> <p>支持医生签字字迹的显示，支持报告签名；</p> <p>支持多级审核功能；能够由医院自行定义的检查报告审核</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>流程、审核级别、审核人等实现多级报告审核；能够在提交审核时按审核流程、上级审核人默认下一审核人等；能够自动列出当前操作员待审核的检查报告；</p> <p>支持检查报告自选影像功能；能够在检查报告中插入自选影像（多幅），并在关键影像中给出标记；</p> <p>医生保存报告时，会根据相应的关键词或禁忌用词自动检测报告的描述和诊断内容，当内容出现异常情况时自动弹框提醒诊断医生；支持检查部位合理性检查功能，如：男性检查申请中出现女性才有的描述内容（如：子宫），系统会自动提醒医生及时纠错；</p> <p>报告保存和审核时，应能对报告描述和诊断之间的关系、诊断和阴阳性、诊断和 ICD 编码进行关联检测，自动发现其矛盾性并进行提醒，确保报告的质量；</p> <p>支持书写报告时对图像质量进行质控，审核报告时对初步报告进行质控；可设置随机质控或强制质控两种模式；</p> <p>支持通过 AI 自动判别报告阴阳性，与医生判别进行自动对比，存在区别时自动提醒；</p> <p>报告修改痕迹保存与显示：报告的各级检审过程中，任何对报告内容的修改都会被系统保存下修改痕迹，并且可以用不同颜色的字体和不同的方式显示出来。（痕迹包括：修改人名称，修改时间，修改内容）；</p> <p>支持检查流程闭环，从“登记报告、开始检查、设备检查、图像归档、任务分配、提交报告、报告退回、确认报告、复审报告”流程的记录；</p> <p>支持报告检查测值异常自动判别提醒功能；</p> <p>支持报告界面同步展示检查的所有备注信息；</p> <p>支持病例收藏并把兴趣病例加入随访，可自定义随访类别，设置随访负责人和随访提醒时间，到时间后自动提醒随访人员进行随访；</p> <p>支持报告界面 TAB 历史显示相关联阳性部位并有红色标识提示；</p> <p>支持报告保存后，报告描述中关键词会自动高亮提醒医生；</p> <p>支持报告的检查危急值功能，能够对危急值进行识别和提醒；</p> <p>支持患者历史诊断报告自动汇总列表功能，可查看当前病人的历史诊断报告，支持病人历史报告和图像的对比；</p> <p>支持报告图像的部位标识，解剖图谱标识。</p> <p><b>1.5.4 内镜影像诊断与后处理工作站</b></p> <p>支持影像自定义多种布局功能，能够以单幅、1X2 幅、2X2 幅、2X3 幅、3X4 幅、4X6 幅、6X8 幅和自定义显示等；部分影像处理工作站可只需要图像 2×2 格式显示（诸如：内镜等）；</p> <p>支持影像后处理功能；后处理诸如：移动、缩放、裁剪、</p>
--	--	--	--	---

				<p>标记等；标注功能包括：圆形、测量笔、箭头、文字、直线等类型，各标注可以显示测量值，也可以隐藏测量值。图像标注可保存。</p> <p>支持影像采集与接收并行工作功能；能够支持“模拟采集”和“DICOM 图像接收”并行工作模式；</p> <p>支持动态图像回放、支持电影回放，并可调节回放速度，可暂停，可反方向回放；</p> <p>支持双屏双工显示功能，一屏编写报告，一屏实时监控及采集。</p> <p><b>1.5.5 内镜查询统计工作站</b></p> <p>支持常规查询、组合查询、自定义查询以及常规条件的统计功能；</p> <p>支持数据导出功能；能够将所有查询结果以常用数据格式导出（诸如：Excel、Text 等格式）；</p> <p>支持医生工作量、设备工作量等常规报表的统计；</p> <p>支持图形统计功能，包括柱状图、饼状图、线形图等，支持 2D 和 3D 图形显示。</p> <p><b>1.5.6 内镜科室管理工作站</b></p> <p>支持可根据不同岗位医护人员的工作特定性质，有效、灵活、方便地自定义设置和管理相应的工作权限、权限时间限制；</p> <p>支持任务提醒规则设定，包括提醒内容、提醒时间能够自定义具体规则；</p> <p>支持科室通知；</p> <p>支持报告诊断模板维护和自定义。</p> <p><b>1.6 病理影像信息子系统</b></p> <p><b>1.6.1 病理接收工作站</b></p> <p>支持扫描标本条码号、打包号、申请单号获取标本信息；</p> <p>支持对不合格标本进行退回操作，并支持录入退回原因；</p> <p>支持一键跳转至登记工作站，自动获取申请单信息；</p> <p>支持标本查询功能，支持查询各种状态的标本数据，如已预检、已采集、已打包、已送出、已送达、已接收；</p> <p>支持在签收非送达状态标本时进行提示；</p> <p>支持自定义配置是否允许签收未收费的标本。</p> <p><b>1.6.2 病理登记工作站</b></p> <p>支持从 HIS 系统接口调用病人信息，支持手工申请单、HIS 系统集成接口的电子申请单；</p> <p>支持按病例库进行登记，病例库支持科室根据实际需求进行自定义，同时支持指定默认的病例库；</p> <p>支持自动获取申请单的类型，冰冻项目的申请单会自动标记为冰冻。</p> <p>支持对不合格标本进行质控；</p> <p>支持不合格标本统计报表；</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>支持通过“原病理号”提取信息进行登记，方便分子病理相关检查的登记，从而进行常规检查和分子病理检查的关联；</p> <p>支持记录送检标本明细，包括标本名称、标本部位、离体时间、固定时间、接收时间等；</p> <p>支持申请单登记之后追加标本内容，可在登记中进行追加或者在大体取材中追加标本；</p> <p>支持自定义病理号编码规则，登记保存时自动生成病理号，保证病理号的连续性和唯一性；也可手工调整，登记时出现病理号重号有自动提示；</p> <p>支持根据科室需求自定义设置登记时哪些字段不可编辑，减少误操作导致登记信息与实际不符；</p> <p>登记保存后所有登记信息将自动锁定，需要通过解锁才可修改；</p> <p>支持对于已登记的病例进行删除，删除时需填写删除原因及校验用户密码，以减少误删的风险；</p> <p>支持进行漏编病理号查询，查询某个病理号号段内当前未使用的病理号，支持导出并复用；</p> <p>支持根据不同的送检类型制定不同的业务流程；</p> <p>支持打印病人回执，约定取报告的时间和地点，回执样式支持根据科室需求进行定制化开发；</p> <p>支持在登记时预打印包埋盒，减少取材环节的工作量。</p> <p><b>1.6.3 病理取材工作站</b></p> <p>支持根据登记时间筛选取材列表，系统自动计算病例数、蜡块数和标本数；</p> <p>支持通过扫描病理号或标本条码号直接进入对应病例的描写详情页面；</p> <p>系统自动根据病人 ID（病人编号）检索并匹配同个病人的检查，自动提示“其他检查”，以准确锁定该病人的历史检查；</p> <p>取材时系统自动提示该病例是否做过冰冻，并能查看冰冻结果（包含当次检查的冰冻结果），便于取材医生根据冰冻结果确定取材要求；</p> <p>支持进行取材明细记录，系统自动计算蜡块总数。支持设定蜡块的上机状态，如上机、脱钙、脱脂等；</p> <p>具备登记冰冻功能，支持记录冰冻详细信息，如冰冻标本收到时间、取材开始和结束时间、材块数、制片开始和结束时间；</p> <p>支持对蜡块进行特殊的备注说明（如切缘等），便于诊断医生写报告时明确每个小号对应的组织名称；</p> <p>支持大体取材时单个或批量添加蜡块，蜡块序号自动根据输入的序号实现自增；</p> <p>支持自定义任务来源，包括常规，冰冻，冰后，补取，科研等；不同任务来源支持不同的蜡块序号规则；</p>
--	--	--	--	---

				<p>▲支持在取材时进行标本冻存操作，并直接链接到样本冻存库管理模块（需提供软件功能截图）；</p> <p>支持取冰冻蜡块时打印冰冻蜡块标签，支持单个或批量打印；冰冻标签样式支持根据科室需求自定义进行配置；</p> <p>支持查看肉眼所见痕迹，可以查看每一次修改的具体内容和操作人、操作时间等；支持进行痕迹比对；</p> <p>出现多人同时打开同一病例并保存肉眼所见时，系统将自动给出提示，提示其他用户的名称、操作电脑 IP 以及修改的内容，避免误操作；</p> <p>▲支持对标本进行添加固定液操作，记录新鲜标本的固定时间，满足病理国家质控十三项指标（需提供软件功能截图）；</p> <p>支持查询蜡块的脱钙状态，脱钙时长超过 7 个自然日时系统自动标黄显示，时长超过 10 个自然日时系统自动标红显示。支持对脱钙的蜡块进行脱钙完成操作，系统自动计算脱钙时长；</p> <p>系统支持通过肉眼所见常见词进行快捷输入，可直接在页面上对肉眼所见常见词进行新增、修改或删除；</p> <p>登记保存后系统将自动提取该病例的标本部位，提取格式可根据科室需求自定义配置，如“1.（胃窦）”；</p> <p>支持底单打印功能，打印肉眼所见、取材明细等；</p> <p>系统根据标本部位自动提供对应的取材规范，供取材医生随时学习；</p> <p>支持取材时将包埋盒与脱水篮进行绑定；</p> <p>▲具备取材核对功能，支持对每个蜡块进行核对确认；开启此流程后，只有已验证的蜡块才能进行脱水、包埋、制片操作（需提供软件功能截图）；</p> <p>取材核对界面可实时同步显示当前病理号的病人信息、蜡块信息、肉眼所见和大体图像；</p> <p>取材完成后，还可更改大体描述及补拍大体图像；</p> <p>支持对接不同厂商不同类型的大体摄像头设备，支持定制开发和对接；</p> <p>支持对接不同厂商的包埋盒打号机，支持自定义打印包埋盒号码格式；可直接在病理系统进行包埋盒的打印操作，减少多系统切换的工作；</p> <p>支持选择包埋盒打号机的打号通道，以用于对不同标本类型的标本进行不同包埋盒颜色的区分；</p> <p>支持大体取材时录音及播放的功能，支持对接第三方智能语音识别文本功能，提高大体取材的效率；</p> <p>支持静态和动态采集，转换为 DICOM 格式统一存储。</p> <p><b>1.6.4 病理脱水工作站</b></p> <p>支持默认显示所有待脱水的任务列表，支持按小时查询；</p> <p>支持通过脱水状态、取材时间、任务来源等过滤脱水任务；</p> <p>支持一键全选未脱水记录进行脱水操作，脱水操作时记录</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>脱水操作人、开始脱水时间和脱水设备；</p> <p>支持通过扫描脱水篮的二维码识别该脱水篮里面的所有包埋盒记录，实现批量选择蜡块脱水；</p> <p>支持通过扫描设备批量识别脱水篮中包埋盒的二维码进行选择脱水操作；</p> <p>支持对已扫描的脱水篮进行拍照归档，以供有需要时进行调阅；</p> <p>支持选择脱水中的蜡块记录进行结束脱水，并记录操作人和结束脱水时间；</p> <p>支持手工输入病理号或者蜡块序号查询蜡块数据，选中需要脱水的蜡块记录；</p> <p>支持打印脱水明细列表，包含所有蜡块信息和脱水操作信息。</p> <p><b>1.6.5 病理包埋工作站</b></p> <p>支持默认显示所有已取材待包埋的任务列表；</p> <p>支持单个扫描包埋盒二维码进行包埋确认，系统自动记录包埋人和包埋时间；支持显示当前所扫描的蜡块的相关信息，如肉眼所见、材块数和蜡块说明等，以供包埋技师核对；</p> <p>支持包埋技师针对蜡块进行取材质量评价，记录“有线头”、“无组织”等各类取材异常情况，供质控评价和统计；</p> <p>支持包埋确认时自动确认取材评价，可默认显示取材合格和评定说明，支持单独选中记录后保存取材评价；</p> <p>支持对取材环节填写的蜡块说明进行语音播报；</p> <p>支持对材块数大于2的包埋盒进行语音播报；</p> <p>扫描包埋盒时，如该包埋盒已完成包埋系统将进行语音播报；</p> <p>支持已包埋记录的列表显示，可通过包埋时间、包埋人、病理号/蜡块号进行筛选；</p> <p>支持全选已包埋的记录进行工作列表的打印。</p> <p><b>1.6.6 病理切片工作站</b></p> <p>支持默认显示所有已包埋待切片的任务列表；</p> <p>支持单个扫描包埋盒二维码进行切片确认，系统自动打印玻片标签，并自动记录切片人员和开始制片时间；</p> <p>支持显示当前所扫描的蜡块的相关信息，如肉眼所见、材块数和蜡块说明等，以供切片技师核对；</p> <p>支持蜡块自动合并与不合并等不同的切片操作；</p> <p>支持切片技师针对蜡块进行包埋评价，记录各类包埋异常情况，供质控评价和统计；</p> <p>支持切片生成玻片确认时自动确认包埋评价，可默认显示包埋合格和评定说明，支持单独选中记录后保存包埋评价；</p> <p>切片条码标签样式支持根据科室需求进行自定义配置；</p> <p>扫描包埋盒时，如该包埋盒已完成切片系统将进行语音播</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>报；</p> <p>支持已切片玻片记录的列表显示，可通过开始制片时间、切片人、病理号/玻片号进行筛选；</p> <p>支持全选已切片的记录进行工作列表的打印；</p> <p>支持连接市场主流玻片标签打印机。</p> <p><b>1.6.7 病理染色工作站</b></p> <p>支持默认显示所有已切片待染色封片的任务列表；</p> <p>支持录入病理号/蜡块号、切片时间范围进行查询筛选；</p> <p>支持已染色玻片记录的列表显示，可通过完成制片时间、染色人、病理号/玻片号进行筛选；</p> <p>支持全选制片完成的记录进行工作列表的打印。</p> <p><b>1.6.8 病理分片工作站</b></p> <p>支持默认显示所有待分片的任务列表；</p> <p>支持录入玻片号、完成制片时间范围进行查询筛选，并进行批量取片确认；</p> <p>支持全选已制片未取片的玻片进行取片确认；</p> <p>▲支持通过扫描设备批量识别玻片标签的二维码进行批量分片操作（需提供软件功能截图）；</p> <p>支持根据取片医生和取片时间查询所有已分片的玻片记录；</p> <p>支持撤销分片操作。</p> <p><b>1.6.9 病理报告工作站</b></p> <p>报告工作站可查看病例的基本信息、送检信息、临床诊断信息、标本信息、项目信息、大体标本的照片和描述、取材的明细记录等内容。支持录入镜下所见、病理诊断、特检结果；</p> <p>支持对接各厂家摄像头，可实时浏览、采集和保存镜下图像；支持对保存的图像进行二次处理、设置备注等；支持图像的导入和导出功能；</p> <p>支持自动将采集到的图像加入到报告中，同时支持医生自主选择哪些图像加入报告中；</p> <p>提供镜下所见、特殊检查、病理诊断分类常用词功能。区分私有、公有常用词管理，支持常用词的新增和编辑，私有常用词支持拖拽排序或更换分类；</p> <p>自动提示该病例的历史病理结果，包括但不限于常规病理、细胞病理和分子病理，以及同次送检的其他标本检查情况。支持根据住院号、病人编号或身份证号进行匹配，以准确锁定该病人的检查记录；</p> <p>在查看历史病理检查时，支持查看该检查的诊断结果、取材明细和特检医嘱明细，避免医嘱重复；</p> <p>支持查阅当前病人的其他检查结果，包括但不限于 CT、MR、DR、US 诊断内容及影像；</p> <p>支持对接患者 360 视图、电子病历、影像资料、电子申请</p>	
--	--	--	--	---	--

			<p>单等数据，诊断时可进行相关信息的查看；</p> <p>支持报告格式自定义功能。针对 EGFR、Her-2、K-ras、B-raf 等不同的特定基因检测，可定制多种分子病理专业报告形式；</p> <p>支持上传报告附件，如分子病理 NGS 报告由设备生成报告，则可直接将该附件直接上传至病理报告系统，支持将此报告推送给临床和患者；</p> <p>支持诊断医生多次下医嘱，包含技术医嘱和特检医嘱，如重切、补取、免疫组化等，可查看医嘱的执行状态、执行备注，支持通过点选的方式录入医嘱结果；</p> <p>具备标记物套餐功能，支持科室自定义维护各类标记物套餐，便于医生快速下医嘱；</p> <p>▲具备医嘱预开单功能，具备审核权限的医生可对预开单的医嘱进行审核处理，审核后的医嘱将进入到医嘱工作站，技师可对这部分医嘱进行处理（需提供软件功能截图）；</p> <p>医生开免疫组化医嘱时，系统会自动提示本科室已开展的标记物项目，减少医嘱重复的情况；如果当前科室无维护此标记物项目，则系统弹出相关提示避免开错医嘱；</p> <p>可将免疫组化、特染、分子病理结果快速导入到“特殊检查”“病理诊断”或“补充诊断”中，导入时可自动按医嘱类型分类并自定义导入格式；</p> <p>提供同一病理号不限次数的独立补充报告，每一份补充报告单独记录报告医生、审核医生、报告时间等项目，每一份补充报告可单独进行审核并提供给临床进行查看；</p> <p>具备冰冻符合度设置功能。审核石蜡报告时如检测到该检查之前有做过冰冻且未设置冰冻符合度时系统将自动提示；同时可进行冰冻诊断符合率的统计；</p> <p>支持快速提取标本信息、冰冻诊断等内容，减少诊断医生手动输入；</p> <p>提供报告应发时间管理，用户可自定义不同的病例库或标本类型对应的报告应发时间，并能自定义开始计算时间；可设置即将超期报告的预警时间，到达预警时间系统将通过不同颜色进行提醒；</p> <p>系统自动统计当前诊断医生的临期报告和已超时报告，在诊断医生登录系统时以列表的形式完整展示每个病例的具体信息，可直接跳转至该病例的诊断界面；</p> <p>具备病理报告审核后的“犹豫期”，犹豫期内支持退回报告重新编辑后再签发，并可自定义设定临床查看审核后的病理报告的“缓冲期”，可根据需要延迟一定时间再自动推送诊断结果和报告给临床；</p> <p>支持对玻片进行评价；</p> <p>病理诊断结果冲突监控提示功能：如男性病例出现“宫颈、卵巢等”描述、女性病例出现“阴茎、睾丸等”描述时，系统</p>	
--	--	--	---	--

				<p>自动进行弹框提醒。镜下所见及病理诊断结果与标本部位左右侧冲突监控提示功能：如标本部位为“左颈部”，病理诊断中出现“右”，系统会自动弹窗提示；</p> <p>病理诊断结果智能匹配提示功能：用户可自定义特殊词汇和相应提示内容，在病理诊断中出现这些词汇时，系统自动进行弹框提示；</p> <p>支持有图和无图报告格式，对于有图的报告格式，在审核报告时系统检测到未将图像加入报告中，系统将自动提示；</p> <p>支持收藏夹功能：可对感兴趣的病例进行自定义收藏分类管理，系统会自动加入到“我的收藏夹”列表并进行提示，医生可以导出自己的收藏夹病例列表；</p> <p>具有报告延迟原因录入功能：可自定义迟发原因并进行下拉框选择；</p> <p>支持多级审核功能。支持医生签字字迹的显示，支持对接CA进行报告签发；</p> <p>支持病例发送危急值；</p> <p>支持报告修改痕迹保存与显示功能：报告的各级检审过程中，任何对报告内容的修改都会被系统保存下修改痕迹，并且可以用不同颜色的字体进行比对显示出来；</p> <p>支持流程信息查看，查看当前病例从标本接收、登记到完成报告的所有记录；</p> <p>系统支持写报告期间，医生若要离开，允许暂时锁定工作站，防止报告权限被别人使用，医生回来后可输入密码解锁，继续编辑报告；</p> <p>具备底单打印功能，可将肉眼所见内容、取材明细、诊断报告内容、医生及报告时间直接打印到申请单上，节省用户抄录时间；</p> <p>支持审核医生发送复片意见，以供医生学习使用；</p> <p>通过病例状态颜色来标记当前病例在病理科所处的流程状态，如“已登记”、“已取材”、“已包埋”、“已制片”、“初步报告”、“审核报告”、“延迟报告”和“超时报告”等；</p> <p>支持批量审核报告、批量打印报告、批量打印底单、批量摄图等快捷的批量性操作。</p> <p>提供氨基酸、病原体、病原 8 项、C13、抗原等检验报告模板，并可根据检验设备所生成的检测数据，在病理系统中自动生成检验报告。</p> <p>系统须提供丰富的报告模版供临床使用，其中单病种结构化报告模板不少于 10 种，分子病理结构化模板不少于 20 种。</p> <p>支持根据临床需要，自定义配置结构化报告模版。</p> <p><b>1.6.10 病理医嘱工作站</b></p> <p>系统自动显示待执行的医嘱任务列表，供技术人员进行医嘱</p>
--	--	--	--	---

				<p>执行操作；</p> <p>支持按照医嘱类型、医嘱状态、申请医生、申请时间、病理号、标记物等进行过滤，列表按照病人归类显示医嘱；</p> <p>支持单个医嘱或多个医嘱批量执行；</p> <p>支持打印已执行的医嘱的切片标签，标签内容支持自定义；</p> <p>根据不同的医嘱类型支持使用不同的切片标签样式；</p> <p>支持对医嘱进行暂缓执行操作，暂缓执行的医嘱在列表里会通过红色进行区分，以起到提醒作用；已暂缓的医嘱支持恢复执行操作；</p> <p>支持录入医嘱执行备注；</p> <p>支持根据病理号排序，也支持根据申请时间排序；</p> <p>▲对于同一病理号开出的医嘱（特检医嘱和技术医嘱），如果开单时间不同时，系统将自动标黄显示，以提示执行人员有新开医嘱（需提供软件功能截图）；</p> <p>具备导出、打印功能，支持打印染色工作表、切片交接单、分子医嘱单、NGS 工作表等常用表单；</p> <p>支持对接各类的全自动免疫组化，如 ROCHE、LEICA、DAKO、百道；通过定制接口将全自动免疫组化设备连入网络，以网络传输的方式取代手工录入，可将医嘱信息直接传给全自动免疫组化设备以打印切片标签。</p> <p><b>1.6.11 病理归档借阅工作站</b></p> <p>支持蜡块、玻片和纸质资料的归档存储，记录蜡块、玻片和纸质资料的位置信息；</p> <p>支持使用扫描设备批量识别蜡块和玻片并进行归档；</p> <p>支持通过病理号、蜡块号或玻片号进行查询；</p> <p>支持对归档进行特殊备注，可批量备注；</p> <p>支持对蜡块和玻片进行借阅；</p> <p>借片时如果该病人之前有过借片记录，系统自动提示借片时间和对应的病理号；</p> <p>支持对借阅片的押金、联系人、借阅原因等进行记录；并支持根据用户自定义定制借阅凭证；</p> <p>支持进行借还片管理，及时了解和处理“借出”、“归还”、“作废”的借阅情况。借片记录可以通过病理号来查询；</p> <p>还片时支持录入外院会诊结果及上传相关诊断文件；</p> <p>支持归档玻片、借阅玻片的查询及结果 EXCEL 格式导出功能。</p> <p><b>1.6.12 病理质控工作站</b></p> <p>支持显示所有已登记的所有病例信息；</p> <p>支持对本体质量、取材质量、包埋质量、切片质量和细胞学染色质量进行评价；</p> <p>支持根据病例库、登记时间、标本类型和病理号进行多条件联合查询；</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>支持扫码自动评定，适用于出片时扫描切片进行质量评定；支持抽样质控，根据多条件随机抽样并质控；</p> <p><b>1.6.13 病理查询工作站</b></p> <p>支持快速查询功能，支持多条件联合查询；支持高级查询，支持自定义个人的查询模板并保存，便于下次可以直接查询；</p> <p>支持在查询页面查看病人的基本信息、病理报告（包含冰冻报告、补充报告）、取材明细、医嘱信息、其他检查信息、临床沟通内容、流程信息等；</p> <p>可在查询工作站快速切换至所选病例的病理诊断页面；</p> <p>支持查看病例的详细操作日志，操作人、操作时间、操作IP 及具体操作内容，便于后期追溯；</p> <p>支持在查询工作站打印患者的纸质报告，支持显示打印报告状态标识；</p> <p>支持对查询出的数据进行导出操作。支持用户自定义选择导出字段，且具备记忆功能，下次可直接进行导出；</p> <p>▲支持病例追踪功能，对于需要特殊关注的病例添加至病例追踪列表，实时关注病例的状态（需提供软件功能截图）。</p> <p><b>1.6.14 病理样本冻存工作站</b></p> <p>支持由用户自定义设置冻存空间结构，如-80° C 冰箱、-270° 液氮罐、10*10 样本冻存盒等不同形式不同结构的冻存设备；</p> <p>进行冻存空间结构设置时，系统会显示实时的空间结构可视化页面；</p> <p>系统支持对每个冻存架预设其存放的标本类型、样本类型、储存形式参数；</p> <p>支持可视化显示冻存空间，显示具体的冰箱、液氮罐、冻存盒的具体存放情况，通过不同颜色进行标识区分不同的空间情况；</p> <p>支持在取材时直接连接至样本冻存管理模块，系统可根据不同的样本类型、储存形式，自动提供最佳的存放位置，一键完成样本冻存记录并打印出冻存管标签；</p> <p>样本冻存管标签样式支持根据科室需求自定义设置；</p> <p>标签样式支持显示具体样本管的冻存位置；</p> <p>支持按模板一键批量入库，如肿瘤组织 2 管、正常组织 1 管、肿瘤旁组织 1 管。支持根据科室需求自定义配置入库模板；</p> <p>支持通过多条件查询进行样本出库操作，出库时支持填写出库相关信息，如出库员、出库时间、用途等；</p> <p>系统支持样本查询功能，具备多条件联合查询，可精确到每个样本管存放的具体位置，如冰箱号、架号、层号、盒号等；</p> <p>支持对查询到的数据进行导出；导出时支持选择需要导出的字段，并且具备记住功能，以便下次直接进行导出；</p>
--	--	--	--	--

				<p>样本查询还支持显示当前冻存标本对应检查的病理诊断；系统支持查询某个时间段内入库的病例数和样本管总数。</p> <p><b>1.6.15 病理标本管理工作站</b></p> <p>提供针对标本入库、销毁的标本管理功能；</p> <p>具备标本箱设置功能，可自定义标本箱的箱子编号和箱子名称，并打印标本箱标签，标签样式支持用户自定义设置；</p> <p>在取材环节可直接连接到标本管理模块，实现快速的标本入库功能；</p> <p>支持在取材之后进行批量扫码入库，扫描标本条码即可一键入库；</p> <p>标本入库时系统会自动记录入库员和入库时间，支持选择该标本的存放位置；</p> <p>支持通过扫描标本箱子号自动识别存放在该箱子的所有标本数据，实现批量销毁；标本销毁时系统会自动记录销毁员和销毁时间；</p> <p>支持标本查询功能，具备多条件联合查询；</p> <p>支持对查询到的数据进行导出；导出时支持选择需要导出的字段，并且具备记住功能，以便下次直接进行导出。</p> <p><b>1.6.16 病理统计工作站</b></p> <p>支持各类统计功能，能对各送检医院、科室、医生、阳性率等统计；</p> <p>提供多种病理科工作量统计报表，包括医生工作量、技师工作量、科室工作量、送检工作量等；</p> <p>支持切片质量、取材质量、包埋质量统计；</p> <p>支持不合格标本统计；</p> <p>提供多种报告时间统计报表，包括冰冻报告发放时间统计、报告发放及时率的统计、超期报告统计、报告实际发放天数统计、报告实际发放天数汇总；</p> <p>术中快速与石蜡诊断符合率、术中冰冻诊断及时率、免疫组化切片优良率、HE切片优良率、细胞病理诊断及时率等；</p> <p>支持病理质控 13 项的统计；</p> <p>支持图形统计功能；</p> <p>支持统计数据以各常规图形显示，如柱状图、饼状图等。</p> <p>支持根据用户需求自定义报表。</p> <p><b>1.6.17 病理科室管理</b></p> <p>科室管理工作应用在科室管理中，使用者通常为科室 PACS 管理员或科室主任。管理科室用户、各种字典、报告格式等系统内功能的修改；</p> <p>支持可根据不同岗位医护人员的工作特定性质，有效、灵活、方便地自定义设置和管理相应的工作权限、权限时间限制；</p> <p>支持任务提醒规则设定，包括提醒内容、提醒时间能够自定义具体规则；</p>
--	--	--	--	--

				<p>支持科室通知；</p> <p>支持报告诊断模板维护和自定义等；</p> <p>支持检查号规则设定，可根据不同科室、不同检查设备、不同检查类别进行设定；</p> <p>支持用户字典管理；</p> <p>支持科室字典维护，更改检查类别、检查组、检查项目、检查部位等科室内部维护；</p> <p>支持系统操作日志管理。</p> <p><b>1.7 排队叫号子系统</b></p> <p>需提供专用的排队叫号系统，能够实现科室二次分诊叫号；</p> <p>支持排队信息由预约登记工作站的自动分诊或者手工分诊；</p> <p>支持同一个队列可以安排普通、优先、急诊、复查等不同的优先级别；</p> <p>支持检查组可以根据病人优先级别情况插入或转出病人，可动态管理各检查室的排队队列；</p> <p>支持未叫号、已叫号双列表模式，医生可便捷归类和查看未叫、已叫情况；</p> <p>实现基于消息队列（MQ）的叫号和屏显状态通知功能；</p> <p>支持技师叫号时调阅扫描申请单，查看临床诊断、检查备注等信息；</p> <p>支持多屏样式显示功能；能够将检查的顺序滚动显示在多屏上，为护士站前台、医生诊室专属的叫号屏显；（备注：多屏还包括了不同类型的叫号屏，诸如 LCD 屏、液晶电视等）；</p> <p>支持叫号分为手工叫号与自动叫号两种模式；</p> <p>支持显示病人名字或检查号两种模式，并支持病人姓名隐藏一个字显示（保护隐私）；</p> <p>支持语音叫号，有男声、女声和普通话、广东话、闽南语、英语供选择；</p> <p>支持叫号分诊大屏幕界面内容可灵活定制，支持多窗口分诊叫号；</p> <p>支持浮动式微窗口显示叫号模块，图像采集、报告编写时无需切换窗口，快速进行呼叫。</p> <p>支持过号、应诊状态设置，过号患者自动后退 3 位，3 次过号自动排队列最后；</p> <p>支持基于检查流程的多次排队和多次叫号；</p> <p>支持批量叫号及叫号弹窗提醒；</p> <p>支持根据不同的检查项目做特定的注意事项提醒；</p> <p>支持与预约融合实现预约队列对照检查队列的排班管理，支持号源的设置管理。</p> <p><b>1.8 影像科室管理</b></p> <p><b>1.8.1 即时通讯系统</b></p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>支持单点登录，登录院内 PACS 自动打开即时通讯； 支持院内 PACS 发送链接到即时通讯平台，打开患者检查记录、报告、图像； 支持群组信息分享、添加好友和群组、添加组和创建群； 支持发送文件、图片、表情、好友抖动、群抖动； 支持聊天记录查看，上传服务器。</p> <p><b>1.8.2 院内科室会诊</b> 系统须实现如下功能： 创新交互式会诊平台，医生在自己办公室即可方便的进入会诊参与讨论； 放射、超声、病理等全面影像的调阅与对比讨论； 收藏特殊病例，不受系统在线时间控制，可用于疑难病症诊断的对比及专题教学功能；收藏到公共收藏夹的病例可用于集体交流； 集体读片管理：医生在做诊断时，可以将特定病例加入特定日期（通常是第二天）的集体读片。到集体读片时，可以方便地把这些病例调出，进行集体读片，读片同时可以进行现场读片记录，读片记录内容可供交流学习用。 支持多客户端影像操作同步； 支持音视频会诊； 支持报告和图像共享； 需提供实时会诊功能，医生可以发送需要会诊的患者连接，给需要进行会诊的医生，接收到的医生可以直接打开病人报告及图像，支持实时同步操作，支持语音</p> <p><b>1.8.3 技师工作站</b> 支持呼叫过程中自动弹出申请单； 支持检查备注信息的自动提醒； 支持图像质控（抽样质控和强制质控相结合），对图像扫描的位置、方向、患者的摆位、图像的数量等质量因素进行评定，通过统计分析发现扫描过程存在的关键问题，从而持续改进； 支持图像的上传、归档与管理； 支持根据权限及验证后才能删除图像； 支持技师工作量统计、图像管理统计等统计功能。</p> <p><b>1.9 全流程质控管理系统</b> 支持质控全流程管理：管理首页依据指定条件快速检索病人信息，针对疑难病症案例加入随访、加入早会，便于后期的跟踪与读片会诊的开展，及时查看质控情况、报告、图像及危急值情况。</p> <p><b>1.9.1 会诊管理</b> 支持会诊管理：通常对疑难病例加入会诊，然后进行集体读片，保存每次读片的结果，供其他医生学习与交流，以提高</p>
--	--	--	--	--

			<p>科室的整体业务水平，同时参与会诊人员也与科室、医师的业绩考核相结合。</p> <p>支持疑难病例加入会诊；</p> <p>支持集体读片，保存每次读片的结果；</p> <p>支持会诊同时加入随访、查看报告、图像、历史检查；</p> <p>支持多种条件查询信息；</p> <p>支持历史检查记录查看；</p> <p>支持会诊提醒可设置提醒接收人、通知内容、设置会诊时间；</p> <p>支持同病人多次会诊；</p> <p>支持录音及回放；</p> <p>支持病情摘要新增与保存；</p> <p>支持标识重要会诊便于追踪；</p> <p>支持导出会诊内容。</p> <p><b>1.9.2 随访管理</b></p> <p>支持随访管理：根据需要设置私有/公有随访类别，系统可以跟踪记录病例的最终诊断，病理诊断、手术记录，复查及其它相关检查信息，并允许对随访结果进行管理，查询，统计，导出等。对于需要再次会诊或集体阅片讨论的病例，可以在随访过程中直接加入会诊。</p> <p>支持建立私有、公有的访类别；</p> <p>支持基于 ICD 编码分类随访；</p> <p>支持外院随访并支持资料归档；</p> <p>支持保存需要随访的病例；</p> <p>支持将病例和病理诊断、手术诊断进行关联；</p> <p>支持病例和病理诊断、手术诊断进行随访提醒、复查提醒；</p> <p>支持随访统计；</p> <p>支持在随访读片中，根据最新的情况，通过录音、文字等方式，继续加入随访的诊断结果。</p> <p><b>1.9.3 危急值管理</b></p> <p>▲支持危急值管理：支持多级上报及管理，可以发送给临床医生或者是患者通知（HIS 接口），临床医生针对危急值处理后反馈消息给医技科室（HIS 接口），并支持危急值超时未反馈提醒。（需提供投标人所投产品软件截图）；</p> <p><b>1.9.3.1 数据库子模块</b></p> <p>实现危急情况自动发送服务；</p> <p>实现危急处理状态接收监控服务；</p> <p>实现危急接收信息获取服务；</p> <p>实现危急处理信息获取服务；</p> <p>实现危急报告同步机制检索服务；</p> <p>实现危急同步标识更新功能。</p> <p><b>1.9.3.2 危急值设置和发送</b></p>	
--	--	--	---	--

				<p>危急情况编辑功能设计；          危急等级名称智能排序；          报告危急等级设定；          报告危急等级重置；          报告危急名称设定；          报告危急名称重置；          报告危急情况说明编辑；          报告危急情况说明重置；          保存报告时描述项关键字检索引擎实现；          保存报告时诊断项关键字检索引擎实现；          确认报告时描述项关键字检索引擎实现；          保存报告时诊断项关键字检索引擎实现；          保存危急报告自动提醒；          确认危急报告自动提醒；          危急操作日志追踪；          危急同步日志追踪；          危急值同步临床系统。</p> <p><b>1.9.3.3 危急值管理</b>          危急值关键字管理模块设计；          新增、修改、删除危急值等级和危急关键字；          增加危急值排序码输入、修改、检索；</p> <p><b>1.9.3.4 危急值查询统计</b>          危急查询统计模块设计；          通过类别查询危急记录；          通过危急等级和名称查询危急记录；          查询指定日期各个类别危急报告情况；          通过危急评定人查询危急记录；          统计指定时间范围内危急报告数；          统计指定类别危急报告数；          统计某个级别危急报告数；          统计指定医生发送危急报告数；          查阅危急报告病人基本信息；          查阅危急设定者基本信息；          设定时间查阅危急等级；          危急情况说明；          查阅危急报告接收人相关信息；          查看危急报告接收时间；          调阅临床危急处理结果；          调阅临床危急处理状态；          调阅指定病人危急报告；          打印统计列表。</p> <p><b>1.9.3.5 危急值临床处理结果反馈</b></p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>危急值临床处理结果接口对接；          获取并显示危急值接收医生信息；          获取并显示危急值接收时间信息；          获取并显示危急值处理结果信息；          获取并显示危急值处理状态信息；          支持超时未处理动态提醒及反馈；</p> <p><b>1.9.3.6 危急值短信发送</b>          类别短信模板智能定制功能；          短信发送服务模块实现；          发送信息定时检索；          短信定向发送；          重复发送功能；          模板智能匹配功能；          短信标识同步功能；          短信发送日志追踪；          系统级别日志记录功能；          定点发送检测模块实现。</p> <p><b>1.9.3.7 危急值反馈提醒</b>          保存报告、确认报告时自动检索报告描述危急关键字；          支持危急值保存时自定义通知内容；          保存报告危急值时自动关联疾病系统；          支持危急值电话通知临床医生；          支持危急值电话通知记录与反馈。</p> <p><b>1.9.4 质量评定管理</b></p> <p><b>1.9.4.1 诊断工作站质控</b>          系统须实现如下功能：          患者信息查询：可以按照姓名、影像号、检查设备、时间等查询；          支持在报告审核过程中，对报告修改痕迹进行保留，以需提供初诊报告质量评审，并可通过网络共享调阅；          支持诊断组负责人对报告内容进行评估，并进行报告质量统计；          诊断质量审核：诊断报告质量登记评定、报告审核、报告重写退回提醒，直至初步报告医生完成诊断报告；          支持在报告书写时主动触发 AI 报告文本质控功能，质控内容包括：①错别字 ②测量值单位错误 ③测量值漏填；支持在报告书写/审核时主动触发 AI 报告内容质控功能，包括：①影像所见和影像结论中的描述部位不一致 ②影像结论描述的诊断性内容与影像所见中的描述性内容有医学常理上的不相符。          支持图像质量审核：技术读片、图像质量登记评定、胶片审核、废片信息需提供，当影像检查如普放完成后，由诊断医生通过诊断工作站对影像质量进行评审（甲乙丙级），若影像</p>	
--	--	--	--	---	--

			<p>质量不合格，则流程不能前进到下一个环节（医生不能为不合格胶片书写报告），直到技师对病人重新拍照，影像质量合格为止；</p> <p>支持图像核对：确保影像信息与患者信息的正确性和一致性，必要时可以进行人工纠错；</p> <p>支持检查信息的确认：可记录检查医生、检查时间、检查过程及数据（耗材、备注等）；</p> <p>支持在编写报告中一定概率弹出抽样质控；</p> <p>支持时间质量控制，及时发现工作流程中的不合理之处，改善相关流程，使各个环节工作效率状况得到有效监控；</p> <p>支持主任医师对报告内容进行评估，并进行报告质量统计。</p> <p><b>1.9.4.2 申请单质控</b></p> <p>系统须实现如下功能：</p> <p>支持能够接收患者检查备注信息，对特殊病人（如传染病等）进行登记提醒；</p> <p>支持自动对历史检查信息进行判断，对重复登记、重复检查进行提醒；</p> <p>支持能够根据检查项目信息自动补充检查部位信息；</p> <p>支持检查记录抽样，对登记过程中分诊合理性、信息完整性补充、信息准确性等内容进行评定，从而发现登记环节中存在的问题，进而逐步优化。</p> <p>支持登记保存时自动提醒扫描纸质申请单；</p> <p>支持多张申请单扫描归档、修改（添加备注）、调阅、重拍等功能；</p> <p>支持检查记录抽样，对高拍纸质申请单过程中是否存在漏拍、角度、位置和光线是否合理等问题进行评定，从而发现高拍纸质单过程中存在的问题，逐步进行改善。</p> <p><b>1.9.4.3 技师拍片质控</b></p> <p>系统须实现如下功能：</p> <p>支持标准图库收藏功能：超声、内镜等主任医师在平常检查过程中，对典型、标准的扫描图像进行归类收藏，支持部位、子类、病种等多种方式归类，最终形成不同部位扫描的标准；</p> <p>支持医师图像扫描过程中，应用支持自动匹配标准图库，初级医师可以调出标准图库查看其扫描要点、图像方位等信息，为扫描过程需提供辅助指导；</p> <p>支持图像是否与当前病人匹配、关键部位图像数是否达到要求等，系统自动给出相应提示；</p> <p>支持图像质控（抽样质控和强制质控相结合），对图像扫描的位置、方向、患者的摆位、图像的数量等质量因素进行评定，通过统计分析发现扫描过程存在的关键问题，从而持续改进。</p> <p><b>1.9.4.4 随机抽样质控</b></p>	
--	--	--	---	--

				<p>诊断报告是检查的最终结果，诊断报告的质量直接影响患者后续病情的评估和治疗，同时也反馈出医技检查科室服务的水平和质量，严格把控诊断报告的质量是全流程质控最核心的环节。</p> <p>系统须实现如下功能：</p> <p>支持审核报告强制质控，报告审核时自动弹出质控模块，对初步报告描述准确性、完整性、合理性等质量因素进行评分和评级</p> <p>支持对质控项评分后系统自动计算进行评级；</p> <p>支持抽样质控，定期对检查记录进行抽样，对样本进行报告质量的评定，从而发现当前报告诊断主要问题；</p> <p>支持检查设备、阳性率等指标随机抽样质控；</p> <p>应该对报告质控结果进行智能统计分析，支持数据表格、折线图、柱状图、饼形图等方式展示分析结果，通过丰富的可视化图表反馈当前报告诊断存在的主要问题，为持续改进需提供依据；</p> <p>支持结构化报告，并在报告诊断过程中与诊断知识库动态关联，实现对诊断的决策支持；</p> <p>支持测量参数自动判断是否异常，支持与历史测量参数的对比并分析其趋势。</p> <p><b>1.9.4.5 个人待办管理</b></p> <p>支持上级医生质控下级医生，被质控医生会在个人待办中心会收到提醒；</p> <p>支持科室主任通过在个人待办发布通告后，系统自动会送到每个医生；</p> <p>支持上级医生指定下级医生的相关随访，需随访记录会通过个人待办推送；</p> <p>支持任务类型所对应注意事项的提醒；</p> <p>支持各种任务类型的推送与统计，提高科室工作效率。</p> <p><b>1.9.5 设备管理</b></p> <p>支持自动生成设备编号；</p> <p>支持设备型号，许可证号，厂房编号，院方编号等记录；</p> <p>支持安装人员，验收人员，责任人员，及相关时间，类型，状态的记录；</p> <p>支持设备信息新增/修改/删除；</p> <p>支持安装设备名称，设备类型，科室，设备状态进行查询；</p> <p>支持对选中设备跳转[设备维护]和[设备故障]进行相关记录；</p> <p>支持设备列表打印和导出。</p> <p><b>1.9.5.1 设备维护管理</b></p> <p>支持日常检测人员，时间，设备状态，备注等；</p> <p>支持维护信息的新增/修改/删除；</p>
--	--	--	--	--

				<p>支持设备查询； 支持检测记录查询，如设备名称，检测人员，检测时间等； 支持列表的打印和导出。</p> <p><b>1.9.5.2 设备故障管理</b> 支持设备故障时间，原因，维修备注，费用，损失，维修人员，联系方式等信息记录； 支持维护故障信息的新增/修改/删除； 支持按设备名称，科室，故障时间，维修时间等条件查询； 支持列表的打印和导出。</p> <p><b>1.9.6 文件管理</b> 需提供迅速、及时、方便地查询文件及文件上传、下载等功能。 需提供科室保存文件与资料共享功能。</p> <p><b>1.9.7 疾病上报管理</b> 系统须实现如下功能： 医技科室通过手动设置或者 PACS 系统对诊断的关键字自动识别通过智能判断来提醒医生； 疾病信息通过 RIS 系统与电子病历系统的接口交互发送到临床医生工作站，医生工作站自动弹框提醒临床科室医生或申请医生； 临床医生及时采集措施进行的处置，处理结果可通过接口方式反馈给 PACS 系统，收到信息后及时提醒诊断医生； 临床医生超时对疾病进行处理，系统自动提醒诊断医生，可通过电话等途径再次提醒，系统记录相关信息； 支持自定义上报类型； 可通过短信方式通知临床开单医生和患者。</p> <p><b>1.10 报告闭环管理</b></p> <p><b>1.10.1 电子排班管理</b> 系统须实现如下功能： 可通过排班时段的设定，工作日、节假日、周末、设备检修日等多种排班日期的划分，实现线上排班功能。 通过权限的有效控制，需提供给管理员新增排班、修改排班，医生护士查阅班次等操作。系统须实现如下功能： 排班时段可维护； 可依据不同检查类别设置排班时段； 支持按周排班； 支持按月排班； 支持排班管理、排班查阅等权限； 需提供排班结果按周、按月复制功能； 支持按不同的日期类型排班； 支持备班设置； 需提供排班统计功能；</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>支持排班结果打印和导出。</p> <p><b>1.10.2 报告任务分配管理</b></p> <p>系统须实现如下功能：</p> <p>支持按照医生的职称级别、审核报告能力、专业分组、报告对应检查项目的难度系数、检查部位、检查设备类型、患者来源、医生是否当班等因素进行综合运算，将收到检查影像以及初步诊断后的报告任务自动分配到每一个编辑报告医生和审核报告医生账户上；</p> <p>可提供最少未完成任务数分配和最少已接收任务数分配等多种分配方案，各个科室可根据自身管理情况制定分配规则；</p> <p>支持医生向管理员提出申请把已分配任务放回任务池；</p> <p>支持医生通过系统查看各自的任務信息、任务进度，结合任务提醒的功能；</p> <p>医生职称级别的设置；</p> <p>医生报告编写、审核能力的设定；</p> <p>支持基于岗位职责的任务分组；</p> <p>检查项目的难度系数设定；</p> <p>设置任务分组偏好的检查类别；</p> <p>设置任务分组偏好的检查设备；</p> <p>设置任务分组偏好的检查部位；</p> <p>定义任务分组可完成任务的难度系数区间；</p> <p>与电子排班系统无缝整合；</p> <p>▲收到影像自动分配报告编写任务（需提供投标人所投产品软件截图）；</p> <p>初步报告后自动分配报告审核任务；</p> <p>支持分配权限管理；</p> <p>支持任务手工分配；</p> <p>支持批量任务转移；</p> <p>支持特定项目的报告由指定医生编写；</p> <p>支持按比例系数自动分配任务；</p> <p>支持按报告难易程度自动分配任务；</p> <p>支持按部位、设备、检查子类、报告专业组等分类自动分配任务；</p> <p>支持任务的查阅和提醒；</p> <p>支持任务完成情况、完成效率的统计；</p> <p>支持单天分配的最大任务数设置；</p> <p>急诊报告优先分配。</p> <p><b>1.10.3 结构化诊断报告</b></p> <p><b>1.10.3.1 结构化诊断库维护</b></p> <p>系统需提供结构化诊断库维护工具，诊断医生可以便捷地进行模板的编辑。系统支持按病种模板属性进行分类，管理属性的可选属性值和对应的知识库，最终形成结构化的诊断字典</p>
--	--	--	--	--	--

				<p>库。</p> <p>系统须实现如下功能：          重新设计诊断库编码结构；          重新制作编码库维护模块；          支持每个病种诊断模板属性的新增、修改操作；          支持属性分类维护；          支持属性的类型定义（文本、单选、多选、知识库等）和属性值的绑定；          单选、多选属性可设置可选属性值的排序方式并指定默认选中项；          支持属性值类型（文字、数字）定义，数字类型可绑定正常值范围以及设置最大、最小输入值；          可设置每个属性的专属知识库，支持链接医院的知识库系统；          诊断库支持设计模式和展示模式，可预览诊断库结果；          支持描述、诊断等多段落的结构化维护；          诊断库支持自定义添加、修改、删除；          诊断库节点支持移动、复制、剪切、粘贴；          诊断库支持快速选取结构化报告属性；          诊断库支持结构化报告属性（值）预览；          支持诊断库的结构化存储。</p> <p><b>1.10.3.2 结构化报告编辑</b></p> <p>系统须实现如下功能：          系统支持使用诊断和结果预览分离的方式，同时展示描述、诊断等段落的结构化内容；          系统支持对单个属性进行描述时同步浏览其对应的知识库；          系统支持标准的设备参数自动解析，一键加载到模板上；          支持全新诊断库树结构显示；          支持多段落结构化报告内容的统一展示；          基于属性的类型自动生成填写框、单选框、多选框等输入项；          支持结构化报告属性值的快捷选取和数据录入；          设备测量参数的自动解析和一键提取；          下拉项默认值自动填充；          支持结构化报告属性值非正常范围提醒；          超出设定的值范围禁止输入；          支持结构化报告属性选中时专项知识库同步展示；          结构化报告知识库支持超文本链接；          支持结构化报告同段落属性依赖即时生成，如基于依赖参数自动计算结果；          支持结构化报告段落间属性依赖即时生成，如通过描述属</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>性的选择和填写自动生成诊断结果；</p> <p>支持结构化报告一键提取；</p> <p>支持所见即所得的诊断结果预览；</p> <p>支持结构化报告二次编辑；</p> <p>各个段落诊断结果结构化存储，每个属性及属性值对应一条数据库记录。</p> <p><b>1.10.3.3 结构化统计分析</b></p> <p>系统须实现如下功能：</p> <p>支持按单个病种所有属性、属性值的自由组合作为条件进行数据的检索；</p> <p>支持患者历史检查测量参数的趋势分析等；</p> <p>支持报告专项指标分析需提供数据支撑。</p> <p><b>1.10.4 单病种结构化诊断报告</b></p> <p>系统须支持以下功能：</p> <p>▲多病种一病一式，支持定义推导式编辑模板，至少包含鼻咽癌、直肠癌、宫颈癌、乳腺癌、前列腺癌、子宫内膜癌、胰腺癌、盆底肌筛查、乳腺筛查等9个结构化病种模板（需提供投标人所投产品软件截图）；</p> <p>具备多种科室单病种结构化报告的编写能力</p> <p>支持基于科室使用的诊断指南标准进行结构化；</p> <p>推导过程支持定制性设定；</p> <p>推导各流程选项统一编码；</p> <p>支持设定结构化数据颗粒度；</p> <p>支持指南更新后历史结构化数据的重新推演；</p> <p>按指南过程要求步骤化诊断过程；</p> <p>支持根据前一步选择结果动态调整后续诊断步骤或内容；</p> <p>支持图文形象化标识选择；</p> <p>支持图文的标准及快速选择；</p> <p>支持图文与选择结果联动；</p> <p>支持自定义必填必选项；</p> <p>支持特定异常选项的特殊标识；</p> <p>支持对推导内容的自定义扩充；</p> <p>支持基于规则的诊断结果自动推算；</p> <p>支持诊断过程数据的全结构化存储；</p> <p>支持普通报告描述/诊断的自动生成；</p> <p>支持结构化标准报告的查阅；</p> <p>支持标准结构化报告的另存；</p> <p>支持标准结构化报告的审核编辑；</p> <p>结构化数据支持与 RadLex 等术语标准对照；</p> <p>支持结构化大数据的统计分析；</p> <p>为教学需提供系统性的知识体系指导；</p> <p>为科研需提供最原始结构化数据积累。</p>
--	--	--	--	--

				<p><b>1.10.5 报告痕迹管理</b></p> <p>▲报告修改痕迹保存与显示功能：报告的各级检审过程中，任何对报告内容的修改都会被系统保存下修改痕迹，并且可以用不同颜色的字体和不同的方式显示出来。（痕迹包括：修改人名称，修改时间，修改内容）；（需提供投标人所投产品软件截图）；</p> <p>支持初步报告不同医生编辑痕迹的记录；</p> <p>支持审核报告每次修改痕迹的记录；</p> <p>支持多级报告修改痕迹保留；</p> <p>支持查阅痕迹记录；</p> <p>支持痕迹动态对比：新增内容、删除内容不同颜色显示。</p> <p>支持诊断和描述痕迹的记录。</p> <p><b>1.10.6 诊断报告异常值提示</b></p> <p>设备测量参数的自动解析和一键提取；</p> <p>支持结构化报告属性值非正常范围提醒；</p> <p>超出设定的值范围禁止输入；</p> <p>支持结构化报告同段落属性依赖即时生成，如基于依赖参数自动计算结果；</p> <p>报告检查部位方向自动标识，如左显示红色、右显示绿色；</p> <p>自动检测报告描述异常，如男性患者出现女性部位；</p> <p>自动检测报告诊断异常，如部位描述不符等；</p> <p>报告中通过判断测量值、年龄、性别、诊断关键字等提示该患者指定测量值异常。</p> <p><b>1.10.7 报告禁忌词管理</b></p> <p>医生保存报告时，会根据相应的关键词或禁忌用词自动检测报告的描述和诊断内容，当内容出现异常情况时自动弹框提醒诊断医生；支持检查部位合理性检查功能，如：男性检查申请中出现女性才有的描述内容（如：子宫），系统会自动提醒医生及时纠错。</p> <p>系统须实现如下功能：</p> <p>支持报告关键字检测提醒，指定关键字高亮，禁忌用词提醒。</p> <p>支持根据检查项目检测提醒描述和诊断的内容（如：项目左足描述则显示右足）。</p> <p>支持根据相应的关键词或禁忌用词自动检测报告的描述和诊断内容，当内容出现异常情况时自动弹框提醒诊断医生。</p> <p><b>1.10.8 电子签名管理</b></p> <p>支持报告电子签名功能，能够通过电子签名方式进行登录和报告加密管理，防止报告被篡改。</p> <p>支持检查报告双签系统实现诊断医师与审核医师的双签。</p> <p><b>1.10.8.1 身份认证登陆</b></p> <p>验证用户证书合法性；</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>验证用户证书有效期； 证书唯一号验证； 系统使用权限验证； 自动检测硬件设备。</p> <p><b>1.10.8.2 数字签名</b> 组织报告 XML 数据； 有效数据编码转换； 私钥进行数据签名； 可信数据保存至数据库； 绑定签名笔迹。</p> <p><b>1.10.8.3 数字验签</b> 有效数据编码转换； 数据本地验证； 数据服务端验证； 多客户端并发访问子模块； 多个客户端使用数字证书； 多个客户端并发访问证书服务器。</p> <p><b>1.10.9 自助报告打印</b> 支持一卡通刷卡、条码、二维码等输入查询； 支持手动触摸屏输入卡号查询； 支持自助打印； 支持打印次数限制； 显示结果过多时实现翻页显示； 多检查类型时，实现分类翻页显示； 实现按检查状态分颜色显示患者姓名及检查类型。</p> <p><b>1.10.10 影像 AI 辅助诊断集成平台</b> AI 集成平台在收到医疗设备发送的图像后，根据设定好的引擎规则和脱敏方案进行数据脱敏处理。 推送给对应的 AI 平台。 ▲等待 AI 返回结果或者平台定时到 AI 系统获取 AI 诊断结果，包括诊断结果、建议、图像标注信息等。（需提供投标人所投产品软件截图）； 平台把 AI 诊断结果推送给院内 PACS 系统，并实现集成到 RIS 的功能。 平台提取院内 PACS 系统最终诊断结果。 医生可通过 RIS 直接打开 AI 的对应接口链接。</p> <p><b>1.11 临床影像浏览</b> 系统采用 B/S 架构，支持 PACS 检查影像和检查报告的查阅； 支持同病人或不同病人之间的对比功能； 支持报告页面查看检查测量值； 支持影像布局功能；能够以单幅、1X2 幅、2X2 幅、2X3 幅、3X4 幅、4X6 幅、6X8 幅和自定义显示等；部分影像处理工作站</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>可只需要图像 2×2 格式显示（诸如：超声等）；</p> <p>支持影像后处理功能；后处理诸如：移动、缩放、放大镜、反片、顺、逆时针旋转、上下左右镜像、伪彩等；标注功能包括：圆形、测量笔、箭头、文字、直线、长方形、多边形、角度等类型，各标注可以显示测量值，也可以隐藏测量值。图像标注可保存；（备注：根据不同设备类型影像支持相应的后处理功能）；</p> <p>支持影像回放功能；动态图像回放、支持电影回放，并可调节回放速度，可暂停，可反方向回放；</p> <p>支持临床三维模式：可以对图像进行三维后处理，如 MPR、MIP、MIN、VR 等高级三维后处理。</p> <p><b>2. 移动影像浏览</b></p> <p>系统功能：</p> <p>支持 IPAD/IPAD2 平板等国内外平板电脑、手机终端运行；</p> <p>支持 IOS 以及 Android 系统平台；</p> <p>支持手势操作功能，支持单点触控和多点触控</p> <p>可通过 Wi-Fi 连接影像服务器，接入全院 PACS /RIS 系统。</p> <p>支持按预设条件进行查询检查；</p> <p>支持关键字查询；</p> <p>支持标准 DICOM 灰度、彩色或动态图像的传输和显示</p> <p>可进行影像及诊断报告的调阅，并进行常用影像调整、处理；</p> <p>可通过网络进行影像数据快速查询与调阅；</p> <p>支持无损影像的调阅，压缩影像调阅；</p> <p>支持影像的整体窗宽/窗位调整，局部自动窗宽/窗位调整；</p> <p>支持根据不同部位进行预设窗宽窗位；</p> <p>支持窗宽窗位的快速选择和切换；</p> <p>支持图像、序列的联动；</p> <p>支持窗口布局个性化调整；</p> <p>支持多序列图像导航；</p> <p>支持影像局部放大，自由缩放功能；</p> <p>支持历史影像汇总；</p> <p>支持影像信息的显示；</p> <p>图像变换：包括图像的旋转，缩放等功能。</p> <p>支持本地保存图像报告资料。</p> <p><b>2.1 远程影像诊断平台</b></p> <p>支持将检查影像数据统一存储起来并提供统一的调阅，支持包括影像进行自动归档存储，支持进行全局影像数据库管理等一系列的影像管理过程。</p> <p><b>2.1.1 检查申请登记</b></p> <p>支持手工输入患者基本信息、并通过姓名查找系统内同名</p>
--	--	--	--	---

			<p>同姓的记录；</p> <p>支持包括但不限于姓名、性别、出生日期、手机号、身份证、卡号等患者基本信息的录入；</p> <p>支持包括但不限于预检时间、检查类别、检查项目、检查设备、检查子类等检查信息的录入；</p> <p>支持通过临床检查申请的记录进行快捷登记操作；</p> <p>登记界面支持全键盘操作，全程无需操作鼠标，加快登记流程；</p> <p>支持手工输入检查号和按规则自动生成检查号两种方式；</p> <p>支持检查申请单扫描及上传、预览等功能；</p> <p>支持复诊病人的检查号自动弹出，并能获取此病人历史检查的相关信息；</p> <p>支持显示和查询病人的检查状态功能；</p> <p>支持通过检查时间、检查医院、检查类别、检查状态以及检查号、姓名等方式进行搜索；</p> <p>支持设置检查登记列表项的自定义，支持宽度、上下移动、是否显示等操作；</p> <p>支持多条检查申请单进行合并登记的操作；</p> <p>支持登记之后手工上传检查图像，上传之后可以进行阅片显示。</p> <p><b>2.1.2 诊断记录查询</b></p> <p>支持通过检查状态、检查类型、检查时间、患者姓名、影像号等条件进行搜索，支持快速搜索当天、昨天、3天内、7天内的检查记录；</p> <p>支持诊断记录的详情查看，支持报告及图像的浏览；</p> <p>可根据病情复杂程度，在诊断的过程中申请其他医生的远程诊断；</p> <p>支持批量申请中心医院医生进行影像诊断，申请的时候可以指定某个医生或者某个工作组；</p> <p>支持选择全部、未报告、未审核、已完成、未打印等状态的记录筛选，支持我的任务和我的病人勾选项；</p> <p>支持设置检查登记列表项的自定义，支持宽度、上下移动、是否显示等操作；</p> <p>支持双击记录打开编写报告页面或影像阅片页面；</p> <p>支持急诊患者和未打印的特殊标志；</p> <p>支持打开影像之后自动显示在第二块屏幕；</p> <p>支持报告编写和影像阅片单独页面，可以支持报告+影像的合并页面，在同一个屏幕上可以一边阅片一边写报告。</p> <p><b>2.1.3 影像阅片诊断</b></p> <p>完全符合 DICOM3.0 标准，支持显示各种类型影像，如：CR、DR、CT、MRI、DSA、MG、RF、US 等；可显示播放 DICOM 多帧各种动态影像；支持 DICOM OVERLAY 显示；</p>	
--	--	--	---	--

				<p>DICOM 图像批量另存为 JPEG、BMP、AVI、TIF 等格式，方便导出使用；</p> <p>支持窗宽/窗位快速调节、并可根据检查部位预设窗宽窗位值，快速调阅，支持非线性调窗和曲线调窗；</p> <p>支持图像 ROI 值、检查值（CT 值等）、长度、角度、面积等测量；</p> <p>图像后处理功能包括：移动漫游、同步、缩放、放大镜、翻转、反相、顺/逆时针旋转、上下左右镜像、伪彩等；</p> <p>标注、注释功能包括：圆形、测量笔、箭头、文字、直线、长方形、多边形、角度等类型，各标注可以显示测量值，也可以隐藏测量值。图像标注可保存；</p> <p>对比模式：不同病人或同一病人不同检查在同一图像窗口的对比浏览；</p> <p>定位线计算及显示功能，支持双向互动定位线显示功能；</p> <p>序列同步功能，对有错位的序列可以进行调整；</p> <p>图像窗口布局：单幅、1X2 幅、2X2 幅、2X3 幅、3X4 幅、4X6 幅、6X8 幅和自定义显示等；</p> <p>单屏多窗口显示和多屏多窗口显示的模式，支持自定义图像显示信息；</p> <p>支持与院内 PACS 系统集成，实现在院内 PACS 系统上阅片和编写区域医疗机构的检查；</p> <p>动态图像回放、支持电影回放，并可调节回放速度，可暂停，可反方向回放。</p> <p><b>2.1.4 影像报告编写</b></p> <p>在编写报告页面支持多种布局（单报告编写以及影像+报告页面一体）；</p> <p>支持诊断报告修改痕迹的保存与显示功能；</p> <p>支持有图和无图报告格式，并在报告书写期间自由切换；</p> <p>支持将关键图像加入图文报告；</p> <p>支持编写报告时诊断模板的插入和替换模式；</p> <p>支持公共和私有报告模板，并可以自定义报告诊断模块；</p> <p>支持报告保存、提交、审核以及回退等流程；</p> <p>支持多屏显示，并能同时阅片和书写报告，报告显示屏可指定；</p> <p>支持任意报告格式的预制和定制；</p> <p>支持报告锁定机制，并可以设定自动解锁时间；</p> <p>支持部分诊断的报告结构化模板，可以在报告编写页面进行选择；</p> <p>支持诊断内容的字体默认、加大、超大三种模式；</p> <p>支持诊断结果的阴性、阳性的选择；</p> <p>支持患者的历史检查显示，并可以通过相同 ID、相同姓名或者相同检查号进行查询，同时支持所有类别和相同类别的切</p>
--	--	--	--	--

			<p>换查询；</p> <p>支持编写报告页面的放大缩小功能、支持全屏显示的功能。</p> <p><b>2.1.5 检查业务质控管理</b></p> <p>支持建立平台端接入医院检查业务质量线上质控与评定功能，实现质控专家在线上即可调取接入医院检查业务流程数据、图像、报告，并可对业务流程中检查申请单、图像采集质量、报告书写质量、报告书写时效等进行二次评分。</p> <p>支持当影像检查如报告、图像等完成后，由诊断医生通过诊断工作站对影像质量进行评审，若影像质量不合格，则流程不能前进到下一个环节（医生不能为不合格胶片书写报告），直到技师对病人重新拍照，影像质量合格为止。</p> <p><b>2.1.6 质控评分标准</b></p> <p>摄片规范：支持创建质控摄片规范评分标准；</p> <p>诊断规范：支持创建质控诊断规范评分标准；</p> <p>评分环节标准：支持创建质控应用在评分环节标准；</p> <p>预览：支持预览评分标准；</p> <p>评分标准状态：支持评分标准状态开关；</p> <p>评分标准删除：支持评分标准删除；</p> <p>评分标准查找：支持已设定评分标准多条件查找；</p> <p>评分标准关联：支持查看评分标准已关联任务、报告等信息查看；</p> <p><b>2.1.7 质控任务分配</b></p> <p>通过各种筛选条件抽取一定数量的报告，组合成质控任务，后续评分、评估等环节均围绕此任务展开，达到以任务模式串联整个质控流程的目的。</p> <p>查找质控任务：支持通过医院名称、检查时间、报告类型、报告检查部分，报告数量等筛选条件抽取报告，生成质控任务；</p> <p>关联质控任务：支持质控任务与评分标准条件关联；</p> <p>质控任务预览：支持质控任务预览；</p> <p>质控任务指派：支持质控任务指派质控机构审核；</p> <p>质控任务查询：支持通过任务编号、任何名称、所在医院、任务状态等查询质控任务；</p> <p>质控任务删除：支持质控任务删除。</p> <p><b>2.1.8 质控评分</b></p> <p>对任务内的报告按照摄片规范及诊断规范两个维度进行评分，评分规则按照评分标准模板进行；</p> <p>质控任务摄片评分：支持质控专家组对任务内的报告可选择按照设定的摄片规范评分标准模板进行评分；</p> <p>质控任务诊断评分：支持质控专家组对任务内的报告可选择按照设定的诊断规范评分标准模板进行评分；</p> <p>影像报告评分：支持质控专家对质控任务内每一份影像报告进行评分；</p>	
--	--	--	--	--

				<p>评分任务查询：支持通过任务编号、任务名称、已评分、未评分等查询评分任务。</p> <p><b>2.1.9 影像质控评估</b></p> <p>对任务内质控的机构进行整体评估，评估按照机构涉及参与的摄片报告及诊断报告进行综合评估，并对不合规机构提供整改要求；对评估回应结果不达标的机构可以进行二次评估。</p> <p>评估记录回应：支持质控主任对医院的质控评估记录进行回应；</p> <p>评估整体质控回应：支持选择某个医院整体进行质控回应；</p> <p>回应内容修改：支持填写回应内容后进行修改提交；</p> <p>质控任务搜索：支持通过任务编号、任务名称、评估机构、时间等条件搜索查询质控任务；</p> <p>质控回应：支持质控主任对某医院的质控评估记录进行回应；</p> <p>质控整体回应：支持选择某医院整体进行质控回应；</p> <p>回应修改：支持填写回应内容后进行修改提交；</p> <p>任务查询：支持通过任务编号、任务名称、评估机构、时间等条件查询质控任务；</p> <p>整体质控报告查看：支持质控人员可查看整体质控报告的评分记录；</p> <p>质控报告整体回应：支持质控人员对整体质控报告评分结果作出回应；</p> <p>质控报告独立回应：支持报告书写医生可对被质控报告进行独立回应；</p> <p>质控分数统计：支持统计质控任务整体评分分数。</p> <p><b>2.1.10 字典管理</b></p> <p>在诊断过程业务流程中可通过各项字典的管理。</p> <p>各类检查相关字典的维护：支持检查项目、检查组、检查部位、检查设备、检查类别等字典的维护；</p> <p>支持报告模板和诊断模板的维护，支持根据不同医疗机构设置自己的模板，支持根据不同检查类别和检查子类设置模板；</p> <p>支持不同的角色及权限查看诊断记录；</p> <p>支持各个业务的界面字段设置必填项、是否显示，可根据不同的医疗机构进行自定义设置；</p> <p>支持远程诊断中的申请医院不同检查类别的总量统计、阳性率统计等；</p> <p>支持医生诊断工作量的统计，可分为初步报告和审核报告的统计数据量；</p> <p>支持按类型或者按机构进行统计医生工作量和诊断总量；</p> <p>支持各个统计模块生成之后导出 Excel 报表的功能。</p> <p><b>2.1.11 业务查询统计</b></p> <p>支持展示报告质控结果分析；</p>
--	--	--	--	--

				<p>支持常规条件的统计功能；                  包括工作量的查询统计等功能；                  支持阳性率的查询统计功能；                  支持数据导出功能：能够将所有查询结果以常用数据格式导出（诸如：Excel 等格式）。</p> <p><b>2.2 医学影像数据采集服务平台</b></p> <p><b>2.2.1 EMPI 服务</b></p> <p>支持通过配置好的患者匹配规则，从逻辑上合并同一患者的多条记录信息，同时生成患者主索引。</p> <p>支持设置匹配规则，包括患者身份信息、患者个人信息、门诊号/住院号等患者信息与检查信息生成匹配规则，同时还可以根据各场景不同情况，设置匹配规则优先级。</p> <p>支持根据患者院内统一主索引生成匹配规则，实现使用院内患者主索引。</p> <p>支持接受来自不同系统的患者登记信息注册。</p> <p>支持接受来自不同系统中的历史患者登记信息注册。</p> <p>支持根据匹配规则自动合并（逻辑合并）多条患者记录。</p> <p>支持通过手动合并或者拆分已匹配完成的患者信息。</p> <p>支持手动设置 VIP 患者，实现 VIP 患者与检查信息通过权限控制才能访问。</p> <p>支持对外提供标准的 HL7 消息访问。</p> <p>支持根据主索引获取患者的相对准确完整的信息。</p> <p>系统对外提供的服务提供基本的安全控制机制。</p> <p>系统对外提供负载均衡能力，支持多系统多线程进行数据注册。</p> <p><b>2.2.2 XDS 数据采集服务</b></p> <p>1. XDS 影像采集服务支持采集符合 DICOM3.0 标准的 DICOM 文件、PDF、OFD 报告文件、符合 CDA R2 标准的 CDA 文件。</p> <p>2. 各系统所生成的申请单及影像学报告均需要采用 CDA R2 的形式进行注册。</p> <p>3. 采用 DICOM3.0 的规范实现数字化影像的信息输入、输出以及交互。</p> <p>4. 支持采集的 DICOM 影像数据与患者信息匹配、整合。</p> <p>5. 收集、管理医院 PACS 提交的元数据信息，记录患者检查的影像、报告等数据在数据仓库中存储的位置或唯一 ID，以便日后检索。</p> <p><b>2.2.3 主动采集服务</b></p> <p>1. 提供通过 ETL、QR、数据采集网关服务等服务，通过调用视图收集、清洗、整合医院内患者检查的影像、报告等数据到数据中心与数据仓库中。</p> <p>2. 所有采集的影像文件满足 DICOM 标准、患者信息满足 HL7 协议、文本数据采集满足 CDA 标准。</p>
--	--	--	--	--

				<p>3. ETL 工具支持对历史数据、日常数据的采集，实现数据自动化采集功能。</p> <p>4. 影像支持 QR 服务的 C-GET, C-MOVE, C-FIND 等多种处理模式，支持一系列的影像资料归档。</p> <p><b>2.2.4 按需采集影像服务</b></p> <p>1. 支持不上传原始 DICOM 图像，原始 DICOM 图像还存储在自己系统，影像系统需要支持上传 KOS 文件。一次检查只生成一个 KOS 文件。需要符合 DICOM3.0 标准 KOS 文件要求。</p> <p>2. 支持注册 KOS 的检查，以 DICOM 的 WADO 接口模式调阅影像，同时影像业务系统厂商需要提供 WADO 接口服务，以便影像平台调阅时使用。</p> <p>3. 按需调阅服务，第三方在接入时仍需要注册 EMPI 患者信息与 CDA、PDF、OFD 文件。</p> <p><b>2.3 县域影像中心平台</b></p> <p><b>2.3.1 影像数据生命周期管理服务</b></p> <p>1. 支持对所有图像和报告实体等影像检查数据实现归档、同步。</p> <p>2. 支持所有影像相关资料归档，包括：病人基本信息存储库、病人全局 ID 存储库、DICOM 影像存储库、DICOM SR 结构化报告存储库、数据管理存储库。</p> <p>3. 支持数据多种存储模式，包括（集中、分布、混合）。</p> <p>4. 为各影像科室的业务系统提供容灾服务，通过数据共享服务各影像系统可以根据自己实际情况，通过各种条件获取注册的患者、DICOM、报告等数据，实现影像数据容灾能力。</p> <p>5. 同时系统为容灾提供基于 IHE 标准的影像数据，如遇突发事件，支持通过医学影像患者 360 服务进行应急阅览。</p> <p><b>2.3.2 影像数据整合服务</b></p> <p>1. 提供统一的用户登录和权限管理，用户只需一次登录即调阅患者影像检查资料；支持接入建设方自有单点登录。</p> <p>2. 自动将患者数据与影像数据进行对应、匹配。</p> <p>3. 与影像存储归档服务整合，系统将经过 EMPI 服务与数据采集服务传输过来的数据，通过参数进行匹配后，将数据整合，形成以检查主体的数据结构，存储到存储归档服务中。</p> <p>4. 对系统管理、相关字典数据的维护提供图形界面工具。</p> <p>5. 提供对 VIP 患者影像提供权限管理功能，对其资料进行保护和访问权限控制。</p> <p>6. 影像患者数据中心服务，提供手动患者信息合并；匹配错误的患者信息拆分。</p> <p><b>2.3.3 影像数据治理服务</b></p> <p>1. 提供 DICOM 的 SOP(Service-Object Pair)Class:Storage SCU (Service Class User) /SCP (Service Class Provider)，系统可以直接接收所有符合 DICOM3.0 标准的影像数据，支持所</p>
--	--	--	--	--

				<p>有符合 DICOM3.0 标准的影像设备接入，实现所有影像资料标准化存储。</p> <p>2. 支持 DICOM RAW DATA、DICOM Part 10、DICOM JPEG-Lossless、DICOM JPEG-Lossy 等影像类型。</p> <p>3. 支持 DICOM3.0 数据压缩算法，支持影像有损压缩(LOSSY)和无损压缩 (LOSSLESS) 两种方式。</p> <p>4. 系统管理员权限由服务端进行管理。有权限者，可以从任意终端登录，管理系统。</p> <p>5. 支持管理放射系统 DICOM 影像，还支持管理超声、内镜等其他系统的非 DICOM 影像、图文报告、PDF、OFD 文档等临床数据。</p> <p><b>2.3.4 数据安全服务</b></p> <p>1. 遵从 IHE、DICOM、XDS、XDS-I 标准。</p> <p>2. 遵从 PIX/PDQ。</p> <p>3. 支持提供审计日志、调阅日志等关键操作和访问信息记录，便于操作回溯。</p> <p>4. 支持用户访问数据、使用共享数据时需经过授权与认证。</p> <p>5. 在访问接口集成层面提供基本加密访问，用以保证患者隐私信息。</p> <p>6. 支持显示或隐藏患者影像四角信息。</p> <p>7. 支持患者姓名、电话、身份证、住址等信息隐匿。</p> <p>8. 支持特需病人信息安全与数据保密，支持为医院实现特需病人数据独立处理，并通过 VIP 患者控制数据的访问权限。</p> <p>9. 临床调阅打开窗口时，应隐藏浏览器地址栏中关键信息。</p> <p>10. 支持无痕浏览，不会有数据留存到本地设备上。</p> <p>11. 支持 xml 和 json 多种访问类型的请求。</p> <p>12. 支持设置不同的参数类型进行链接的生成。</p> <p>13. 支持 AES、RSA、国标加密算法技术。</p> <p><b>2.3.5 数据存储服务</b></p> <p>1. 支持以 NAS 方式存储影像数据，同时支持存储 DICOM、PDF、OFD 等数据。</p> <p>2. 系统可以管理数据，支持大任务量并发请求，系统可以进行负载均衡访问，支持数据的调取与存储。</p> <p>3. 采用数据库与影像数据分离存储方式，用优化的算法进行数据库管理，支持数据存储与检索。</p> <p>4. 支持为平台各业务系统提供所有薄层容积数据的传输、储存、调阅能力。</p> <p>5. 用优化的算法进行数据库管理，支持数据存储与检索。</p> <p>6. 具有影像数据使用存储展示功能。</p> <p><b>2.3.6 数据管理服务</b></p> <p>1. 支持对数据进行收集、清洗、存储、融合、处理，以及辅助业务应用时对数据使用过程进行监控与管理。</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>2. 支持为数据共享服务提供经过整合、清洗、处理后的标准数据，同时支持支撑共享服务提供数据监控与审计管理。</p> <p>3. 支持 VIP 患者数据管理是针对数据中的敏感数据实现可通过可视化配置来控制；支持访问该部分数据的权限。</p> <p>4. 支持标准可视化数据处理规则在线设计，实现数据的采集、转换、处理、输出的全过程。提供可视化界面自定义数据处理流程路径，支持多种类型的组件节点。</p> <p><b>2.3.7 统一数据服务</b></p> <p>1. 影像服务总线是遵循 SOA 设计原则和技术标准，支持构建标准的企业服务总线平台。系统应采用松耦合、可扩展的面向服务体系架构，确保各模块间、与外部系统间能通过标准、开放的协议进行高效、稳定的数据交换与服务调用</p> <p>2. 支持开放标准：符合 Web service、SSL、JSON、XML 等交互协议标准。</p> <p>3. 支持新 Web Services 标准，包括 SOAP1.1/1.2、WSDL1.1、MTOM/XOP、WS-I Basic Profile 1.1 等，支持 Web Services 自有的安全性 WS-Security 和寻址功能 WS-Addressing。</p> <p>4. 影像服务总线使用消息路由方式，支持基于消息内容的处理和路由；而且还可以执行一系列方式的消息交互。</p> <p>5. 支持标准 XML 格式、JSON 格式的数据，进行格式转换。</p> <p><b>2.4 医学影像数据共享服务平台</b></p> <p>1. 系统由服务注册、服务订阅、服务监控、服务网关、路由等组成，支持 HTTP、HTTPS、webservice、DICOM WADO、DICOM Query Retrive 等多种传输协议</p> <p>2. 提供实时的数据调用情况监管。</p> <p>3. 提供支持 AES、RSA、国标加密算法等多种加密协议方式，支持针对敏感数据进行全量加密和关键数据加密。</p> <p><b>2.4.1 共享服务与管理</b></p> <p>1. 共享服务平台支持服务注册、服务订阅、服务监控、服务网关等功能。</p> <p>2. 共享服务平台支持需要数据的厂商或者系统注册服务，获取认证授权，通过授权访问接口服务，同时使用密钥对参数进行二次加密交互，保障数据信息安全。</p> <p>3. 共享服务平台支持 RIS 数据接口资源上架功能。</p> <p>4. 影像数据接口提供服务 DICOM3.0 标准 DICOM Query Retrive 服务和 DICOM WADO 服务接口、同时支持资源上架、热扩容，支持各系统获取数据。</p> <p>5. 共享服务平台提供了线上审批功能，医疗机构可以根据各业务系统实际情况，审批各业务系统发起的资源申请请求，通过设置检查时间、设备类型、数据来源科室等参数控制数据访问范围。</p> <p>6. 平台提供了资源集市管理功能，通过集市医疗机构可以</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>控制哪些接口可以上线、哪些 DICOM Query Retrive 服务可以使用。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7. 支持各接口访问数据流量监控。</li> <li>8. 支持数据审计日志来监管平台操作安全性。</li> <li>9. 支持接口访问日志与非法访问日志来监管平台接口调阅情况以及非法攻击消息</li> <li>10. 同时可以通过数据中心的 VIP 患者数据，来设置哪些患者数据不可以共享。</li> </ol> <p><b>2.4.2 数据传输服务</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持使用 http、https、webservice、JSON、XML 等交互协议，以及影像的 DICOM WADO、DICOM Query Retrive 等多种传输接口，实现数据规范化传输。</li> <li>2. 提供标准的 API 接口规范。</li> <li>3. 提供标准的 DICOM Query Retrive 和 DICOM WADO 接口</li> <li>4. 支持通过 RIS 数据使用标准 JSON 格式协议获取数据，同时支持 PACS 影像数据使用标准的 DICOM WADO、DICOM Query Retrive 方式获取符合 DICOM3.0 标准的影像数据。</li> <li>5. 支持对传输数据的访问流量的实时监控。</li> </ol> <p><b>2.4.3 数据加密服务</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持患者信息脱敏。</li> <li>2. 支持对敏感数据进行数据加密。</li> <li>3. 支持对消息传输内容进行加密。</li> <li>4. 各业务系统通过不同的应用场景，分别提供 AES/RSA/国标加密算法，对关键数据进行加密。</li> </ol> <p><b>2.4.4 数据监控服务</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持对共享访问与非法访问的监控。</li> <li>2. 支持访问与共享数据操作的审计日志。</li> <li>3. 支持对数据调阅情况监控。</li> </ol> <p><b>2.5 医学影像数据应用</b></p> <p><b>2.5.1 多期多模态智能阅片</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 向各影像参阅端提供统一的浏览视窗，参阅者可以访问信息。</li> <li>2. 在临床医生调阅过程中，提供应用级多期多模态智能阅片功能。</li> <li>3. 根据访问策略，考虑到网络承载能力以及临床对检查数据本身的要求，系统建议临床优先访问关键图数据。</li> <li>4. 支持报告浏览。</li> <li>5. 支持 DICOM 原始/无损/有损压缩影像调阅。</li> <li>6. 提供常用影像管理工具（窗宽/窗位调节、放大/缩小、移动、测量等）。</li> <li>7. 系统不允许临床调阅者对患者检查信息修改。</li> <li>8. 序列缩略图预览功能。</li> </ol>	
--	--	--	--	--	--

				<p>9. 放大镜功能：以一定比例局部放大指定位置的影像。</p> <p>10. 缩放功能：随着鼠标的移动平滑地放大、缩小整个医疗影像。</p> <p>11. 极大化功能：把当前的医疗影像在整个图像区域显示。</p> <p>12. 移动功能：把感兴趣部位的医疗影像移动到视窗中心以便于观察。</p> <p>13. 镜像功能：医疗影像左右、上下镜像对调。</p> <p>14. 反相功能：当前的医疗影像黑白反相处理。</p> <p>15. 旋转功能：医疗影像以±90° 或±180° 的增值旋转医疗影像。</p> <p>16. 适合大小功能：把当前的医疗影像调到当前视窗大小。</p> <p>17. 窗宽、窗位调节：调节医疗影像的窗宽、窗位。</p> <p>18. 提供同一幅图像的双窗显示对比功能。</p> <p>19. 播放：连续、循环播放图像。</p> <p>20. 定位线功能：显示图像在定位图中的定位线，并可通过定位图中的定位线显示对应的图像。</p> <p>21. 支持长度测量。</p> <p>22. 支持角度测量。</p> <p>23. 支持单点、区域的 CT 值测量。</p> <p>24. 支持 VR 容积重建。</p> <p>25. 支持显示报告诊断信息。</p> <p>26. 指定检查的报告信息与图像在同一窗口显示。</p> <p><b>2.5.2 医学影像 360 视图</b></p> <p>1. 支持 B/S 架构，可以通过统一用户管理访问，也支持不登录直接访问。</p> <p>2. 支持符合 DICOM 标准的 CT、MRI、CR、DR、DSA、ECT、PET/CT、US、数字胃肠等影像数据显示。</p> <p>3. 所有临床数据以患者为中心进行统一的存储和管理，并可以一次性查询和调阅。</p> <p>4. 可根据患者姓名、设备类型、检查时间等多种查询条件的组合形式查询。</p> <p>5. 通过患者唯一识别号，构建患者影像检查时间轴，支持患者多次检查影像诊断对比、查询等。</p> <p>6. 支持查询患者历年所做的检查影像信息报告信息。</p> <p>7. 支持查看电子申请单详细情况，包括：病史、检查详情、检查禁忌等信息。</p> <p><b>2.5.3 影像浏览调阅</b></p> <p>1. 支持 B/S 架构，提供 HTML5 模式接入任意系统。</p> <p>2. 支持符合 DICOM 标准的 CT、MRI、CR、DR、DSA、ECT、PET/CT、US、数字胃肠等影像数据显示。</p> <p>3. 支持所有数据以患者为中心进行统一浏览与调阅，并可以一次性查询和调阅。</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>4. 支持如 HIS/EMR 等平台通过 HTML 方式调阅检查服务，支持影像数据、报告数据的浏览。</p> <p>5. 支持调阅标准的 DICOM 文件、PDF、OFD 报告。</p> <p>6. 支持调阅地址访问时进行加密跳转，保障数据流转的安全性。</p> <p>7. 支持调阅参数进行 AES 加密算法对数据进行加密。</p> <p><b>2.5.4 统一质控服务</b></p> <p>1. 支持建立全院统一的医学影像质量评价标准，包括不同维度评价因子。</p> <p>2. 支持针对申请单、影像、报告等多维度质控。</p> <p>3. 支持集中质控方案，制定针对不同设备类型的影像、报告的质控标准。</p> <p>4. 支持报告时效性管理，质控报告与急诊报告完成时限要求。</p> <p>5. 支持抽样质控规则设置，通过配置设备类型、检查方法等属性，定时抽取检查进行质控，并且可选择自动分配质控人员或者手动分配。</p> <p>6. 支持对质控结果进行跟踪分析。</p> <p><b>2.5.5 电子胶片</b></p> <p>1. 支持调用医学影像数据中心的患者、DICOM 影像数据、PDF、OFD 报告数据。</p> <p>2. 支持符合 DICOM 标准的 CT、MRI、CR、DR、DSA、ECT、PET/CT、US、数字胃肠等影像数据显示。</p> <p>3. 支持显示已审核完成检查报告、患者信息。</p> <p>4. 支持查看检查项目、检查类型、检查时间。</p> <p>5. 支持调阅原始的 PDF、OFD 文件格式的诊断报告。</p> <p>6. 支持以二维码形式分享检查。</p> <p>7. 支持报告单打印二维码。</p> <p>8. 支持查看报告医生、审核医生。</p> <p>9. 支持关联查看检查影像。</p> <p>10. 遵循 DICOM 标准，支持包括 CT、MRI、CR、DR、ECT、PET/CT、US、等 DICOM 影像加载。</p> <p>11. 支持 DICOM 影像布局显示、缩放、移动、序列播放等基本操作指令。</p> <p>12. 支持通过二维码扫描并身份验证后，影像可在线浏览。</p> <p>13. 支持患者多次检查调阅，检查报告和医学影像在线调阅。</p> <p>14. 具有影像查看和处理工具（例如缩放、平移、窗宽/窗位调整、电影播放等）。</p> <p>15. 不捆绑设备，可以在 windows, android, ios 等桌面与移动端操作系统上使用。</p> <p>16. 可与医院微信小程序、公众号通过 H5 方式按照电子胶</p>
--	--	--	--	---

				<p>片提供的标准接口进行集成，支持系统对接，可无损获取影像与文本数据。</p> <p>17. 支持影像下载功能，移动端提供可防盗的下载链接和验证码，患者可以通过 PC 设备访问下载链接，进行身份信息验证后下载，下载内容为标准的 DICOM 影像文件，同时不提供 DICOM 浏览工具。</p> <p>18. 提供基于移动端的 PET 和 CT、PET 和 MR 图像的融合功能，提供病灶区 SVU、MTV、TLG 值的测量；移动端至少包含 5 种融合布局方案，支持与 MPR 同时展示、支持与 MIP 同时展示。</p> <p><b>2.5.6 医学影像数据决策与分析</b></p> <p>1. 支持运行情况分析，对各科室医学影像数据管理情况进行全面监测与分析，提供日常管理数据支持，如审计日志、临床调阅统计。</p> <p>2. 支持针对数据质量分析，对各科室采集数据质量情况，数据完整性、一致性、整合性进行全面数据管理与分析支撑。</p> <p>3. 支持针对平台访问、浏览情况统计。</p> <p>4. 支持对电子胶片访问量的统计。</p> <p>5. 支持针对会诊检查量统计与分析。</p> <p>6. 支持针对会诊不同设备、不同设备类型、不同诊断与审核医生、不同申请医院等多维度的会诊数据统计。</p> <p>7. 支持针对共享数据的访问情况、影像数据下载情况等维度数据统计与分析。</p> <p>8. 提供图形化、报表、多维度统计分析功能。</p> <p><b>2.6 医学影像教学考试</b></p> <p><b>2.6.1 病例管理</b></p> <p>1. 病例列表显示所有病例库所有数据，病例专属颜色及文字标签区分上方文字标签按钮可实现分类查询，可根据需要调整病例所属库类型，并提供关联病例数据功能</p> <p>2. 病例列表可查看数据详情及浏览影像，影像浏览器包含常规 2D 浏览功能及 3D 浏览功能。</p> <p><b>2.6.2 教学活动</b></p> <p>1. 课件管理可新建维护多种类课件，包括 Video、PDF、OFD 等类型课件，同时可定义课件分类，根据所需上传课件附件内容。</p> <p>2. 课程管理通过医学影像专业可视化组件，实现教学图像的展现、图像后处理、测量、标注等。</p> <p>3. 视频教学通过医学影像专业可视化组件，实现教学图像的展现、图像后处理、测量、标注等。</p> <p>4. 我的课程通过医学影像专业可视化组件，实现教学图像的展现、图像后处理、测量、标注等。</p> <p><b>2.6.3 考试管理</b></p> <p>1. 试题维护统一管理考题资源，设定标准化的试题分类，</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>支持拟定多种题型，包括单项选择题、多项选择题、判断题、主观题、阅片题等，对于阅片题的制作，支持一键导入检查图像等资料。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. 试卷维护出题人可运用配置工具完成试卷定义工作。</li> <li>3. 试题预览供维护人提供整体试题浏览页面，以便为整个考试做参考。</li> <li>4. 考试管理可自主制定考试方案，安排试卷考题，包括指定考试时间、试卷分数、各类考题数量与分布、选题方式（随机或统一）、参加人员等。</li> <li>5. 考试报名提供统一网络入口，对各登录学员进行身份验证，进行考试报名</li> <li>6. 我的考试提供统一网络入口，对各登录学员进行身份验证，下发试卷，并记录学员答题结果。</li> <li>7. 阅卷对于参加考试学员的试卷，系统自动判卷，同时接受人工干预。收集统计答卷情况，提供人员得分的统计，以及相关趋势分析。</li> <li>8. 判卷与统计对于参加考试学员的试卷，系统自动判卷，同时接受人工干预。收集统计答卷情况，提供人员得分的统计，以及相关趋势分析。</li> </ol> <p><b>2.6.4 读片管理</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 读片申请根据定义标签的病例库选择需要读片的病例，就需要讨论的病例填写读片的基本信息，包括读片日期等</li> <li>2. 同时患者信息可以添加、修改和删除患者的基本信息，如姓名、性别、年龄、职业等。</li> <li>3. 读片任务分配：可以为医生分配读片任务，包括设置读片日期、时间和类型。</li> <li>4. 临床信息记录：可以记录患者的主诉、现病史、既往史等信息。</li> <li>5. 交互式操作：系统支持交互式操作，用户可以通过点击相应的按钮或输入框来选择或填写信息。</li> <li>6. 数据保存与提交：在完成患者信息录入和临床信息记录后，用户可以点击“保存”按钮将数据保存到系统中。如果需要将数据提交给其他部门或医生，用户可以点击“保存并提交”按钮进行操作。</li> <li>7. 读片过程可实时进行在线互动交流，并且可以记录整体读片过程，以便后续进行读片效果回溯。</li> </ol> <p><b>2.7 医学影像诊断协同</b></p> <p><b>2.7.1 托管式影像集中诊断</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持对接各种类型的医学影像设备。</li> <li>2. 支持采集符合 DICOM 标准的医学影像数据。</li> <li>3. 支持针对不同接入医疗机构的、科室管理、设备等管理。</li> <li>4. 支持手动填报与自动填报影像分诊信息，如患者信息、</li> </ol>
--	--	--	--	--

				<p>病例信息等。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. 支持预先设定自动分配会诊机构。</li> <li>6. 支持与各医院 PACS/RIS 系统深度集成，即分配至会诊医院的远程影像会诊任务可以由该院的 PACS/RIS 系统显示列表、调阅处理影像、书写会诊报告。</li> <li>7. 支持会诊量统计、会诊医生工作量统计等。</li> <li>8. 支持会诊影像的在线调阅及处理。</li> <li>9. 支持图像的窗宽窗位调整。</li> <li>10. 放大镜功能：以一定比例局部放大指定位置的影像。</li> <li>11. 缩放功能：随着鼠标的移动平滑地放大、缩小整个医疗影像。</li> <li>12. 极大化功能：把当前的医疗影像在整个图像区域显示。</li> <li>13. 移动功能：把感兴趣部位的医疗影像移动到视窗中心以便于观察。</li> <li>14. 镜像功能：医疗影像左右、上下镜像对调。</li> <li>15. 反相功能：当前的医疗影像黑白反相处理。</li> <li>16. 旋转功能：医疗影像以±90° 或±180° 的增值旋转医疗影像。</li> <li>17. 适合大小功能：把当前的医疗影像调到当前视窗大小。</li> <li>18. 窗宽、窗位调节：调节医疗影像的窗宽、窗位。</li> <li>19. 提供同一幅图像的双窗显示对比功能。</li> <li>20. 同时支持 Modality LUT、VOI LUT 等多种非线性影像调节方式。</li> <li>21. 滤波：包括平滑、边缘检测、浮雕等图像处理。</li> <li>22. 伪彩：以彩色图像代替影像中的灰度图像。</li> <li>23. 定位线功能：显示图像在定位图中的定位线，并可通过定位图中的定位线显示对应的图像。</li> </ol> <p><b>2.7.2 远程影像会诊</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 支持在线申请影像会诊，填写会诊申请资料，如病历、申请目的等。</li> <li>2. 支持按预先设定自动分配会诊执行机构。</li> <li>3. 支持与各医院 PACS/RIS 系统深度集成，即分配至会诊医院的远程影像会诊任务可以由该院的 PACS/RIS 系统显示列表、调阅处理影像、书写会诊报告。</li> <li>4. 支持会诊医生使用平台在线调阅会诊图像、书写会诊报告。</li> <li>5. 支持会诊量统计、会诊医生工作量统计等。</li> <li>6. 支持会诊影像的在线调阅及处理</li> <li>7. 支持图像的窗宽窗位调整</li> <li>8. 放大镜功能：以一定比例局部放大指定位置的影像。</li> <li>9. 缩放功能：随着鼠标的移动平滑地放大、缩小整个医疗影像。</li> </ol>	
--	--	--	--	---	--

				<p>10. 极大化功能：把当前的医疗影像在整个图像区域显示。</p> <p>11. 移动功能：把感兴趣部位的医疗影像移动到视窗中心以便于观察。</p> <p>12. 镜像功能：医疗影像左右、上下镜像对调。</p> <p>13. 反相功能：当前的医疗影像黑白反相处理。</p> <p>14. 旋转功能：医疗影像以±90° 或±180° 的增值旋转医疗影像。</p> <p>15. 适合大小功能：把当前的医疗影像调到当前视窗大小。</p> <p>16. 窗宽、窗位调节：调节医疗影像的窗宽、窗位。</p> <p>17. 提供同一幅图像的双窗显示对比功能。</p> <p>18. 同时支持 Modality LUT、VOI LUT 等多种非线性影像调节方式。</p> <p>19. 滤波：包括平滑、边缘检测、浮雕等图像处理。</p> <p>20. 伪彩：以彩色图像代替影像中的灰度图像，反映影像。</p> <p>21. 定位线功能：显示图像在定位图中的定位线，并可通过定位图中的定位线显示对应的图像。</p> <p>22. 支持各种挂片协议，支持不同的检查匹配不同的挂片协议，用户可选择使用。</p> <p><b>2.7.3 ISB 影像总线服务</b></p> <p>1. ISB 影像服务总线为实现会诊服务之间的数据、应用、流转整合提供服务。并提供 SOA 框架下，Web 服务的集中管理和安全控制。ISB 影像服务总线提供多种通讯协议的访问接入，不同通讯协议之间的转换，不同数据格式的加工和处理，以便于各个业务服务中数据有效安全地流转。</p> <p>2. 影像服务总线是遵循 SOA 设计原则和技术标准，支持构建标准的企业服务总线平台，提供松耦合模式，将业务逻辑和应用逻辑、数据逻辑等分离开，满足平台对应用集成和信息调节需求。</p> <p>3. 支持开放标准：符合 Web service、SSL、JSON、XML 等交互协议标准。</p> <p>4. 支持新 Web Services 标准，包括 SOAP1.1/1.2、WSDL1.1、MTOM/XOP、WS-I Basic Profile 1.1 等，支持 Web Services 自有的安全性 WS-Security 和寻址功能 WS-Addressing。</p> <p>5. 影像服务总线使用消息路由方式，支持基于消息内容的处理和路由；而且还可以执行一系列方式的消息交互。</p> <p>6. 支持标准 XML 格式、JSON 格式的数据，进行格式转换。</p> <p><b>2.7.4 闭环管理系统</b></p> <p>闭环管理需包含闭环配置与闭环信息展示，闭环质控分析三部分，业务闭环内容可支撑互联互通评级要求，支持业务闭环的配置及展现。支持对于闭环执行情况的分析，包含节点执行的一致性、及时性以及合理性。辅助分析医院内流程执行的合理化以及规范程度。</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>闭环管理应用由闭环配置与闭环信息展示，闭环质控分析三部分组成，业务闭环内容可支撑互联互通评级要求，支持业务闭环的配置及展现。</p> <p><b>2.7.5 闭环配置管理</b></p> <p>支持创建全新的闭环流程，具备灵活性和可扩展性，以满足不断变化的业务需求。支持生成新的事件，并建立新的闭环业务关系，以增强业务协同效应。支持以列表形式清晰展示已配置的闭环及其对应的流程图。此外，闭环配置支持闭环分组功能。系统还需具备数据拉取功能，能够从各相关系统实时提取数据。</p> <p>支持根据医院实际业务创建新的闭环，支持根据业务节点进行现有闭环扩充。支持配置各个闭环节点的时长。支持业务关系配置支持节点选用，节点配置闭环事件。</p> <p>支持数据拉取功能，能够实时获取和更新数据，系统能够与所需的数据源建立连接。配置完成后，支持在拉取规则管理页面进行设置。</p> <p><b>2.7.6 闭环流程管理</b></p> <p>支持根据不同业务流程设计不同的闭环节点，支持通过对实际设计的闭环节点进行监测和观测，重点闭环的工作流程需直观展示。</p> <p>此外，系统需对全流程进行实时跟踪，支持通过时间条件筛选患者在特定时段内的闭环流程进行展示。支持以流程图的形式和列表形式展示。同时，系统支持闭环的分解展示，将闭环细分为医嘱级别及其对应的执行状态级别。</p> <p>在分解展示方面，系统需根据不同业务需求进行多条信息的显示。例如，对于长期用药的医嘱，系统支持展示单个闭环对应患者在多天内的执行闭环情况。</p> <p>整体闭环流程中，系统支持审核后的报告以及各类检查和检验结果的展示，支持获取全面的信息以支持临床决策。支持通过单次闭环的业务号和患者流水号，定位并查看单次闭环流程的数据。</p> <p><b>2.7.7 闭环质控分析</b></p> <p>闭环质控分析需包含闭环质控详情、执行情况明细、闭环完成情况和科室闭环完成率。支持通过时间、院区、科室以及闭环分类条件筛选闭环质控详细信息。</p> <p>支持查看某类闭环质控数据概览，包括展示该类闭环总数、节点执行率、闭环完整率及相关节点时间合理率。</p> <p>在闭环质控详情界面，支持通过闭环名称，深入查看该类闭环的执行情况。系统支持根据时间、流水号、院区和科室等多维度信息，详细展示每条闭环的执行状态。支持包括业务号、业务明细号、项目名称、开立时间、节点数量、已执行节点数量、未执行节点数量、开立科室等关键数据。支持医生和管理</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>人员能够全面了解闭环的执行情况。支持通过单条记录查看本患者在本次就诊中的所有闭环信息，或单独查看某一次闭环流程。</p> <p>在闭环质控详情界面，系统需根据开立时间、流水号和开立科室等条件，展示具体的明细列表。该页面需详细列出流水号、业务号、项目名称、开立科室、起始时间、起始科室、起始执行人、结束时间、结束科室、结束执行人以及执行耗时等信息。同时，系统还需要允许用户根据已配置的规则进行过滤，支持自定义耗时范围进行过滤。</p> <p>支持查看时间合理率排名，可通过开始科室、结束科室、开始执行人、结束执行人进行正序及倒序排序。</p> <p>执行情况明细支持查看某类闭环指定时间段内各个节点的数据量、执行量、执行率及节点执行平均耗时，支持通过时间、院区、科室、闭环进行数据筛选。</p> <p>节点执行明细表支持查看对应节点筛选条件下的所有数据执行状态，支持定位到具体患者某一个闭环的执行情况，支持再次通过数据来源、开立医生及节点状态进行二次筛选查看数据，支持将报表数据导出 excel 表格。</p> <p>闭环完成情况支持查看各类闭环指定时间范围内的数据量，包括完成量、未完成量及完成率（完成指单个闭环流程各个节点数据不存在缺失，均已执行），默认显示总量 top10，支持查看完整排名。</p> <p>科室闭环完成率支持查看指定时间范围内的各科室的闭环完成率，默认显示 top10，支持查看完整排名。</p> <p><b>2.8 系统接口</b></p> <p>PACS 系统能够与医院 HIS 系统实现无缝融合，支持调用 HIS 系统病人信息及申请单，支持手工申请单、HIS 系统集成接口的电子申请单。</p> <p>本项目系统接口（包括但不限于与医院 HIS、EMR 等系统的接口）的开发、调试、联调及上线保障工作，所产生的全部费用及责任均由中标人承担。中标人须在投标文件中承诺，其报价已包含为实现本需求书所有功能所需的全部接口开发、协调及集成费用。院方将负责提供必要的接口规范文档，并协调相关第三方厂商进行配合对接。</p> <p><b>2.9 历史数据迁移</b></p> <p>需提供专用的数据迁移软件和详细的历史数据迁移方案将旧数据库的报告记录导入到新系统当中，并能导入历史检查病人的图像到新系统当中。</p> <p><b>2.10 设备接入</b></p> <p>具备 DICOM 和非 DICOM 检查设备接入能力，须提供相应的设备接入技术方案，并承担设备接入的接口开发、服务等费用，系统还须提供设备管理功能，能够针对科室设备的工作</p>
--	--	--	--	--

			<p>量，工作效益进行统计分析。</p> <p><b>3. 系统非功能性及合规性要求</b></p> <p><b>1. 技术架构要求</b></p> <p>开放性：系统须采用高内聚、低耦合的架构设计，为核心业务模块提供标准、稳定的 API 接口，支持与医院 HIS 等第三方系统无缝集成。系统应具备良好的开放性，能够适应医院未来信息技术架构的演进。在质保期或运维服务期内，投标人必须无条件免费提供全部系统对接服务。（须提供承诺函，并加盖投标人公章）</p> <p><b>2. 安全与合规要求</b></p> <p>等级保护：系统必须严格遵循国家网络安全法律法规，通过网络安全等级保护（等保）三级测评。（须提供承诺函，并加盖投标人公章）</p> <p>数据安全：系统须对敏感数据（如个人信息、健康数据、财务数据）进行传输与存储加密，并具备完备的访问控制、安全审计及数据备份恢复机制。（须提供承诺函，并加盖投标人公章）</p> <p><b>3. 信创兼容性要求</b></p> <p>系统应全面适配信息技术应用创新（信创）生态，确保能在主流国产化基础软硬件环境中稳定运行。</p> <p>若投标时暂未完全适配，则必须出具具有法律效力的书面承诺函，明确承诺在 2027 年 12 月 31 日前完成全栈信创环境的适配工作，并承担由此产生的一切费用，免费为招标方完成系统迁移与切换。（须提供承诺函，并加盖投标人公章）</p> <p><b>4. 数据安全与隐私保护：</b></p> <p>访问控制：系统应具备严格的身份鉴别、权限管理和访问控制机制，遵循最小权限原则，并保留完整的、不可篡改的操作审计日志。</p> <p>隐私合规：系统设计须严格遵守《中华人民共和国个人信息保护法》《中华人民共和国数据安全法》等法律法规，供应商应协助招标方制定符合要求的平台隐私政策。（须提供承诺函，并加盖投标人公章）</p> <p>5. 本项目涉及的所有系统接口（包括但不限于 HIS、电子病历、集成平台、数据湖、PACS、LIS 等）的开发、调试、联调及上线保障工作，所产生的全部费用及责任均由中标人承担。中标人须在投标文件中明确承诺，其报价已完全涵盖为实现本需求书所有功能所需的全部接口开发、协调及集成费用。（须提供承诺函，并加盖投标人公章）</p>	
<p>商务条款</p>	<p>▲一、合同签订期：自中标通知书发出之日起 25 日内。</p> <p>二、提交服务成果时间：在合同签订后 270 个日历日内完成系统安装、测试、上线、实施和培训验收。</p> <p>三、服务地点：横州市人民医院信息科指定地点。</p>			

四、验收标准、规范：

1. 本项目如有国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范的，须执行相应的标准、规范。如具体采购需求与标准、规范不一致的，高于标准、规范的按具体采购需求执行，低于标准、规范的按标准、规范执行。

2. 初步验收：初验不合格的，采购人出具书面整改意见后，须在三十个自然日内完成整改并申请第 2 次初验，如仍不合格，采购人有权解除合同，中标人应在解除合同后 30 日内返还所有已支付的款项，合同剩余未付款项不再支付，并要求中标人支付项目合同总价 10% 的违约金。

3、最终验收：系统终验不合格，采购人出具书面整改意见后，须在三十个自然日内完成整改并申请第 2 次终验，如仍不合格，采购人有权解除合同，中标人应在解除合同后 30 日内返还所有已支付的款项，合同剩余未付款项不再支付，并要求中标人支付项目合同总价 20% 的违约金。

4. 中标人应在解除合同后 30 日内，自行撤回全部已交付的硬件设备（包括但不限于服务器、交换机等）及软件载体，恢复采购人机房及现场原状，搬运、拆卸、运输等全部费用由中标人承担；

五、售后服务要求：

1. 质量保证期 2 年（自提交成果并验收合格之日起计）。

2. 响应时间：接到采购人处理问题通知后 4 小时内到达采购人指定现场。

3. 售后服务技术人员要求：专职人员。

4. 本项目范围内的软件系统开发维护服务，必须提供全年无休 7\*24 小时技术热线电话服务。

5. 免费维护期要求：投标人应提供项目验收后二年软件免费维护服务。质量保证期内投标人因维护软件所发生的一切费用，包括工时费、交通费、住宿费、通讯费均由投标人承担。

6. 个性化开发要求：供应商应提供定制化开发服务，系统要能够按照每个科室使用人的需求进行自定义开发工作，贴合用户习惯。

7. 培训要求：培训对象包括用户单位系统，如系统管理员、医师、科室主任等角色；通过培训使用户方能独立操作、维护、管理，从而使用户方能独立进行管理、故障处理、日常测试维护等日常工作，确保系统能正常安全运行。必须作出培训承诺，含培训计划、培训内容、培训方法、培训时间、培训地点等。

六、其他要求：

1. 报价必须含以下部分，包括：

（1）服务的价格；

（2）必要的保险费用和各项税金；

（3）其他（如运输、装卸、安装、调试、培训、技术支持、售后服务、更新升级等费用）

2. 付款方式：

（1）第一期：在乙方完成软件应用开发，并部署安装至甲方指定环境，经甲方初步验收合格后，且甲方收到乙方就该款项开具的全额发票、付款申请函后 60 个日历日内，甲方向乙方支付合同总价的 30%。

（2）第二期：在软件通过甲乙双方共同确认的最终验收合格，且甲方收到乙方就该款项开具的全额发票、付款申请函后 60 个日历日内，甲方向乙方支付合同总价的 60%。

（3）第三期：在本合同约定的质量保证期届满，且软件运行稳定无遗留问题后 60 个日历日内，甲方一次性付清合同总价的 10%（无息）。

其他说明	无
------	---

**横州市人民医院目前主要设备表：**

序号	设备类型	数量
1	CR/DR	8（现 5）
2	CT	7（现 4）
3	DSA	3
4	MR	2（现 1）
5	超声科检查	30（现 19）
6	内镜室设备	12（现 7）
7	眼科检查设备	8（现 4）
8	病理科检查设备	25（现 9）

附件 1:

## 节能产品政府采购品目清单

品目序号	名称		依据的标准	
1	A020101 计算机设备	★A02010104 台式计算机	《微型计算机能效限定值及能效等级》 (GB28380)	
		★A02010105 便携式计算机	《微型计算机能效限定值及能效等级》 (GB28380)	
		★A02010107 平板式微型计算机	《微型计算机能效限定值及能效等级》 (GB28380)	
2	A020106 输入输出设备	A0201060101 喷墨打印机	《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》(GB21521)	
		A02010601 打印设备	★A0201060102 激光打印机	《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》(GB21521)
		★A0201060104 针式打印机	《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》(GB21521)	
		A02010604 显示设备	★A0201060401 液晶显示器	《计算机显示器能效限定值及能效等级》 (GB21520)
		A02010609 图形图像输入设备	A0201060901 扫描仪	参照《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》(GB21521 中打印速度为 15 页/分的针式打印机相关要求中打印速度为 15 页/分的针式打印机相关要求)
3	A020202 投影仪		《投影机能效限定值及能效等级》(GB32028)	
4	A020204 多功能一体机		《复印机、打印机和传真机能效限定值及能效等级》(GB21521)	
5	A020519 泵	A02051901 离心泵	《清水离心泵能效限定值及节能评价值》 (GB19762)	
6	A020523 制冷空调设备	冷水机组	《冷水机组能效限定值及能效等级》(GB19577), 《低环境温度空气源热泵(冷水)机组能效限定值及能效等级》(GB37480)	
		★A02052301 制冷压缩机	水源热泵机组	《水(地)源热泵机组能效限定值及能效等级》 (GB30721)
		溴化锂吸收式冷水机组	《溴化锂吸收式冷水机组能效限定值及能效等级》(GB29540)	

		★A02052305 空调机组	多联式空调（热泵）机组（制冷量>14000W）	《多联式空调（热泵）机组能效限定值及能源效率等级》（GB21454）
			单元式空气调节机(制冷量>14000W)	《单元式空气调节机能效限定值及能效等级》（GB19576）《风管送风式空调机组能效限定值及能效等级》（GB37479）
		★A02052309 专用制冷、空调设备	机房空调	《单元式空气调节机能效限定值及能效等级》（GB19576）
		A02052399 其他制冷空调设备	冷却塔	《机械通风冷却塔第1部分：中小型开式冷却塔》（GB/T7190.1）；《机械通风冷却塔第2部分：大型开式冷却塔》（GB/T7190.2）
7	A020601 电机			《中小型三相异步电动机能效限定值及能效等级》（GB18613）
8	A020602 变压器	配电变压器		《三相配电变压器能效限定值及能效等级》（GB20052）
9	★A020609 镇流器	管型荧光灯镇流器		《管形荧光灯镇流器能效限定值及能效等级》（GB17896）
10	A020618 生活用电器	A0206180101 电冰箱		《家用电冰箱耗电量限定值及能效等级》（GB12021.2）
		★A0206180203 空调机	房间空气调节器	《转速可控型房间空气调节器能效限定值及能效等级》（GB21455-2013），待2019年修订发布后，按《房间空气调节器能效限定值及能效等级》（GB21455-2019实施）。
			多联式空调（热泵）机组（制冷量≤14000W）	《多联式空调（热泵）机组能效限定值及能源效率等级》（GB21454）
			单元式空气调节机（制冷量≤14000W）	《单元式空气调节机能效限定值及能源效率等级》（GB19576）《风管送风式空调机组能效限定值及能效等级》（GB37479）
		A0206180301 洗衣机		《电动洗衣机能效水效限定值及等级》（GB12021.4）
		A02061808 热水器	★电热水器	《储水式电热水器能效限定值及能效等级》（GB21519）
			燃气热水器	《家用燃气快速热水器和燃气采暖热水炉能效限定值及能效等级》（GB20665）
			热泵热水器	《热泵热水机（器）能效限定值及能效等级》（GB29541）
太阳能热水系统	《家用太阳能热水系统能效限定值及能效等级》（GB26969）			
11	A020619	★普通照明用		《普通照明用双端荧光灯能效限定值及能效等

	照明设备	双端荧光灯		级》（GB19043）
		LED 道路/隧道照明产品		《道路和隧道照明用 LED 灯具能效限定值及能效等级》（GB37478）
		LED 筒灯		《室内照明用 LED 产品能效限定值及能效等级》（GB30255）
		普通照明用非定向自镇流 LED 灯		《室内照明用 LED 产品能效限定值及能效等级》（GB30255）
12	★A020910 电视设备	A02091001 普通电视设备(电视机)		《平板电视能效限定值及能效等级》（GB24850）
13	★A020911 视频设备	A02091107 视频监控设备	监视器	以射频信号为主要信号输入的监视器应符合《平板电视能效限定值及能效等级》（GB24850），以数字信号为主要信号输入的监视器应符合《计算机显示器能效限定值及能效等级》（GB21520）
14	A031210 饮食炊事机械	商用燃气灶具		《商用燃气灶具能效限定值及能效等级》（GB30531）
15	★A060805 便器	坐便器		《坐便器水效限定值及水效等级》（GB25502）
		蹲便器		《蹲便器用水效率限定值及用水效率等级》（GB30717）
		小便器		《小便器用水效率限定值及用水效率等级》（GB28377）
16	★A060806 水嘴			《水嘴用水效率限定值及用水效率等级》（GB25501）
17	A060807 便器冲洗阀			《便器冲洗阀用水效率限定值及用水效率等级》（GB28379）
18	A060810 淋浴器			《淋浴器用水效率限定值及用水效率等级》（GB28378）

注：1.节能产品认证应依据相关国家标准的最新版本，依据国家标准中二级能效（水效）指标。

2.以“★”标注的为政府强制采购产品。

附件 2:

## 中小微企业划型标准

行业名称	指标名称	计量单位	中型	小型	微型
农、林、牧、渔	营业收入 (Y)	万元	$500 \leq Y < 20000$	$50 \leq Y < 500$	$Y < 50$
工业	从业人员 (X)	人	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入 (Y)	万元	$2000 \leq Y < 40000$	$300 \leq Y < 2000$	$Y < 300$
建筑业	营业收入 (Y)	万元	$6000 \leq Y < 80000$	$300 \leq Y < 6000$	$Y < 300$
	资产总额 (Z)	万元	$5000 \leq Z < 80000$	$300 \leq Z < 5000$	$Z < 300$
批发业	从业人员 (X)	人	$20 \leq X < 200$	$5 \leq X < 20$	$X < 5$
	营业收入 (Y)	万元	$5000 \leq Y < 40000$	$1000 \leq Y < 5000$	$Y < 1000$
零售业	从业人员 (X)	人	$50 \leq X < 300$	$10 \leq X < 50$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$500 \leq Y < 20000$	$100 \leq Y < 500$	$Y < 100$
交通运输业	从业人员 (X)	人	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入 (Y)	万元	$3000 \leq Y < 30000$	$200 \leq Y < 3000$	$Y < 200$
仓储业	从业人员 (X)	人	$100 \leq X < 200$	$20 \leq X < 100$	$X < 20$
	营业收入 (Y)	万元	$1000 \leq Y < 30000$	$100 \leq Y < 1000$	$Y < 100$
邮政业	从业人员 (X)	人	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入 (Y)	万元	$2000 \leq Y < 30000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
住宿业	从业人员 (X)	人	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$2000 \leq Y < 10000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
餐饮业	从业人员 (X)	人	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$2000 \leq Y < 10000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
信息传输业	从业人员 (X)	人	$100 \leq X < 2000$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$1000 \leq Y < 100000$	$100 \leq Y < 1000$	$Y < 100$
软件和信息技术服务业	从业人员 (X)	人	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$1000 \leq Y < 10000$	$50 \leq Y < 1000$	$Y < 50$
房地产开发经营	营业收入 (Y)	万元	$1000 \leq Y < 200000$	$100 \leq X < 1000$	$X < 100$
	资产总额 (Z)	万元	$5000 \leq Z < 10000$	$2000 \leq Y < 5000$	$Y < 2000$
物业管理	从业人员 (X)	人	$300 \leq X < 1000$	$100 \leq X < 300$	$X < 100$
	营业收入 (Y)	万元	$1000 \leq Y < 5000$	$500 \leq Y < 1000$	$Y < 500$
租赁和商务服务业	从业人员 (X)	人	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	资产总额 (Z)	万元	$8000 \leq Z < 120000$	$100 \leq Z < 8000$	$Y < 100$
其他未列明行业	从业人员 (X)	人	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$

说明：上述标准参照《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），大型、中型和小型企业须同时满足所列指标的下限，否则下划一档；微型企业只须满足所列指标中的一项即可。

## 第三章 投标人须知

### 第一节 投标人须知前附表

条款号	项目内容	编列内容
6.1	是否接受联合体投标	不接受。
6.2	联合体投标要求	无
7.2	是否允许转包/分包	不允许分包 转包/分包内容：___/___。 转包/分包金额或者比例：___/___。
11.4	媒体发布渠道	与本项目相关的政府采购业务澄清、更正及与之相关的事项将在采购公告中“六、其他补充事宜”中网上查询地址上发布。
11.6	是否组织标前答疑会	<input checked="" type="checkbox"/> 不组织召开开标前答疑会 <input type="checkbox"/> 组织召开开标前答疑会 会议开始时间：___年___月___日___时___分，逾期后果自负。会议地点：___
13.1	资格证明文件组成	<p>1. 投标人为法人或者其他组织的，提供营业执照等证明文件（如营业执照或者事业单位法人证书或者执业许可证等），投标人为自然人的，提供身份证复印件。（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>2. 投标人依法缴纳税收的相关材料[2025年12月至2026年5月连续3个月的依法缴纳税收的凭据复印件；依法免税的供应商，必须提供相应文件证明其依法免税。从取得营业执照时间起到投标文件提交截止时间为止不足要求月数的，只需提供从取得营业执照起的依法缴纳税收相应证明文件）。（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>3. 投标人依法缴纳社会保障资金的相关材料[2025年12月至2026年5月连续3个月的依法缴纳社会保障资金的缴费凭证（专用收据或者社会保险缴纳清单）复印件；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，必须提供相应文件证明不需要缴纳社会保障资金。从取得营业执照时间起到投标文件提交截止时间为止不足要求月数的只需提供从取得营业执照起的依法缴纳社会保障资金的相应证明文件。（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>4. 投标人财务状况报告：[2024年或2025年]年度财务状况报告复印件；供应商成立不满一年的应按提供截标之日上一个月的财务状况报告复印件。（上述财务状况报告包括：供应商执行《企业会计准则》的，提供资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注（以下称“四表一注”）；供应商执行《小企业会计准则》的，提供资产负债表、利润表、现金流量表及其附注（以下称“三表一注”）；供应商执行《政府会计制度》的，提供资产负债表、收入费用表和净资产变动表及其附注）。（<b>必</b></p>

	<p>须提供，否则作无效投标处理）</p> <p>5. 投标人直接控股、管理关系信息表。（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>6. 投标资格声明。（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>7. 本项目的特定资格要求： 本项目采购标的属于第二类医疗器械（分类编码：21-02-01）。</p> <p>（1）供应商为经营企业的，必须按《医疗器械监督管理条例》（国务院令 第 739 号）的规定，在投标截止时间前具备有效的《第二类医疗器械经营备案凭证》或《医疗器械经营许可证》，且经营范围必须包含采购标的（分类编码 21-02 或“医用软件”）。</p> <p>（2）供应商为医疗器械注册人/备案人的（即产品制造商），须提供包含采购标的分类的《医疗器械注册证》及《医疗器械生产许可证》，依据《医疗器械监督管理条例》第四十三条规定，无需办理经营备案或许可。（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>8. 除招标文件规定必须提供以外，投标人认为需要提供的其他证明材料。 <b>注：以上标明“必须提供”的材料属于复印件的扫描件的，必须加盖投标人电子公章，否则作无效投标处理。</b></p>
<p>商务文件组成</p>	<p>1. 无串通投标行为的承诺函；（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>2. 法定代表人身份证明及法定代表人有效身份证正反面复印件；（<b>除自然人投标外必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>3. 法定代表人授权委托书及委托代理人有效身份证正反面复印件；（<b>委托时必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>4. 商务条款偏离表；（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>5. 投标人情况介绍；</p> <p>6. 除招标文件规定必须提供以外，投标人认为需要提供的其他证明材料。（投标人根据“第二章 采购需求”及“第四章 评标方法及评标标准”提供有关证明材料）。</p> <p><b>注： 1. 法定代表人授权委托书必须由法定代表人及委托代理人签字，并加盖投标人公章，否则作无效投标处理。</b></p> <p><b>2. 以上标明“必须提供”的材料属于复印件的扫描件的，必须加盖投标人电子公章，否则作无效投标处理。</b></p>
<p>技术文件组成</p>	<p>1. 技术需求偏离表；（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>2. 组织服务方案；（<b>必须提供</b>）</p> <p>3. 售后服务方案；（<b>必须提供，否则作无效投标处理</b>）</p> <p>4. 项目实施人员一览表；（<b>必须提供</b>）</p> <p>5. 投标人对本项目的合理化建议和改进措施；</p> <p>6. 除招标文件规定必须提供以外，投标人需要说明的其他文件和说明。 <b>注：以上标明“必须提供”的材料属于复印件的扫描件的，必须加盖投标</b></p>

		<b>人电子公章，否则作无效投标处理。</b>
	报价文件组成	1. 投标函；（ <b>必须提供，否则作无效投标处理</b> ） 2. 开标一览表；（ <b>必须提供，否则作无效投标处理</b> ） 3. 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明，如《中小企业声明函》。
16.2	投标报价要求	投标报价是履行合同的最终价格，必须包含满足本次投标全部采购需求所应提供的服务，以及伴随的货物和工程（如有）的价格；包含投标服务、货物、工程的成本、运输（含保险）、安装（如有）、调试、检验、技术服务、培训、税费等所有费用。（采购需求另有约定的，从其约定）
17.2	投标有效期	自投标截止之日起 <u>90</u> 日历日。
18	投标保证金金额	本项目不收取投标保证金。
19.1	投标文件编制要求	投标文件应按报价文件、资格证明文件、商务文件、技术文件分别编制，报价文件、资格证明文件分别生产电子文件，商务文件和技术文件按顺序合并生成电子文件。 <b>电子版投标文件制作方式见招标公告附件。</b>
20	备份投标文件	本项目不接受备份投标文件。
21.1	投标截止时间	详见招标公告
	投标文件提交起止时间	详见招标公告
	投标地点	详见招标公告
	投标人递交投标样品截止时间及地点	无
23	开标时间、地点	详见招标公告
25.3 (2)	投标人信用查询渠道	采购人或者采购代理机构在资格审查结束前，对投标人进行信用查询。 查询渠道：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）。
	信用查询截止时点	资格审查结束前
	查询记录和证据留存方式	在查询网站中直接截图查询记录，截图作为在广西政府采购云平台作为附件上传保存。
	信用信息使用规则	对在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，采购人或者采购代理机构应当拒绝其参与政府采购活动。两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，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。
29.1	评标方法	<input checked="" type="checkbox"/> 综合评分法

		<input type="checkbox"/> 最低评标价法
29.2	允许负偏离项	商务条款评审中允许负偏离的条款数为 <u>0</u> 项。 技术需求评审中允许负偏离的条款数为 <u>0</u> 项。
30.1	确定中标人时，出现中标候选人分数并列的情形，确定中标人方式	<input type="checkbox"/> 采用最低评标价法的，投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人； <input checked="" type="checkbox"/> 采用综合评分法的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。
35	履约保证金金额	本项目不收取履约保证金。
36.1	签订电子合同携带的材料	电子采购合同需要供应商通过有效CA证书进行电子签署
38.2 .1	接收质疑函方式	以书面形式
	质疑联系部门及联系方式	<u>（1）广西建通工程咨询有限责任公司</u> 部门； 联系电话：0771-2863138， 通讯地址： <u>南宁市江南区金凯路26号广西建通中心12楼</u> <u>（2）横州市人民医院</u> 部门； 联系电话：0771-5460211， 通讯地址： <u>横州市横州镇教育路141号</u>
	现场提交质疑办理业务时间	质疑期内每个工作日 <u>9时00分</u> 到 <u>12时00分</u> ， <u>14时30分</u> 到 <u>17时30分</u>
38.3 .1	投诉受理方式	1.受理方式：纸质方式受理，投诉书正、副本（经过质疑的事项才可投诉）。 2.邮寄地址： 名称：横州市财政局政府采购监督管理办公室 地址：横州市横州镇柳明路022号 联系电话：0771-7233567
40	采购代理费支付方式	<input checked="" type="checkbox"/> 本项目代理服务费由 <u>中标人</u> 在领取中标通知书前，一次性向采购代理机构支付。 <input type="checkbox"/> 采购人支付。 <input type="checkbox"/> 本项目不收取代理服务费。
	采购代理费收取标准	招标代理机构代理服务费的收取在遵守国家发展计划委员会《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格【2002】1980号）和《国家发展改革委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》（发改价格[2011]534号）的规定基础上下浮35%收取，其中单个项目招标代理服务费低于人民币肆仟伍佰元（¥4500.00）按肆仟伍佰元（¥4500.00）收取。
	代理服务费收款账户信息	账户名称：中标（成交）后提供 开户银行：中标（成交）后提供 银行账号：中标（成交）后提供

		<p>开户行行号：中标（成交）后提供</p>
41.1	解释	<p><b>解释权：</b>构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；除招标文件中有特别规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按更正公告（澄清公告）、招标公告、采购需求、投标人须知、评标方法及评标标准、拟签订的合同文本、投标文件格式的先后顺序解释；同一组成文件中就同一事项的规定或者约定不一致的，以编排顺序在后者为准；同一组成文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准；更正公告（澄清公告）与同步更新的招标文件不一致时以更正公告（澄清公告）为准。按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人或者采购代理机构负责解释。</p> <p><b>法律责任：</b></p> <p>1. 本采购文件根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》；《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等有关法律、法规编制，参与本项目的各政府采购当事人依法享有上述法律法规所赋予的权利与义务。</p> <p>2. 本项目采购代理机构应严格按照广西政府采购云平台项目采购全流程电子化电子开评标规程执行项目采购活动，代理机构在广西政府采购云平台的“项目管理”—“采购文件管理”内开评标规则设置作为本采购文件的组成部分，截标之后不可更改，因代理机构开评标规则设置错误导致采购活动无法开展下去的情况，由代理机构负责解释并承担其后果。</p>
41.2	其他释义	<p>1.本招标文件中描述投标人的“公章”是指根据我国对公章的管理规定，用投标人法定主体行为名称制作的印章（含投标人通过指定电子化政府采购平台办理数字证书（CA 认证）获得的以法定主体行为名称制作的电子印章），除本招标文件有特殊规定外，投标人的财务章、部门章、分公司章、工会章、合同章、投标专用章、业务专用章及银行的转账章、现金收讫章、现金付讫章等其他形式印章均不能代替公章。</p> <p>2. 投标人为其他组织或者自然人时，本招标文件规定的法定代表人指负责人或者自然人。本招标文件所称负责人是指参加投标的其他组织营业执照上的负责人，本招标文件所称自然人指参与投标的自然人本人。</p> <p>3.本招标文件中描述投标人的“签字”是指投标人的法定代表人或者委托代理人亲自在文件规定签署处亲笔写上个人的名字的行为（含投标人通过指定电子化政府采购平台办理数字证书（CA 认证）获得的以投标人法定代表人或者委托代理人姓名制作的电子印章或手写签字），私章、签字章、印鉴、影印等其他形式均不能代替亲笔签字。</p> <p>4. 自然人投标的，招标文件规定盖公章处由自然人摁手指指印。</p> <p>5. 本招标文件所称的“以上”“以下”“以内”“届满”，包括本数；所称的“不满”“超过”“以外”，不包括本数。</p>

## 第二节 投标人须知正文

### 一、总 则

#### 1. 适用范围

1.1 适用法律：本项目采购人、采购代理机构、投标人、评标委员会的相关行为均受《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》及本项目本级和上级财政部门政府采购有关规定的约束和保护。

1.2 本招标文件适用于本项目的所有采购程序和环节（法律、法规另有规定的，从其规定）。

#### 2. 定义

2.1 “采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

2.2 “采购代理机构”指政府采购集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。

2.3 “供应商”是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

2.4 “投标人”是指响应招标、参加投标竞争的法人、非法人组织或者自然人。

2.5 “服务”是指除货物和工程以外的其他政府采购对象。

2.6 “书面形式”是指合同书、信件和数据电文（包括电报、电传、传真、短信、电子数据交换和电子邮件）等可以有形地表现所载内容的形式。

2.7 “实质性要求”是指招标文件中已经指明不满足则投标无效的条款，或者不能负偏离的条款，或者采购需求中带“▲”的条款。

2.8 “正偏离”，是指投标文件对招标文件“采购需求”中有关条款作出的响应优于条款要求并有利于采购人的情形。

2.9 “负偏离”，是指投标文件对招标文件“采购需求”中有关条款作出的响应不满足条款要求，导致采购人要求不能得到满足的情形。

2.10 “允许负偏离的条款”是指采购需求中的不属于“实质性要求”的条款。

#### 3. 投标人的资格要求

投标人的资格要求详见“招标公告”。

#### 4. 投标委托

投标人代表参加投标活动过程中必须携带个人有效身份证件。如投标人代表不是法定代表人，须持有法定代表人授权委托书（正本用原件，副本用复印件，按第六章要求格式填写）。

## 5. 投标费用

投标费用：投标人应承担参与本次采购活动有关的所有费用，包括但不限于勘查现场、编制投标文件、参加澄清说明、签订合同等，不论投标结果如何，均应自行承担。

## 6. 联合体投标

6.1 本项目是否接受联合体投标，详见“投标人须知前附表”。

6.2 如接受联合体投标，联合体投标要求详见“投标人须知前附表”。

6.3 根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第九条、根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第九条、《广西壮族自治区财政厅关于持续优化政府采购营商环境推动高质量发展的通知》（桂财采〔2024〕55号）、《广西壮族自治区财政厅关于贯彻落实政府采购支持中小企业发展政策的通知》（桂财采〔2022〕31号）规定，接受大中型企业与小微企业组成联合体的采购项目，对于联合协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体的报价给予4%-6%（工程项目为1%-2%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。组成联合体的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

## 7. 转包与分包

7.1 本项目是否允许分包详见“投标人须知前附表”，本项目不允许违法分包。投标人根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。

7.2 根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第九条及《广西壮族自治区财政厅关于持续优化政府采购营商环境推动高质量发展的通知》（桂财采〔2024〕55号）、《广西壮族自治区财政厅关于贯彻落实政府采购支持中小企业发展政策的通知》（桂财采〔2022〕31号）规定，允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，采购人、采购代理机构应当对大中型企业的报价给予4%-6%的扣除，用扣除后的价格参加评审。接受分包的小微企业与分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

## 8. 特别说明：

8.1 如果本招标文件要求投标人提供资格、信誉、荣誉、业绩与企业认证等材料的，则投标人所提供的以上材料必须为投标人所拥有。

8.2 投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求提交投标文件，并对所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

8.3 投标人在投标活动中提供任何虚假材料，将报监管部门查处；中标后发现的，中标人须依照《中华人民共和国消费者权益保护法》规定赔偿采购人，且民事赔偿并不免除违法投标人的行政与刑事责任。

## 9. 回避与串通投标

9.1 在政府采购活动中，采购人员及相关人员与供应商有下列利害关系之一的，应当回避：

- (1) 参加采购活动前3年内与供应商存在劳动关系；
- (2) 参加采购活动前3年内担任供应商的董事、监事；
- (3) 参加采购活动前3年内是供应商的控股股东或者实际控制人；
- (4) 与供应商的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；
- (5) 与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

供应商认为采购人员及相关人员与其他供应商有利害关系的，可以向采购人或者采购代理机构书面提出回避申请，并说明理由。采购人或者采购代理机构应当及时询问被申请回避人员，有利害关系的被申请回避人员应当回避。

9.2 有下列情形之一的视为投标人相互串通投标，投标文件将被视为无效：

(1) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；或者不同投标人报名的IP地址一致的；或者编制标书硬件设备CPU编号、硬盘编号、网卡地址一致的情况。（供应商IP地址、硬件设备CPU编号、硬盘编号、网卡地址等数据相似异常以广西政府采购云平台解密文件后信息提示为准）

- (2) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- (3) 不同的投标人的投标文件载明的项目管理员为同一个人；
- (4) 不同投标人的电子或纸质投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
- (5) 不同投标人的纸质投标文件相互混装；

9.3 供应商有下列情形之一的，属于恶意串通行为，将报同级监督管理部门：

(1) 供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关信息并修改其投标文件或者投标文件；

- (2) 供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者投标文件；
- (3) 供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者投标文件的实质性内容；
- (4) 属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加政府采购活动；

（5）供应商之间事先约定一致抬高或者压低投标报价，或者在招标项目中事先约定轮流以高价位或者低价位中标，或者事先约定由某一特定供应商中标，然后再参加投标；

（6）供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃中标；

（7）供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标或者排斥其他供应商的其他串通行为。

## 二、招标文件

### 10. 招标文件的组成

第一章 招标公告；

第二章 采购需求；

第三章 投标人须知；

第四章 评标方法及评标标准；

第五章 拟签订的合同文本；

第六章 投标文件格式；

第七章 质疑、投诉材料格式

根据本章第 11.1 项的规定对公开招标文件所做的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。当公开招标文件与招标文件的澄清和修改就同一内容的表述不一致时，以最后澄清或修改公告为准。

### 11. 招标文件的澄清、修改、现场考察和答疑会

11.1 采购人或者采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改，但不得改变采购标的和资格条件。澄清或者修改应当在原公告发布媒体上发布澄清公告。澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

11.2 投标人应认真审阅本公开招标文件，如有疑问，或发现其中有误或有要求不合理的，应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前以书面形式要求采购人或采购代理机构对招标文件予以澄清；否则，由此产生的后果由投标人自行负责。

11.3 采购人或者采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少 15 日前，以书面形式通知（在“投标人须知前附表”规定的政府采购信息发布媒体上发布更正公告及平台短信通知）所有获取招标文件的潜在投标人；不足 15 日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件的截止时间。发出的澄清或者修改不影响投标文件编制的也应在截标前 3 日发出。

11.4 采购人和采购代理机构可以视采购具体情况，变更投标截止时间和开标时间，将变更时间将在“投标人须知前附表”规定的政府采购信息发布媒体上发布更正公告。

11.5 采购人或者采购代理机构可以在招标文件提供期限截止后，组织已获取招标文件的潜在投标人现场考察或者召开开标前答疑会，具体详见“投标人须知前附表”。

### 三、投标文件的编制

#### 12. 投标文件的编制原则

12.1 投标人必须按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件必须对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。

12.2 投标人应根据自身实际情况如实响应招标文件，不得仅将招标文件内容简单复制粘贴作为投标响应，还应当提供相关证明材料，否则将作无效响应处理（定制采购项目不适用本条款）。对于重要技术条款或技术参数应当在投标文件中提供技术支持资料，技术支持资料以招标文件中规定的形式为准，否则将视为无效技术支持资料。

#### 13. 投标文件的组成

13.1 投标文件由报价文件、资格证明文件、商务文件、技术文件四部分组成。

（1）资格证明文件：具体材料见“投标人须知前附表”。

（2）商务文件：具体材料见“投标人须知前附表”。

（3）技术文件：具体材料见“投标人须知前附表”。

（4）报价文件：具体材料见“投标人须知前附表”。

13.2 投标文件电子版：具体要求见本节 19. 投标文件编制。

#### 14. 投标文件的语言及计量

##### 14.1 语言文字

投标文件以及投标人与采购人就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文书写（除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释）。投标人提交的支持文件和印刷的文献可以使用别的语言，但其相应内容应同时附中文翻译文本，在解释投标文件时以中文翻译文本为主。对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

##### 14.2 投标计量单位

招标文件已有明确规定的，使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位，货币种类为人民币，否则视同未响应。

#### 15. 投标文件提交的风险

投标文件分为资格文件、商务文件、技术文件、报价文件四部分（其中：商务文件与技术文件合并编辑成一个电子文档）。各投标人在编制投标文件时请按照招标文件规定的编排格式进行，不按要求提交齐全的文件、混乱的编排导致投标文件被误读或评标委员会查找不到有效文件是造成投标人投标文件无效的风险。

## 16. 投标报价

16.1 投标报价应按“第六章 投标文件格式”中“开标一览表”格式填写。

16.2 投标报价具体包括内容详见“投标人须知前附表”。

16.3 投标人必须就所投每个分标的全部内容分别作完整唯一总价报价，不得存在漏项报价；投标人必须就所投分标的单项内容作唯一报价。

## 17. 投标有效期

17.1 投标有效期是指为保证采购人有足够的时间在开标后完成评标、定标、合同签订等工作而要求投标人提交的投标文件在一定时间内保持有效的期限。

17.2 投标有效期应按规定的期限作出承诺，具体详见“投标人须知前附表”。

17.3 投标人的投标文件在投标有效期内均保持有效。

## 18. 投标保证金

见“投标人须知前附表”。

## 19. 投标文件的编制

19.1 投标文件编制要求详见“投标人须知前附表”。投标人应按本招标文件规定的格式和顺序编制、装订投标文件并标注页码，投标文件内容不完整、编排混乱导致投标文件被误读、漏读或者查找不到相关内容的，由此引发的后果由投标人承担。

19.2 投标文件按照招标文件第六章格式要求在规定位置进行签署、盖章。投标人的投标文件未按照招标文件要求签署、盖章的，**其投标无效**。骑缝盖公章不视为在规定位置盖章。

19.3 为确保网上操作合法、有效和安全，投标人应当在投标截止时间前完成在广西政府采购云平台的身份认证，确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签名。

19.4 投标文件中标注的投标人名称应与主体资格证明（如营业执照、事业单位法人证书、执业许可证、自然人身份证等）及公章一致，否则作无效投标处理。

19.5 投标文件应避免涂改、行间插字或者删除，**否则其投标无效**。

19.6 对招标文件的实质性要求和条件作出响应是指投标人必须对招标文件中标注为实质性要求和条件的服务内容及要求、商务条款及其它内容**作出满足或者优于原要求和条件的承诺**。

**19.7 本项目为南宁市全流程电子化项目，异常情况见“第二节 投标人须知正文”中“四、24.2 开标程序。**

#### **20. 备份投标文件**

详见在“投标人须知前附表”。

#### **21. 投标文件的提交**

21.1 投标人必须在“投标人须知前附表”规定的投标文件接收时间和投标地点提交电子版投标文件。电子投标文件应在制作完成后，在投标截止时间前通过有效数字证书（CA 认证锁）进行电子签章、加密，然后通过网络将加密的电子投标文件递交至“广西政府采购云平台”。

**21.2 未在规定时间内提交或者未按照招标文件要求密封或者标记的电子投标文件，广西政府采购云平台将拒收。**

21.3 电子版投标文件提交方式见“招标公告”中“四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点”。

#### **22. 投标文件的补充、修改、撤回与退回**

22.1 供应商应当在投标截止时间前完成投标文件的传输递交，并可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的，应当先行撤回原文件，补充、修改后重新传输递交。投标截止时间前未完成传输的，视为撤回投标文件。投标截止时间后递交的投标文件，广西政府采购云平台将拒收。（补充、修改或者撤回方式见公告附件“电子投标文件制作与投送教程”）

22.2 广西政府采购云平台收到投标文件，将妥善保存并即时向供应商发出确认回执通知。在投标截止时间前，除供应商补充、修改或者撤回投标文件外，任何单位和个人不得解密或提取投标文件。

22.3 在投标截止时间止提交电子版投标文件的投标人不足 3 家时，电子版投标文件由代理机构在广西政府采购云平台操作退回，除此之外采购人和采购代理机构对已提交的投标文件概不退回。

## **四、开 标**

#### **23. 开标时间和地点**

23.1 开标时间及地点详见“投标人须知前附表”

23.2 如投标人成功解密投标文件，但未在“政采云”电子开标大厅参加开标的，视同认可开标过程和结果，由此产生的后果由投标人自行负责。 投标人不足 3 家的，不得开标。

#### **24. 开标程序**

24.1 开标形式：

（1）开标的准备工作由采购代理机构负责落实，采购代理机构必须基于广西政府采购云平台选取

评审专家，如采购代理机构未按规定选取专家的，视为本次开评标无效，应当重新采购；

（2）采购代理机构将按照招标文件规定的时间通过广西政府采购云平台组织线上开标活动、开启投标文件，所有供应商均应当准时在线参加。投标人如不参加开标大会的，视同认可开标结果，事后不得对采购相关人员、开标过程和开标结果提出异议，同时投标人因未在线参加开标而导致投标文件无法按时解密等一切后果由投标人自己承担。

#### 24.2 开标程序：

（1）**解密电子投标文件。**广西政府采购云平台按开标时间自动提取所有投标文件。采购代理机构依托广西政府采购云平台向各投标人发出电子加密投标文件【开始解密】通知，由投标人按招标文件规定的时间内自行进行投标文件解密。投标人的法定代表人或其委托代理人须携带加密时所用的 CA 锁准时登录到广西政府采购云平台电子开标大厅签到并对电子投标文件解密。开标后 5 分钟投标人还未进行解密的，代理机构要通知投标人。通知后，投标文件仍未按时解密，或者投标人没预留联系方式或预留联系方式无效，导致代理机构无法联系到投标人进行解密的，**均视为无效投标。**

（解密异常情况处理：详见本章 29.3 电子交易活动的中止。）

（2）**电子唱标。**投标文件解密结束，各投标供应商报价均在广西政府采购云平台远程不见面开标大厅展示；

（3）**签署电子《政府采购活动现场确认声明书》。**通过邮件形式在远程不见面开标大厅发送各投标人签署电子《政府采购活动现场确认声明书》。

（4）开标过程由采购代理机构如实记录，并电子留痕，由参加电子开标的各投标人代表对电子开标记录在开标记录公布后 15 分钟内进行当场校核及勘误，并线上确认，未确认的视同认可开标结果。

（5）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，应当场提出在线询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

（6）开标结束。

**特别说明：**如遇广西政府采购云平台电子化开标或评审程序调整的，按调整后执行。

## 五、资格审查

### 25. 资格审查

25.1 开标结束后，采购人或采购机构依法通过电子投标文件对投标人的资格进行线上审查。

25.2 采购人或采购机构依据法律法规和招标文件的规定，对投标人的基本资格条件、特定资格条件进行审查。

25.3 资格审查标准为本“招标文件”中“投标人须知前附表”13.1点载明对投标人资格要求的条件。本项目资格审查采用合格制，凡符合招标文件规定的投标人资格要求的投标人均通过资格审查。

**25.4 投标人有下列情形之一的，资格审查不通过，作无效投标处理：**

（1）不具备招标文件中规定的资格要求的；（注：其中信用查询规则见“投标人须知前附表”，广西政府采购云平台已与“信用中国”平台做接口，审查专家可直接在线查询）

（2）投标文件未提供任一项“投标人须知前附表”资格证明文件规定的“必须提供”的文件资料的；

（3）投标文件提供的资格证明文件出现任一项不符合“投标人须知前附表”资格证明文件规定的“必须提供”的文件资料要求或者无效的。

25.5 资格审查的合格投标人不足3家的，不得评标。

## 六、评 标

### 26. 组建评标委员会

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

参加过采购项目前期咨询论证的专家，不得参加该采购项目的评审活动。

### 27. 评标的依据

评标委员会以招标文件为依据对投标文件进行评审，“第四章 评标方法和评标标准”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。

### 28. 评标原则

28.1 评标原则。评标委员会评标时必须公平、公正、客观，不带任何倾向性和启发性；不得向外界透露任何与评标有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行；评标委员会及有关工作人员不得私下与投标人接触，不得收受利害关系人的财物或者其他好处。

28.2 评委表决。在评标过程中出现法律法规和招标文件均没有明确规定的情形时，由评标委员会现场协商解决，协商不一致的，由全体评委投票表决，以得票率二分之一以上专家的意见为准并由采购代理机构作记录。

28.3 评标的保密。采购人、采购代理机构应当采取必要措施，保证评标在严格保密（封闭式评标）的情况下进行。除采购人代表、评标现场组织人员外，采购人的其他工作人员以及与评标工作无关的人员不得进入评标现场。有关人员对于评标情况以及在评标过程中获悉的国家秘密、商业秘密负有保密责任。

28.4 评标过程的监控。本项目电子评标过程实行网上留痕、全程录音、录像监控，投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果的不公正活动，可能导致其投标按无效处理。

28.5 评标委员会发现招标文件存在歧义、重大缺陷导致评标工作无法进行，或者招标文件内容违反国家有关强制性规定的，应当停止评标工作，与采购人或者采购代理机构沟通并作书面记录。采购人或者采购代理机构确认后，应当修改招标文件，重新组织采购活动。

28.6 在招标采购中，符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足 3 家的，应予以废标。

## 29. 评标方法及评标标准

29.1 本项目的评标方法详见“投标人须知前附表”。

29.2 评标委员会按照“第四章 评标方法和评标标准”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。

29.3 电子交易活动的中止。采购过程中出现以下情形，导致电子交易平台无法正常运行，或者无法保证电子交易的公平、公正和安全时，采购机构可中止电子交易活动：

- （1）电子交易平台发生故障而无法登录访问的；
- （2）电子交易平台应用或数据库出现错误，不能进行正常操作的；
- （3）电子交易平台发现严重安全漏洞，有潜在泄密危险的；
- （4）病毒发作导致不能进行正常操作的；
- （4）其他无法保证电子交易的公平、公正和安全的情况。

29.4 出现以上情形，不影响采购公平、公正性的，采购组织机构可以待上述情形消除后继续组织电子交易活动；影响或可能影响采购公平、公正性的，经采购代理机构确认后，应当重新采购。采购代理机构必须对原有的资料及信息作出妥善保密处理，并报财政部门备案。

## 七、中标和合同

### 30. 确定中标人

30.1 本项目授权评标委员会直接按第四章“评标方法及标准”的规定排列中标候选人顺序，并依照次序推荐各中标候选人，由采购人根据评标委员会推荐顺序确定中标人。

30.2 采购人、采购代理机构认为供应商对采购过程、中标结果提出的质疑成立且影响或者可能影响中标结果的，合格供应商符合法定数量时，可以从合格的中标候选人中另行确定中标人的，应当依法另

行确定中标人；否则应当重新开展采购活动。

30.3 中标供应商无正当理由拒签合同的，根据《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款规定处理。

30.4 根据《中华人民共和国民法典》第五百六十三条，因不可抗力致使不能实现合同目的的，当事人可以解除合同。

### 31. 结果公告

31.1 在中标供应商确定之日起2个工作日内，由采购代理机构在招标公告发布媒体上发布中标结果公告，中标结果公告期限为1个工作日，发布中标结果公告的同时向中标供应商发出中标通知书。采购代理机构发出中标通知书前，应当对中标人信用进行核实，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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的投标人，取消其中标资格，并确定排名第二的中标候选人为中标人。排名第二的中标候选人因前款规定的同样原因被取消中标资格的，授权的评标委员会可以确定排名第三的中标候选人为中标人，以此类推。

以上信息查询记录及相关证据与采购文件一并保存。

31.2 中小企业在政府采购活动过程中，请根据企业的真实情况出具《中小企业声明函》。依法享受中小企业优惠政策的，采购人或者采购代理机构在公告中标结果时，同时公告其《中小企业声明函》，接受社会监督。

### 32. 发出中标通知书

32.1 在发布中标公告的同时，采购代理机构向中标人通过广西政府采购云平台发出电子中标通知书。

32.2 对未通过资格审查的投标人，采购人或采购机构应当告知其未通过的原因；采用综合评分办法评审的，采购人或采购机构还应当告知未中标人本人的评审得分与排序。

### 33. 无义务解释未中标原因

采购代理机构无义务向未中标的投标人解释未中标原因和退还投标文件。

### 34. 合同授予标准

合同将授予被确定实质上响应招标文件要求，具备履行合同能力的中标人（招标文件另有约定多名中标人的除外）。

### 35. 履约保证金

见“投标人须知前附表”。

### 36. 签订合同

36.1 中标人领取电子中标通知书后，按规定的日期、时间、地点，由法定代表人或其授权代表与采购人代表签订电子采购合同。如中标人为联合体的，由联合体成员各方法定代表人或其授权代表与采购人代表签订合同，签订携带资料详见“投标人须知前附表”。

36.2 采购合同由采购人与中标供应商根据招标文件、投标文件等内容通过政府采购电子交易平台在线签订，自动备案。

36.3 签订合同时间：按中标通知书规定的时间与采购人签订合同（最长不能超过 25 日）。

36.4 中标人拒绝与采购人签订合同的，采购人可以按照评审报告推荐的中标候选人名单排序，确定下一候选人为中标人，也可以重新开展政府采购活动。如采购人无正当理由拒签合同的，给中标供应商造成损失的，中标供应商可追究采购人承担相应的法律责任。

36.5 政府采购合同是政府采购项目验收的依据，中标供应商和采购人应当按照采购合同约定的各自的权利和义务全面履行合同。任何一方当事人在履行合同过程中均不得擅自变更、中止或终止合同。政府采购合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当变更、中止或终止合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方都有过错的，各自承担相应的责任。

36.6 采购人或中标供应商不得单方面向合同另一方提出任何招标文件没有约定的条件或不合理的要求，作为签订合同的条件；也不得协商另行订立背离招标文件和合同实质性内容的协议。

36.7 如签订合同并生效后，供应商无故拒绝或延期，除按照合同条款处理外，将承担相应的法律责任。

36.8 采购人需追加与合同标的相同的货物或者服务的，在不改变原合同条款且已报财政部门批准落实资金的前提下，可从原中标供应商处添购，所签订的补充添置合同的采购资金总额不超过原采购合同金额的 10%。

### 37. 政府采购合同公告

采购人或者受托采购代理机构应当自政府采购合同签订之日起 2 个工作日内，将政府采购合同在以下媒体上发布“广西政府采购网”（<http://zfcg.gxzf.gov.cn>）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。

### 38. 询问、质疑和投诉

#### 38.1 询问

38.1.1 供应商在开标前对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构项目负责人提

出询问。

38.1.2 采购人或采购人委托的采购代理机构自受理询问之日起3个工作日内对供应商依法提出的询问作出答复，但答复内容不得涉及商业秘密。

38.1.3 询问事项可能影响中标、成交结果的，采购人应当暂停签订合同，已经签订合同的，应当中止履行合同。

## 38.2 质疑

38.2.1 供应商认为招标文件、采购过程或者中标结果使自己的合法权益受到损害的，必须在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑，质疑有效期结束后，采购人或采购代理机构不再受理该项目质疑。采购人、采购代理机构接收质疑函的方式、联系部门、联系电话和通讯地址等信息详见“投标人须知前附表”。具体质疑起算时间及处理方式如下：

（1）潜在供应商依法获取公开招标文件后，认为采购文件使自己的权益受到损害的，应当在公开招标文件公告期限届满之日起7个工作日内提出质疑。委托代理协议无特殊约定的，对公开招标文件中采购需求（含资格要求、采购预算和评分办法）的质疑由采购人受理并负责答复；对公开招标文件中的采购执行程序的质疑由采购代理机构受理并负责答复。

（2）供应商认为采购过程使自己的权益受到损害的，应当在各采购程序环节结束之日起7个工作日内提出质疑。对采购过程中资格审查、符合性审查等具体评审情况的质疑应向采购人或代理机构提出，由采购人或代理机构受理并负责答复；对采购过程中采购执行程序的质疑由采购代理机构受理并负责答复。

（3）供应商认为中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，应当在中标或者成交结果公告期限届满之日起7个工作日内提出质疑，由采购人受理并负责答复。

**38.2.2** 供应商质疑实行实名制，其质疑应当有具体的质疑事项及事实根据，质疑应当坚持依法依规、诚实信用原则，不得进行虚假、恶意质疑。

**38.2.3** 质疑供应商可以委托代理人办理质疑事务。委托代理人应熟悉相关业务情况。代理人办理质疑事务时，除提交质疑书外，还应当提交质疑供应商的授权委托书和委托代理人身份证明复印件。

### **38.2.4 质疑供应商提起质疑应当符合下列条件：**

（1）质疑供应商是参与所质疑项目采购活动的供应商（潜在供应商已依法获取可之一的采购文件的，可以对该采购文件质疑）；

（2）质疑函内容符合本章第38.2.5项的规定；

- (3) 在质疑有效期限内提起质疑；
- (4) 属于所质疑的采购人或采购人委托的采购代理机构组织的采购活动；
- (5) 同一质疑事项未经采购人或采购人委托的采购代理机构质疑处理；
- (6) 供应商对同一采购程序环节的质疑应当在质疑有效期内一次性提出；
- (7) 供应商提交质疑应当提交必要的证明材料，证明材料应以合法手段取得；
- (8) 财政部门规定的其他条件。

38.2.5 供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料，针对同一采购程序环节的质疑必须在法定质疑期内一次性提出。质疑函应当包括以下内容（质疑函格式后附）：

- (1) 供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- (2) 质疑项目的名称、编号；
- (3) 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- (4) 事实依据（列明权益受到损害的事实和理由）；
- (5) 必要的法律依据；
- (6) 提出质疑的日期。

供应商为自然人的，应当由本人签字；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，或者其委托代理人签字或者盖章，并加盖公章。

**38.2.6 采购人或采购人委托的采购代理机构在收到质疑函后 7 个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商及其他有关供应商。对不符合质疑条件的质疑，答复不予受理，并说明理由；对符合质疑条件的质疑，对质疑事项作出答复**

38.2.7 采购人、采购代理机构认为供应商质疑不成立，或者成立但未对中标结果构成影响的，继续开展采购活动；认为供应商质疑成立且影响或者可能影响中标结果的，按照下列情况处理：

（一）对招标文件提出的质疑，依法通过澄清或者修改可以继续开展采购活动的，澄清或者修改招标文件后继续开展采购活动；否则应当修改招标文件后重新开展采购活动。

（二）对采购过程、中标结果提出的质疑，合格供应商符合法定数量时，可以从合格的中标候选人中另行确定中标供应商的，应当依法另行确定中标供应商；否则应当重新开展采购活动。

质疑答复导致中标结果改变的，采购人或者采购代理机构应当将有关情况书面报告本级财政部门。

### **38.3 投诉**

**38.3.1** 供应商认为采购文件、采购过程、中标和成交结果使自己的合法权益受到损害的，应当首

先依法向采购人或采购人委托的采购代理机构提出质疑。对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定期限内做出答复的，供应商可以在答复期满后 15 个工作日内向南宁市政府采购监督管理部门提起投诉，投诉方式见“投标人须知前附表”。

**38.3.2** 投诉人投诉时，应当提交投诉书，并按照被投诉采购人、采购代理机构和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书的副本。投诉书应当包括下列主要内容（如材料中有外文资料应同时附上对应的中文译本）（投诉书格式后附）：

（1）投诉人和被投诉人的名称、地址、邮编、联系人及联系电话等；

（2）质疑和质疑答复情况及相关证明材料；

（3）具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；

（4）事实依据；

（5）法律依据；

（6）提起投诉的日期。

（7）附件材料：营业执照副本内页复印件（要求证件有效并清晰反映企业法人经营范围；近期连续三个月依法缴纳税收和在职职工社会保障资金证明材料（复印件）。

**38.3.3** 投诉人可以委托代理人办理投诉事务。委托代理人应熟悉相关业务情况。代理人办理投诉事务时，除提交投诉书外，还应当提交投诉人的授权委托书和委托代理人身份证明复印件。

**38.3.4** 投诉人提起投诉应当符合下列条件：

（1）投诉人是参与所投诉政府采购活动的供应商；

（2）提起投诉前已依法进行质疑；

（3）投诉书内容符合本章第 38.3.2 项的规定；

（4）在投诉有效期限内提起投诉；

（5）属于南宁市政府采购监督管理部门管辖；

（6）同一投诉事项未经南宁市政府采购监督管理部门投诉处理；

（7）国务院财政部门规定的其他条件。

**38.3.5** 南宁市政府采购监督管理部门自受理投诉之日起 30 个工作日内，对投诉事项作出处理决定，并以书面形式通知投诉人、被投诉人及其他与投诉处理结果有利害关系的政府采购当事人。并将投诉结果在“广西政府采购网”（<http://zfcg.gxzf.gov.cn>）发布。

**38.3.6** 南宁市政府采购监督管理部门在处理投诉事项期间，可以视具体情况暂停采购活动。

## 八、验收

### 39.验收

39.1 采购人组织对供应商履约的验收。大型或者复杂的政府采购项目，应当邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作。验收方成员应当在验收书上签字，并承担相应的法律责任。如果发现与合同中要求不符，供应商须承担由此发生的一切损失和费用，并接受相应的处理。

39.2 采购人可以邀请参加本项目的其他投标人或者第三方机构参与验收。参与验收的投标人或者第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。

39.3 严格按照采购合同开展履约验收。采购人成立验收小组，按照采购合同的约定对供应商履约情况进行验收。验收时，按照采购合同的约定对每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行确认。验收结束后，应当出具验收书，列明各项标准的验收情况及项目总体评价，由验收双方共同签署。验收结果与采购合同约定的资金支付及履约保证金返还条件挂钩。履约验收的各项资料应当存档备查。

39.4 验收合格的项目，采购人将根据采购合同的约定及时向供应商支付采购资金。验收不合格的项目，采购人将依法及时处理。采购合同的履行、违约责任和解决争议的方式等适用《中华人民共和国民法典》。供应商在履约过程中有政府采购法律法规规定的违法违规情形的，采购人应当及时报告本级财政部门。

## 九、其他事项

### 40. 代理服务费

代理服务收费标准及缴费账户详见“投标人须知前附表”，投标人为联合体的，可以由联合体中的一方或者多方共同交纳代理服务费。

### 41. 需要补充的其他内容

41.1 本招标文件解释规则详见“投标人须知前附表”。

41.2 其他事项详见“投标人须知前附表”。

41.3 本文件所称中小企业，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。在政府采购活动中，供应商提供的服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员，不对其中涉及的货物的制造商和工程承建商作出要求的，享受本文件规定的中小企业扶持政

策。

以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

依据本文件规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。

#### 42. 政采贷相关说明

为优化政府采购营商环境，缓解供应商资金难题，南宁市政府采购试行政府采购信用融资制度，中标供应商如有融资需求，可凭政府采购合同通过以下方式申请政府采购信用融资贷款：

（1）线下渠道：在“南宁市公共资源交易中心”官网（网址：<http://www.nnggzy.org.cn>）“交易信息—政府采购-政府采购信用融资”中融资银行和南宁市企业融资服务中心专栏信息申请政府采购信用融资。

（2）线上渠道：登录中征应收账款融资服务平台（网址：<https://www.crcrfsp.com>，客服电话：400-009-0001），选择相关金融产品和银行业金融机构金融融资贷款。具体操作方式见《中国人民银行南宁中心支行广西壮族自治区财政厅关于推广线上“政采贷”融资模式的通知》（南宁银发〔2021〕258号）文（文件公开网址详情见：“广西政府采购网”——<http://www.ccgp-guangxi.gov.cn/AdministrativeRegulations/AutonomousRegion/9830442.html>）

## 第四章 评标方法及评分标准

### 第一节 评标方法

本项目采用以下勾选的方式进行评审。

最低评标价法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人人的评标方法。

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的评标方法。评标委员会将对各投标人的投标报价、技术和服务方案、投标人的企业实力及资质等方面进行综合评审，对实质上响应招标文件的投标人，由各评委独立记名打分。经统计，得出各投标人的综合得分，按综合得分由高到低顺序排列。若综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。若综合得分且投标报价相同的，货物类采购项目以技术性能得分较高者为先，服务类采购项目以实力信誉及业绩得分较高者为先。

### 第二节 评标程序

#### 1. 符合性审查

评标委员会应当对符合资格的投标人的投标文件进行投标报价、商务、技术等实质性内容符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。

#### 2. 符合性审查不通过而导致投标无效的情形

投标人的投标文件中存在对招标文件的任何实质性要求和条件的负偏离，将被视为投标无效。

2.1 在报价评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

- （1）投标文件未提供“投标人须知前附表”第 13.1 条规定中“必须提供”的文件资料的；
- （2）未采用人民币报价或者未按照招标文件标明的币种报价的；
- （3）报价超出招标文件规定最高限价，或者超出采购预算金额（包括分项预算）的；

（4）投标人未就所投分标进行报价或者存在漏项报价；投标人未就所投分标的单项内容作唯一报价；投标人未就所投分标的全部内容作唯一总价报价；存在有选择、有条件报价的（招标文件允许有备选方案或者其他约定的除外）；

- （5）修正后的报价，投标人不确认的；
- （6）投标人属于本章第 5 条第（2）项情形的。

2.2 在商务评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

- （1）投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；

(2) 委托代理人未能出具有效身份证明或者出具的身份证明与授权委托书中的信息不符的；

(3) 投标文件未提供“投标人须知前附表”第 13.1 条规定中“必须提供”或者“委托时必须提供”的文件资料的；

(4) 投标有效期、项目完成时间（交货时间、服务完成时间或者服务期等）、质保期、售后服务等招标文件中标“▲”的商务条款发生负偏离的；

(5) 商务条款评审允许负偏离的条款数超过“投标人须知前附表”规定项数的。

(6) 投标文件的实质性内容未使用中文表述、使用计量单位不符合招标文件要求的；

(7) 投标文件中的文件资料因填写不齐全或者内容虚假或者出现其他情形而导致被评标委员会认定无效的；

(8) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；

(9) 未响应招标文件实质性要求的；

(10) 属于投标人须知正文第 9.2 条情形的；

(11) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

2.3 在技术评审时，如发现下列情形之一的，将被视为投标无效：

(1) 不满足招标文件要求的服务内容、技术要求、安全、质量标准，或者与招标文件中标“▲”的技术需求发生负偏离的；

(2) 技术需求评审允许负偏离的条款数超过“投标人须知前附表”规定项数的；

(3) 投标文件未提供“投标人须知前附表”第 13.1 条规定中“必须提供”的文件资料的；

(4) 虚假投标，或者出现其他情形而导致被评标委员会认定无效的；

(5) 如招标文件需要提供技术方案的，投标技术方案不明确，招标文件未允许但存在一个或者一个以上备选（替代）投标方案的。

### 3. 澄清补正、说明或者补正

对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应在广西政府采购云平台发布电子澄清函，要求投标人在规定时间内作出必要的澄清、说明或者补正。投标人在广西政府采购云平台接收到电子澄清函后根据澄清函内容上传 PDF 格式回函，电子澄清答复函使用 CA 证书加盖单位公章后在线上传至评标委员会。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。投标人未在规定时间内进行澄清、说明或者补正的，按无效投标处理。

异常情况处理：如遇无法正常使用线上发送澄清函的情况，将启动书面形式办理。启动书面形式办理的情况下，评标委员会以书面形式要求投标人在规定时间内作出必要的澄清、说明或者补正。投标人的澄清、说明或者补正必须采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或者其授权的代表签字。

#### 4. 投标文件修正

4.1 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

- （1）报价文件中“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。

同时出现两种以上不一致的，按照以上（1）—（4）规定的顺序修正。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

4.2 经投标人确认修正后的报价若超过采购预算金额或者最高限价，投标人的投标文件作无效投标处理。

4.3 经投标人确认修正后的报价作为签订合同的依据，并以此报价计算价格分。

#### 5. 比较与评价

5.1 评标委员会按照招标文件中规定的评标方法和评标标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

5.2 评标委员会独立对每个投标人的投标文件进行评价，并汇总每个投标人的得分。

（1）评审委员会成员要根据政府采购法律法规和采购文件所载明的评审方法、标准进行评审。对供应商的价格分等客观评分项的评分应当一致，对其他需要借助专业知识评判的主观评分项，应当严格按照评分细则公正评分。

1) 评标委员会在评审中发现下列情形之一的，应当启动异常低价投标审查程序：

① 投标报价低于全部通过符合性审查供应商投标报价平均值 50% 的，即  $\text{投标报价} < \text{全部通过符合性审查供应商投标报价平均值} \times 50\%$ ；

② 投标报价低于通过符合性审查的次低报价供应商投标报价 50% 的，即  $\text{投标报价} < \text{通过符合性审查的次低报价供应商投标报价} \times 50\%$ ；

③ 投标报价低于采购项目最高限价 50% 的，即  $\text{投标报价} < \text{采购项目最高限价} \times 50\%$ ；

④评标委员会基于专业判断，认为供应商报价过低，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的其他情形。

2) 评标委员会启动异常低价投标审查后，属于前述第 1 项至第 4 项情形的，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内对投标价格作出解释，提供项目具体成本测算等与报价合理性相关的书面说明及必要的证明材料，包括但不限于原材料成本、人工成本、制造费用等，给予相关供应商的合理时间一般不少于 30 分钟。其中，属于第③项情形，供应商已随投标文件一并提交相关书面说明及必要的证明材料的，可不再重复提交。

评标委员会依据专业经验，参考同类项目中标（成交）价格、类似产品市场价格水平、行业人工费用标准、国家有关部门指导行业协会发布的行业平均成本等情况，对报价合理性进行判断。**投标供应商不能提供书面说明、证明材料，或者提供的书面说明、证明材料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。**

采购人、采购代理机构应当为评标委员会在评审现场及时获取同类项目中标（成交）价格、类似产品市场价格水平、行业人工费用标准、国家有关部门指导行业协会发布的行业平均成本等相关信息资料提供便利。评标委员会借助互联网等渠道查询相关信息的，应当严格遵守评审工作纪律，不得实施影响评审公正的行为。

异常低价投标审查的启动原因、审查意见和审查结果应当在评审报告中记录，并随供应商提供的相关书面说明及证明材料；如有，以及评标委员会有关互联网浏览、查询历史一并归档。

(2) 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，评标委员会将其作为无效投标处理。

5.3 评标委员会按照招标文件中规定的评标方法和标准计算各投标人的报价得分。在计算过程中，不得去掉最高报价或者最低报价。

5.4 各投标人的得分为所有评委的有效评分的算术平均数。

5.5 评标委员会按照招标文件中的规定推荐中标候选人。

5.6 起草并签署评标报告。评标委员会根据评标委员会成员签字的原始评标记录和评标结果编写评标报告。评标委员会成员均应当在评标报告上签字，对自己的评标意见承担法律责任。对评标过程中需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则做出结论。持不同意见的评标委员会应当

在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。

## 6. 评审复核

6.1 评标报告签署前，评标委员会要对评审结果进行复核，复核意见要体现在评标报告中。

6.2 评标结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

- （一）分值汇总计算错误的；
- （二）分项评分超出评分标准范围的；
- （三）评标委员会成员对客观评审因素评分不一致的；
- （四）经评标委员会认定评分畸高、畸低的。

评标报告签署前，经复核发现存在以上情形之一的，评标委员会应当当场修改评标结果，并在评标报告中记载；评标报告签署后，采购人或者采购代理机构发现存在以上情形之一的，应当组织原评标委员会进行重新评审，重新评审改变评标结果的，书面报告本级财政部门。

## 第三节 评分标准

### 一、最低评标价法

通过资格审查、符合性审查的投标人，评标委员会将按照有效报价从低到高排序并推荐中标候选人。报价相同的，评标委员会推荐方式见本章“第四节中标候选人推荐原则”。

说明：

（1）对于非专门面向中小企业的项目，投标人在其投标文件中提供《中小企业声明函》，且其服务为小型和微型企业承接的，对其小型和微型企业产品的最后报价给予 10% 的价格扣除，扣除后的价格为评标价，即评标价 = 投标报价 × (1-10%)；（以投标人按第五章“投标文件格式”要求提供的《投标报价表》和《中小企业声明函》为评审依据）

（2）接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30% 以上的，对联合体或者大中型企业的报价给予 6% 的扣除，用扣除后的价格参加评审，扣除后的价格为评标报价，即评标报价 = 投标报价 × (1-6%)。（以投标人按第五章“投标文件格式”要求提供的《投标报价表》、《中小企业声明函》和《联合体协议书》为评审依据）

（3）按照《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，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。残疾人福利性单位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。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。（以投标人按第五章“投标文件格式”

要求提供的《投标报价表》和《残疾人福利性单位声明函》为评审依据）

(4) 除上述情况外，评标价=投标报价；

## 二、综合评分法

注：

1. 计分方法按四舍五入取至百分位。

总得分= 报价得分+技术得分+商务得分

2. 商务技术评审因素为客观评分项的，应在评分项目或评分标准中予以标注为“客观分”。对投标人的客观评分项目，各评标专家评分应当一致。

序号	评审因素	评分标准	分值
1	价格分	<p>1. 政府采购政策扣除</p> <p>(1) 评标报价为投标人的投标报价进行政策性扣除后的价格，评标报价只是作为评标时使用。最终中标供应商的中标金额等于投标报价。</p> <p>(2) 按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，投标人在其投标文件中提供《中小企业声明函》，且其服务为小型和微型企业承接的，对其最后报价给予10%的扣除。</p> <p>(3) 按照《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额等促进中小企业发展的政府采购政策。监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。</p> <p>(4) 按照《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，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额等促进中小企业发展的政府采购政策。残疾人福利性单位参加政府采购活动时，应当提供该通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。</p> <p>2. 政策性扣除计算方法。</p> <p>在服务采购项目中，服务由小微企业承接；对符合上述要求的投标人的投标报价给予10%的扣除，扣除后的价格为评标报价，即评标报价=投标报价×（1-10%）。接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予6%的扣除，用扣除后的价格参加评审，扣除后的价格为评标报价，即评标报价=投标报价×（1-6%）。</p>	20分

		<p>除上述情况外，评标报价=投标报价。</p> <p>3. 满足招标文件要求且评标报价最低的评标报价为评标基准价，其价格分为满分。</p> <p>4. 价格分计算公式： 价格分=（评标基准价 / 评标报价）× 20 分</p>	
2	技术分	评分标准	56 分
2.1	项目实施方案（主观分）	<p>评委根据对投标人所提供的实施方案从项目实施管理方案、进度安排方案、项目实施人员配置、质量保证措施的符合度方面评价。</p> <p>一档（4分）：实施方案内容不完整，缺乏流程细节与关键环节把控措施，进度安排时间节点设置模糊，无具体任务分解，缺乏进度保障手段与风险应对预案，人员岗位设置及团队架构不清晰，质量保证措施无具体实施流程。</p> <p>二档（8分）：实施管理方案具备较为完整的管理体系，明确了项目组织架构、管理流程与职责分工，初步制定了沟通协调机制；进度安排完成项目阶段划分，任务分解较详细，设定了关键时间节点，制定了进度监控与调整措施；提供人员清单，明确岗位分工与职责，团队架构合理，满足基本项目需求；制定质量控制流程与标准，明确质量检验环节与验收标准，提出质量问题整改机制；</p> <p>三档（12分）：建立科学完善的管理体系，涵盖项目全生命周期管理，制定精细化的资源调配、风险管控与协同机制，创新性提出管理优化方案；进度安排时间节点精确合理，制定多套进度保障预案与动态调整机制；实施人员专业齐全、经验丰富，明确人员绩效考核机制，确保团队高效运作，优于本项目需求。</p> <p>注：不符合最低入档条件的不得分。</p>	12 分
2.2	项目整体设计（主观分）	<p>评委根据对投标人所提供的设计方案从项目建设背景，用户需求分析，总体设计、架构、功能描述和总体规划的符合度方面评价。</p> <p>一档（3分）：方案结构一般，方案中的总体设计、实施方案等内容虽完整，但缺乏针对性、可操作性；</p> <p>二档（6分）：方案结构较清晰，方案中的总体设计、实施方案等内容较合理，按照采购人实际需求制定但可操作性一般；</p> <p>三档（10分）：方案结构清晰，项目技术方案内容详细阐述系统的建设内容、建设原则、业务功能架构、技术架构、网络部署结构、业务流程，能清晰分析对采购项目特点及关键性技术解决方案，对各模块具体功能的整体性、实时性、科学性、可扩展性以及能提供更多附加优质功能的；</p> <p>注：不符合最低入档条件的不得分。</p>	10 分

2.3	培训计划方案（主观分）	<p>针对本次软件系统，提出合理丰富的项目培训方案，包含课程内容、考核机制以及资源支持等。</p> <p>一档（3分）：培训计划内容笼统，缺乏系统性课程设计，未区分不同用户角色需求，无课程目标及重难点说明，对项目成功实施的支撑作用有限；无具体考核标准及结果应用，无法验证培训效果；仅提供简易文字说明，无培训课件、视频等资源。</p> <p>二档（6分）：培训内容针对系统核心功能模块设计课程，区分管理员、普通用户等不同角色，涵盖基础操作与常见问题处理，培训结构较清晰，有课程目标及课时安排；制定基础考核标准；提供基本的培训资料（如PPT讲义、简单的操作手册）</p> <p>三档（10分）：培训内容完整课程体系，搭配案例教学与模拟演练，课程目标量化，重难点解析详实；考核方式制定详细评分细则，形成培训效果闭环管理；提供图文手册、视频教程、在线学习平台等多元化资源，资源更新维护机制明确；提供线下、线上指导等服务，确保资源便捷获取与有效利用。</p> <p>注：不符合最低入档条件的不得分。</p>	10分
2.4	售后服务方案（主观分）	<p>评委根据对供应商从①提供完整的售后服务系统体系；②维保期限内的服务质量保障措施；③故障保修及维修响应机制；④系统持续升级维护方案等方面对投标人提供的售后服务方案进行综合评价打分。</p> <p>一档（3分）：方案描述包括售后服务支持、服务流程等方面内容，方案总体描述、可操作性、完整性能够满足项目要求，能提供应急保障方案，且方案基本可行，能提供至少1种故障申告途径及绿色通道；</p> <p>二档（6分）：满足一档的基础上，方案描述包括常见故障的排除、紧急情况的处理等内容，表述较详细，可操作性、完整性，能提供2种以上故障申告途径及绿色通道；</p> <p>三档（10分）：满足二档的基础上，方案包括完善的售后响应机制、服务保障措施和人员安排、售后服务期承诺和售后服务响应时效等内容，表述清晰详细，方案可操作性、完整性强，提供3种以上故障申告途径及绿色通道。</p> <p>注：不符合最低入档条件的不得分。</p>	10分
2.5	演示分（客观分）	<p>投标人演示内容满足采购需求各项功能要求的操作演示得分情况如下；</p> <p><b>演示点1：（2分）</b></p> <p>提供氨基酸、病原体、病原8项、C13、抗原等检验报告模板，并可根据检验设备所生成的检测数据，在病理系统中自动生成检验报告。完整演示得2分，部分满足得1分，未演示不得分。</p>	14分

		<p><b>演示点 2：（3分）</b></p> <p>系统须提供丰富的报告模版供临床使用，其中单病种结构化报告模板不少于 10 种，分子病理结构化模板不少于 20 种。全部满足得 2 分，部分满足得 1 分，不满足不得分。</p> <p><b>演示点 3：（5分）</b></p> <p>支持在报告书写时主动触发 AI 报告文本质控功能，质控内容包括：①错别字 ②测量值单位错误 ③测量值漏填；支持在报告书写/审核时主动触发 AI 报告内容质控功能，包括：①影像所见和影像结论中的描述部位不一致 ②影像结论描述的诊断性内容与影像所见中的描述性内容有医学常理上的不相符。全部功能完整演示得 5 分，演示内容每满足上列 5 点功能中其中 1 点的得 1 分，不满足不得分。</p> <p><b>演示点 4：（2分）</b></p> <p>支持标准可视化数据处理规则在线设计，实现数据的采集、转换、处理、输出的全过程。提供可视化界面自定义数据处理流程路径，支持多种类型的组件节点。完整演示得 2 分，部分演示得 1 分，未演示不得分。</p> <p><b>演示点 5：（2分）</b></p> <p>提供基于移动端的 PET 和 CT、PET 和 MR 图像的融合功能，提供病灶区 SVU、MTV、TLG 值的测量；移动端至少包含 5 种融合布局方案，支持与 MPR 同时展示、支持与 MIP 同时展示。全部满足得 2 分，部分满足得 1 分，不满足不得分。</p>	
3	商务分	评分标准	24 分
3.1	人员实力分 (客观分)	<p>投标人拟派本项目团队须具备以下资质：</p> <p>①项目经理 1 人：项目经理具备中华人民共和国人力资源和社会保障部以及工业和信息化部颁发的计算机技术与软件专业技术资格证书：高级资格得 2 分，中级资格得 1 分。（投标时在投标文件中需提供在有效期内的相关认证证书复印件并加盖公章，否则不得分）</p> <p>②项目成员：投标人拟投入本项目的技术人员（除项目经理外）中，具备中华人民共和国人力资源和社会保障部以及工业和信息化部颁发的计算机技术与软件专业技术资格证书，每提供 1 个中级及以上资质证书得 1 分，满分 3 分；同一人具备不同资质不能累计得分。（投标时在投标文件中需提供在有效期内的相关认证证书复印件并加盖公章，否则不得分）</p>	5 分

3.2	业绩分（客观分）	投标人 2023 年 1 月 1 日以来具有同类项目业绩的，每有一个得 1 分，满分 4 分。（投标时在投标文件中提供中标通知书或合同复印件）	4 分
3.3	信创适配能力（客观分）	<p>投标人所投产品支持适配国产 CPU、国产操作系统、国产数据库三类信创环境，分项计分：（满分 3 分）</p> <p>1. 提供国产 CPU（鲲鹏 / 飞腾 / 海光等）兼容证明材料，得 1 分；</p> <p>2. 提供国产操作系统（麒麟 / 统信 UOS 等）兼容证明材料，得 1 分；</p> <p>3. 提供国产数据库（达梦 / 人大金仓 / 神州通用等）兼容证明材料，得 1 分。</p> <p>适配有效证明材料包含以下任意一种：国产软硬件原厂出具兼容性适配函、第三方权威机构信创兼容性测试报告、信创产品评估证书、信创目录入围证明（复印件加盖投标人公章）。</p>	3 分
3.4	质保期承诺（客观分）	<p>在招标文件要求的基础免费质保期 2 年基础上每额外增加 1 年免费质保期，得 1 分；满分 2 分。</p> <p>（提供加盖公章的质保期承诺函，否则不得分）</p>	2 分
3.5	业务能力分（客观分）	<p>投标人提供的软件具有 1、前置网关；2、检查分诊与排队叫号；3、影像业务质控；4、科室文件共享；5、绩效考核；6、报告痕迹修改管理；7、图像归档调阅；8、影像文件迁移；9、文件共享管理；10 检查技师工作站；相关《计算机软件著作权登记证书》。每提供一个得 1 分，满分 10 分。</p> <p>（提供相应证书原件扫描件、官方网络查询截图并加盖公章，未按要求提供的不得分）</p>	10 分

## 第四节 中标候选人推荐原则

### （一）综合评分法

评标委员会将根据总得分由高到低排列次序并推荐中标候选人。总得分相同的，以投标报价由低到高顺序排列。得分相同且投标报价相同的并列，投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

## （二）最低评标报价法

评标委员会将按照有效报价从低到高排序并推荐中标候选人。投标报价相同的并列，投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人；评标价相同且前述指标均相同时，由评标委员会各成员对评标价相同的供应商，当场投票表决，得票多者优先，并依照次序确定1家中标供应商。

## 第五节 评标报告

### （一）评标报告与推荐中标候选人

评标委员会根据原始评标记录和评标结果编写评标报告，并通过电子交易平台向采购人、采购代理机构提交。

### （二）评标争议事项处理

评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。

## 第五章 拟签订的合同文本

广西政府采购云平台合同编号：\_\_\_\_\_

**横州市人民医院**  
**医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）**  
**合同**

项目名称：\_\_\_\_\_

采购计划号：（如有） HZZC2026-G3-00292

项目编号及分标号：NNZC2026-G3-270062-GXJT

合同编号：\_\_\_\_\_

采购单位（甲方）：横州市人民医院

供应商（乙方）：\_\_\_\_\_

采购代理机构：（如有）

签订地点：横州市

签订时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 目录

一、采购合同书 .....	页码
二、成交通知书 .....	页码
三、采购需求 .....	页码
四、响应报价表 .....	页码
五、商务要求偏离表和技术要求偏离表 .....	页码
六、售后服务承诺方案 .....	页码
七、投标文件中的其他相关文件 .....	页码

## 采购合同文本

采购单位（甲方） 横州市人民医院

供 应 商（乙方） \_\_\_\_\_

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律、法规规定，按照投标文件规定条款和中标（或成交）供应商承诺，甲乙双方签订本合同。

### 第一条 合同标的

#### 1. 供货一览表（服务内容）

序号	产品名称	商标品牌	规格型号	生产厂家	数量 单位	单价（元）	金额（元）
1							
合计金额：大写人民币                      元整（¥                      ）							

2. 合同合计金额包括货物价款，备件、专用工具、安装、调试、检验、技术培训及技术资料和包装、运输、搬运、税金、售后服务、物料、人工、差旅、通讯、文印、保险等全部费用成本；除非另有明确约定，甲方无需向乙方支付额外任何价款、费用或报销。如公告规定、招标文件及投标文件对其另有规定的，从其规定。本合同的总金额在合同实施期间不因市场价格变化因素而变动，在任何情况下不再作调整。

### 第二条 服务条款

1. 甲、乙双方应将招标文件、投标文件及评审小组确认的服务内容等作为本条款的基础。

### 第三条 售后运维服务要求

1. 按国家标准实行“三包”，全部服务包含项目建设所有费用、安装、调试、技术培训和系统维护。
2. 成交供应商须提供 7×24 小时技术支持电话服务（或按投标文件承诺的填写），并提供售后服务承诺书。
3. 软件类的，实施期间涉及对接其他系统的，需要免费提供接口。
4. 成交供应商须对医院信息及病人信息保密。
5. 如因市财政原因无法按期完成支付的，以财政支付时间为准

### 第四条 质量保证

1. 乙方应按招标文件及投标文件的技术服务要求、质量标准向甲方提供服务。
2. 乙方提供服务的质量保证期按交付验收合格之日起计（期限见《项目需求和说明》中要求）。在质保期内因项目产品（包含软硬件等产品）本身的软件设计缺陷、或硬件质量问题发生故障，乙方应负

责完善软件设计，免费修理和更换硬件零部件（或换新）。对达不到技术要求者，或项目在合同期限内达不到验收标准，根据实际情况，经双方协商，可按以下办法处理：

更换：由乙方承担所发生的全部费用。

贬值处理：由甲乙双方协议定价。

退货、终止项目处理：乙方应退还甲方支付的金额，同时应承担该货物（如有）的直接费用（运输、保险、检验、货款利息及银行手续费等）。

3. 如在使用过程中发生项目质量问题，乙方在接到甲方通知后在《项目需求和说明》要求的时间内到达甲方现场。

4. 在质保期（服务期）内，乙方应对服务内容出现的质量及安全问题负责处理解决。

#### **第六条 保密权利保证**

1. 乙方应保证所提供服务在使用时不会侵犯任何第三方的专利权、商标权、工业设计权或其他权利。

2. 乙方应按招标文件或投标文件承诺的时间向甲方提供使用产品的有关技术资料。

3. 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围，该保密义务为永久性，不因本合同的解除、撤销、无效、终止而免除。

#### **第七条 包装和运输**

1. 乙方提供货物均应按招标文件、投标文件要求的包装材料、包装标准、包装方式、运输距离、防潮、防震、防锈和防破损装卸等要求包装，以保证货物安全运达甲方指定地点，每一包装单元内应附详细的装箱单和质量合格证。使用说明书、质量检验证明书、随配附件和工具以及清单一并附于货物内。

2. 乙方在货物发运手续办理完毕后二十四小时内或货到甲方四十八小时前通知甲方，以准备接货，乙方未按约定提前通知或未按甲方要求发运的，甲方有权拒绝接货。

3. 货物在规定的交付期限内由乙方送达甲方指定的地点，货物在交付甲方前发生的风险均由乙方负责。

#### **第八条 交付服务成果时间、地点和验收要求**

1. 交付时间：\_\_\_\_\_。

交付地点：横州市人民医院信息科指定地点。

2. 甲方对乙方提交的服务依据招标文件上的技术规格要求和国家有关质量标准进行现场初步签收，符合招标文件要求的，给予签收，初步验收不合格的不予签收。甲方应当在中标人的服务成果提交后 个工作日内组织验收。

3. 验收时乙方必须到现场，验收完毕后作出验收结果报告，验收费用由乙方负责。

4. 若甲方委托第三方组织的验收项目，其验收时间以该项目验收方案确定的验收时间为准，验收结果以该项目验收报告结论为准。在验收过程中发现乙方有违约问题，可暂缓资金结算，待违约问题解决后，方可办理资金结算事宜，在此期间，甲方不承担逾期付款责任。

5. 甲方对验收有异议的，在验收后五个工作日内以书面形式向乙方提出，乙方应自收到甲方书面异议后七日内及时予以解决，乙方不予答复或未予以实质解决的，视为认可甲方异议及处置意见。

6. 其他未尽事宜应严格参照《关于印发广西壮族自治区政府采购项目履约验收管理办法的通知》[桂财采(2015)22号]以及《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》[财库(2016)205号]规定执行。

### **第九条 付款方式**

### **第十条 履约保证金**

履约保证金：本项目不收取履约保证金。

### **第十一条 税费**

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

### **第十二条 违约责任**

1. 双方应本着友好合作的态度履行各自合同义务，若乙方逾期交付，每天按合同额的1%支付违约金，逾期超过10天仍不能交货，或验收不合格的，甲方可解除双方的项目合同，造成甲方损失的，由乙方负责赔偿；

2. 乙方未按本合同和投标文件中规定的服务承诺提供售后服务的，乙方应按本合同合计金额5%向甲方支付违约金。

3. 乙方提供的成果如侵犯了第三方合法权益而引发的任何纠纷或诉讼，均由乙方负责交涉并承担全部责任。

4. 由于甲方的原因造成合同不能如期履行的，双方根据具体情况顺延合同的履行期，对乙方因此遭受的损失，甲方应予以补偿。

5. 乙方若未按售后服务约定的时间、方式履行售后服务义务的或者履行义务不符合约定的，甲方有权要求乙方承担继续履行、赔偿损失和支付违约金等违约责任。其中，违约金的计算方式为：每违约一次/项则向甲方支付合同价款的1%的违约金。

6. 按本合同约定或法律规定，甲方主张解除合同的，自甲方解除合同的书面通知送达乙方之日起合同解除，乙方应赔偿由此给甲方造成的全部损失。甲方不支付乙方任何费用，乙方对解除合同有异议的异议期为叁日。乙方应当在合同解除后伍日内退还甲方支付的所有费用（如有），自费运回所交付的货

物，付清违约金、赔偿金。

### **第十三条 不可抗力事件处理**

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

2. 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3. 不可抗力事件延续一百二十天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

### **第十四条 合同争议解决**

1. 因履行本合同引起的或与本合同有关的争议，甲乙双方应首先通过友好协商解决，如果协商不能解决，按合同事先约定的条款，向甲方所在地人民法院提起诉讼。

2. 诉讼期间，本合同继续履行。

### **第十五条 合同生效及其他**

1. 合同履行地点为：横州市人民医院指定地点；合同履行的方式：按照本合同约定。

2. 合同经双方盖章后生效。

3. 合同执行中涉及采购内容修改或补充的，按政府采购相关规定要求签订书面补充协议，并作为主合同不可分割的一部分。

4. 本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文执行。

### **第十六条 合同的变更、终止与转让**

1. 本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止。

2. 未经甲方书面同意，乙方不得擅自转让、分包（无进口资格的乙方委托进口货物除外）其应履行的合同义务。

### **第十七条 合同文件的构成**

1. 本合同书；

2. 成交通知书；

3. 采购需求；

4. 响应报价表；

5. 商务要求偏离表和技术要求偏离表；

6. 售后服务承诺方案；

7. 投标文件中的其他相关文件。

8. 上述合同文件互相补充和解释。如果合同文件之间存在矛盾或者不一致之处，以上述文件的排列顺序在先者为准。

### **第十八条 通知**

双方确认本合同落款通讯地址作为文书送达地址，该通讯地址适用于包括双方合同履行过程中的各类通知、协议等文件以及就合同发生争议进入诉讼、仲裁程序阶段法律文书的送达。通讯地址需要变更时应当提前 15 个工作日书面通知对方。因提供或者确认的通讯地址不准确、通讯地址变更后未及





## 第六章 投标文件格式

## 第一节 投标文件外层包装封面

# 医学影像系统(含县域影像中心平台)采购(重)

## 投标文件

(电子投标文件)

项目名称： 医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）  
采购方式： 公开招标  
项目编号： NNZC2026-G3-270062-GXJT  
所投分标：  
投标人名称：  
投标人地址：

投标截止时间前不得解密

年 月 日

## 第二节 资格证明文件格式

电子投标文件

### 资格证明文件（封面）

项目名称：医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）

项目编号：NNZC2026-G3-270062-GXJT

所投分标：

投标人名称：

年 月 日

## 资格证明文件目录

- 一、营业执照（或事业法人登记证或其他工商等登记证明材料）复印件（投标人为自然人的，须提供自然人的身份证明）……………（页码）
- 二、符合参与政府采购活动的资格条件依法缴纳税收、社会保障资金等方面的材料……………（页码）
- 三、财务状况报告方面的材料……………（页码）
- 四、投标人直接控股股东信息……………（页码）
- 五、投标人直接关联关系信息表……………（页码）
- 六、投标资格声明函……………（页码）
- 七、联合体协议书（以联合体形式投标的，提供联合体协议；本项目不接受联合体投标或者投标人不以联合体形式投标的，则不需要提供）……………（页码）
- 八、符合特定资格条件（如有）的有关证明材料（复印件）……………（页码）

**注：**以上目录是基本格式要求，各投标人可根据自身情况进一步向下增加内容或细化。

一、营业执照（或事业法人登记证或其他工商等登记证明材料）复印件  
（投标人为自然人的，提供自然人的身份证明）

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月

二、符合参与政府采购活动的资格条件依法缴纳税收、社会保障  
资金等方面的材料

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

三、财务状况报告方面的材料

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

#### 四、投标人直接控股股东信息表

序号	直接控股股东名称	出资比例	身份证号码或者统一社会信用代码	备注
1				
2				
3				
.....				

注：

1. 直接控股股东：是指其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或者其持有的股份占股份有限公司股份总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东。
2. 本表所指的控股关系仅限于直接控股关系，不包括间接的控股关系。公司实际控制人与公司之间的关系不属于本表所指的直接控股关系。
3. 供应商不存在直接控股股东的，则填“无”。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 五、投标人直接管理关系信息表

序号	直接管理关系单位名称	统一社会信用代码	备注
1			
2			
3			
.....			

注：

1. 管理关系：是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如一些上下级关系的事业单位和团体组织。
2. 本表所指的管理关系仅限于直接管理关系，不包括间接的管理关系。
3. 供应商不存在直接管理关系的，则填“无”。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 六、投标资格声明函

致：广西建通工程咨询有限责任公司

我方愿意参加贵方组织的医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）（项目编号：NNZC2026-G3-270062-GXJT）项目的投标，为便于贵方公正、择优地确定中标人，我方就本次投标有关事项郑重声明如下：

1. 我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件并按本项目投标文件“第三章”“第二节投标人须知前附表”中“资格证明文件组成”完整提供证明材料。

2. 我方不是采购人的附属机构；不是为本次采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

3. 经查询，在“信用中国”和“中国政府采购网”网站我方未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。

4. 以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

说明：

1. 投标人应当通过“信用中国”（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）和“中国政府采购网”网站（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询投标人相关主体的信用记录。查询时间为本项目投标截止时间前10日至投标截止时间中任意一天。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投标人，将被拒绝参与本项目政府采购活动。

2. 两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，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。

3. 如为联合体投标，盖章处须加盖联合体各方公章并由联合体各方法定代表人分别签署，否则投标无效。

投标人名称（电子签章）：

年 月 日

## 七、联合体协议书

\_\_\_\_\_（所有成员单位名称）自愿组成联合体，共同参加\_\_\_\_\_广西建通工程咨询有限责任公司\_\_\_\_\_组织的\_\_\_\_\_医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）（项目编号：NNZC2026-G3-270062-GXJT）投标。现就联合体投标事宜订立如下协议：

1. \_\_\_\_\_（某成员单位名称）为联合体名称牵头人。

2. 联合体牵头人合法代表联合体各成员负责本招标项目投标文件编制和合同谈判活动，并代表联合体提交和接收相关的资料、信息及指示，并处理与之有关的一切事务，负责合同实施阶段的主办、组织和协调工作。

3. 联合体牵头人在本项目中签署和盖章的一切文件和处理的一切事宜，联合体各成员均予以承认。联合体各成员将严格按照招标文件、投标文件和合同的要求全面履行义务，并向招标人承担连带责任。

4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下：\_\_\_\_\_。

5. 本联合体中，\_\_\_\_\_（某成员单位名称）为\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业，其协议合同金额占联合体协议合同总金额的\_\_\_\_\_%。【如联合体成员中有小型、微型企业的，请填写此条，否则无需填写；如联合体成员中有多个小型、微型企业的，请逐一列出。】

6. 本协议书自签署之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

7. 本协议书一式\_\_\_\_\_份，联合体成员和采购代理机构各执一份。

注：本协议书由法定代表人签字的，应附法定代表人身份证明；本协议书由委托代理人签字的，应附法定代表人授权委托书。

牵头人名称：\_\_\_\_\_（公章/电子签章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（手写签名/电子签名）

成员一名称：\_\_\_\_\_（公章/电子签章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（手写签名/电子签名）

成员二名称：\_\_\_\_\_（公章/电子签章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（手写签名/电子签名）

## 八、符合特定资格条件（如有）的有关证明材料

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

### 第三节 商务文件格式

电子投标文件

#### 商务文件（封面）

项目名称：医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）

项目编号：NNZC2026-G3-270062-GXJT

所投分标：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

## 商务文件目录

一、无串标行为承诺函.....	（页
码）	
二、法定代表人身份证明及法定代表人有效身份证正反面复印件.....	（页码）
三、法定代表人授权委托书（如有委托时）.....	（页码）
四、商务条款偏离表.....	（页
码）	
五、投标人情况介绍.....	（页
码）	
六、投标人类似业绩的证明文件（如有要求）.....	（页码）
七、其他商务文件或说明.....	（页码）

注：以上目录是基本格式要求，各投标人可根据自身情况进一步向下增加内容或细化。

## 一、无串标行为承诺函

### 投标人参加本项目无围标串标行为的承诺函

#### 一、我方承诺无下列相互串通投标的情形：

1. 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；或者不同投标人报名的 IP 地址一致的；或者编制标书硬件设备 CPU 编号、硬盘编号、网卡地址一致的情况。
2. 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
3. 不同的投标人的投标文件载明的项目管理员为同一个人；
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；
5. 不同投标人的投标文件相互混装；
6. 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人账户转出。

#### 二、我方承诺无下列恶意串通的情形：

1. 投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关信息并修改其投标文件或者投标文件；
2. 投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者投标文件；
3. 投标人之间协商报价、技术方案等投标文件或者投标文件的实质性内容；
4. 属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动；
5. 投标人之间事先约定一致抬高或者压低投标报价，或者在招标项目中事先约定轮流以高价位或者低价位中标，或者事先约定由某一特定投标人中标，然后再参加投标；
6. 投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标；
7. 投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间，为谋求特定投标人中标或者排斥其他投标人的其他串通行为。

以上情形一经核查属实，我方愿意承担一切后果，接受政府采购监管部门对我方认定存在围标串标行为，并不再寻求任何旨在减轻或者免除法律责任的辩解。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 二、法定代表人身份证明

### 法定代表人身份证明

投 标 人：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_性 别：\_\_\_\_\_

年 龄：\_\_\_\_\_职 务：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_（投标人名称）\_\_\_\_\_的法定代表人。

特此证明。

附件：法定代表人有效身份证正反面复印件

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

注：自然人投标的无需提供

**附件：**

法定代表身份证复印件粘贴处（正、反面）

### 三、法定代表人授权委托书（如有委托时）

#### 法定代表人授权委托书

致：广西建通工程咨询有限责任公司

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权我单位在职正式员工\_\_\_\_\_（姓名和职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改贵方组织的医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）项目（项目编号：NNZC2026-G3-270062-GXJT）的投标文件、签订合同和处理一切有关事宜，其法律后果由我方承担。

本授权书于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日签字生效，委托期限：\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

投标人（或联合体投标牵头人名称）（盖单位公章）：\_\_\_\_\_

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_

法定代表人身份证号码：\_\_\_\_\_

委托代理人（签字）：\_\_\_\_\_

委托代理人身份证号码：\_\_\_\_\_

成员一名称：（盖单位公章）：\_\_\_\_\_

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_

成员二名称：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

.....

注：

1. 法定代表人和委托代理人必须在授权委托书上亲笔签名，不得使用印章、签名章或者其他电子制版签名代替，否则作无效投标处理；
2. 以联合体形式投标的，本授权委托书应由联合体牵头人的法定代表人按上述规定签署。
3. 供应商为其他组织或者自然人时，本招标文件规定的法定代表人指负责人或者自然人。本招标文件所称负责人是指参加投标的其他组织营业执照上的负责人，本招标文件所称自然人指参与投标的自然人

本人。

4. 若为联合体投标须各方签字或盖章。

**附件：**

全权代表身份证复印件粘帖处（正、反面）

## 四、商务条款偏离表

（注：按项目需求表具体项目修改）

请逐条对应本项目招标文件第二章“服务需求一览表”中“商务条款”的要求，详细填写相应的具体内容。“偏离说明”一栏应当选择“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”进行填写。

项号	招标文件的商务需求	投标文件承诺的商务条款	偏离说明
一	1 .....	1 .....	正偏离（负偏离或无偏离）
	2 .....	2 .....	正偏离（负偏离或无偏离）
	3 .....	3 .....	正偏离（负偏离或无偏离）
	.....	.....	正偏离（负偏离或无偏离）
二	1 .....	1 .....	正偏离（负偏离或无偏离）
	2 .....	2 .....	正偏离（负偏离或无偏离）
	3 .....	3 .....	正偏离（负偏离或无偏离）
	.....	.....	正偏离（负偏离或无偏离）
.....	1 .....	1 .....	正偏离（负偏离或无偏离）
	2 .....	2 .....	正偏离（负偏离或无偏离）
	3 .....	3 .....	正偏离（负偏离或无偏离）

	.....	.....	正偏离（负偏离或无偏离）
____分标（此处有分标时填写具体分标号，无分标时填写“无”）			

注：

1.表格内容均需按要求填写并盖章，不得留空，否则按投标无效处理。

2.如果招标文件需求为小于或大于某个数值标准时，投标文件承诺不得直接复制招标文件需求，投标文件承诺内容应当写明投标货物具体参数或商务响应承诺的具体数值，否则按投标无效处理。如该采购需求属于不能明确具体数值的，采购人应在此采购需求的数值后标注◆号，对标注◆号的采购需求不适用上述“竞标无效”条款。

3.当投标文件的商务内容低于招标文件要求时，投标人应当如实写明“负偏离”，否则视为虚假应标。

4.采购需求中带“▲”及“★”的条款，也要分别在本表“投标文件的商务需求”、“投标文件承诺的商务条款”中标记。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 五、投标人情况介绍

（格式自拟）

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 六、投标人类似的业绩证明文件（如有要求）

附表：相关项目业绩一览表（投标人同类项目合同复印件、用户验收报告、用户评价意见格式自拟）

采购人名称	项目名称	合同金额 (万元)	附件在投标文件中页码		采购人联系人及 联系电话
			合同	中标通知书	

注：投标人可按上述的格式自行编制，须随表提交相应的合同复印件或中标通知书并注明所在投标人商务技术文件页码。

投标人名称（电子签章）：

日

期： 年 月 日

## 第四节 技术文件格式

电子投标文件

### 技术文件（封面）

项目名称： 医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）

项目编号： NNZC2026-G3-270062-GXJT

所投分标：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

## 技术文件目录

一、技术需求偏离表.....	（页码）
二、组织服务方案.....	（页码）
三、售后服务方案 .....	（页码）
四、项目实施人员一览表 .....	（页码）
五、投标人对项目的合理化建议和改进措施.....	（页码）
六、优惠条件及特殊承诺（如有）.....	（页码）
七、备品备件及供选择的配套零部件清单（如有）.....	（页码）
八、培训计划（如有）.....	（页码）
九、认为需要的其他技术文件或说明（如有）.....	（页码）

**注：**以上目录是基本格式要求，各投标人可根据自身情况进一步向下增加内容或细化。

## 一、技术需求偏离表

请根据所投服务的实际技术参数,逐条对应本项目招标文件第二章“服务需求一览表”中的**服务参数**详细填写相应的具体内容。“偏离说明”一栏应当选择“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”进行填写。

项 号	招标文件需求		投标文件承诺		偏离说明
	服务名称	服务参数	服务名称	所提供服务的內容	
1	.....	1 ..... 2 ..... 3 ..... .....	.....	1 ..... 2 ..... 3 ..... .....	正偏离(负 偏离或无 偏离)
2	.....	1 ..... 2 ..... 3 ..... .....	.....	1 ..... 2 ..... 3 ..... .....	正偏离(负 偏离或无 偏离)
...					
____分标（此处有分标时填写具体分标号，无分标时填写“无”）					

注：

1. 表格内容均需按要求填写并盖章，不得留空，否则按投标无效处理。
2. 当投标文件的服务内容低于招标文件要求时，投标人应当如实写明“负偏离”，否则视为虚假应标。
3. 采购需求中带“▲”及“★”的条款，也要分别在本表“服务参数”、“所提供服务的內容”中标记。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 二、组织服务方案

（由投标人根据采购需求及招标文件要求编制）

附表：项目实施进度计划表（以生效日算起）

工 作 日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	...
	内容															

注：投标人可按上述时间表的格式自行编制切合实际的具体时间表。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 三、售后服务方案

（由投标人根据采购需求及招标文件要求编制）

### 1. 售后服务承诺

附表A：售后服务机构情况表（按此格式自制）

序号	机构名称	机构性质	注册地址	服务技术人员数量	联系电话


注：关于项目涉及的所有售后服务机构均在本表注明，包括投标人本单位和符合条件的第三方服务机构；

附表B：售后服务人员情况表（按此格式自制）

序号	类别	姓名	性别	年龄	学历	专业	职称	本项目中的职责	响应时间	到达现场时间
	总协调人									
	售后人员									

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 四、项目实施人员一览表

（由投标人根据采购需求及招标文件要求编制）

所投分标：\_\_\_\_\_分标

**附表A：本项目的项目经理情况表**

姓名		页码	投标截止时间前三年业绩及承担的主要工作情况，曾担任项目经理的项目应列明细
性别			
年龄			
职称			
毕业时间			
所学专业			
学历			
资质证书编号			
其他资质情况			
联系电话			

注：须随表提交相应的证书复印件并注明所在投标技术文件页码。

**附表B：本项目的项目小组人员情况表（按此格式自制）**

序号	姓名	性别	年龄	学历 (页码)	专业 (页码)	职称 (页码)	本项目中的职责	项目经历	参与本项目的到位情况

注：投标人可按上述的格式自行编制，须随表提交相应的证书复印件并注明所在投标技术文件页码。

**附表C：本项目的项目经理和小组人员近3个月交纳社保记录情况表（以社保局缴纳凭证作附件）**

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 五、投标人对项目的合理化建议和改进措施

（格式自拟）

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 六、优惠条件及特殊承诺

（由投标人根据采购需求自行编制）

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 七、备品备件及供选择的配套零部件清单

（由投标人根据采购需求自行编制）

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 八、培训计划

（由投标人根据采购需求自行编制）

附表： 培训日程及费用

课程名称	提供的资料	持续时间	授课教师	培训对象	培训地点	课程费用
费用总计						

注解：A 课程清单按时间顺序排列，并提供以下详细资料：

- (1) 课程概要
- (2) 课程目的
- (3) 教学方式
- (4) 先决条件
- (5) 教材目录

B 按照附表A提供授课教师的简历

注：须随表提交相应的证书复印件并注明所在投标技术文件页码。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 九、认为需要的其他技术文件或说明

（由投标人根据采购需求自行编制）

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 第五节 报价文件格式

电子投标文件

### 报价文件（封面）

项目名称： 医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）

项目编号： NNZC2026-G3-270062-GXJT

所投分标：

投标人名称：

投标人地址：

年 月 日

## 报价文件目录

一、投标函.....	（页码）
二、开标一览表.....	（页码）
三、中小企业声明函.....	（页码）

## 一、投标函

致：广西建通工程咨询有限责任公司

我方已仔细阅读了贵方组织的医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）项目（项目编号：NNZC2026-G3-270062-GXJT）的招标文件的全部内容，授权\_\_\_\_\_（全权代表姓名）

（职务、职称）为全权代表，现正式递交下述文件参加贵方组织的本次政府采购活动：

- 一、报价文件电子版一份（包含按投标人须知前附表要求提交的全部文件）；
- 二、资格文件电子版一份（包含按投标人须知前附表要求提交的全部文件）；
- 三、技术文件电子版一份（包含按投标人须知前附表要求提交的全部文件）；
- 四、商务文件电子版一份（包含按投标人须知前附表要求提交的全部文件）；

据此函，签字人兹宣布：

1. 我方愿意以（大写）人民币\_\_\_\_\_元（¥\_\_\_\_\_元）的投标总报价，提交服务成果时间（无分标时填写）\_\_\_\_\_，提供本项目招标文件第二章“服务需求”中的相应的采购内容。

其中（有分标时填写）：

\_\_分标报价为（大写）人民币\_\_\_\_\_元（¥\_\_\_\_\_元），提交服务成果时间：\_\_\_\_\_；

\_\_分标报价为（大写）人民币\_\_\_\_\_元（¥\_\_\_\_\_元），提交服务成果时间：\_\_\_\_\_；

.....

2. 我方同意自本项目招标文件“第三章 投标人须知”第一节 投标人须知前附表 第 21.2 项规定的投标截止时间（开标时间）起遵循本投标函，并承诺在“投标人须知前附表”第 17.2 项规定的投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3. 我方所递交的投标文件及有关资料都是内容完整、真实和准确的。

4. 如本项目采购内容涉及须符合国家强制规定的，我方承诺我方本次投标（包括资格条件和所投产品）均符合国家有关强制规定。

5. 如我方中标，我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内，根据招标文件、我方的投标文件及有关澄清承诺书的要求按第五章“拟签订的合同文本”与采购人订立书面合同，并按照合同约定承担完成合同的责任和义务。

6. 我方已详细审核招标文件，我方知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

7. 我方同意应贵方要求提供与本投标有关的任何数据或资料。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。

8. 我方完全理解贵方不一定接受投标报价最低的投标人为中标供应商的行为。

9. 我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》第七十七条的规定，即供应商有下列情形之一的，处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成

犯罪的，依法追究刑事责任：

- （1） 提供虚假材料谋取中标、成交的；
- （2） 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；
- （3） 与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- （4） 向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；
- （5） 在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；
- （6） 拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

10. 我方及由本人担任法定代表人的其他机构最近三年内被处罚的违法行为有： \_\_\_\_\_

11. 以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

12. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄： \_

地址： \_\_\_\_\_

电话： \_\_\_\_\_

传真： \_\_\_\_\_

邮政编码： \_\_\_\_\_

开户名称： \_\_\_\_\_

开户银行： \_\_\_\_\_

银行账号： \_\_\_\_\_

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日



### 三、中小企业声明函

说明：

- 1.本声明函主要供参加政府采购活动的中小企业填写，非中小企业无需填写。
- 2.小型、微型企业提供中型企业提供的服务的，视同为中型企业。

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）参加横州市人民医院的医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

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

2. (标的名称)，属于(采购文件中明确的所属行业)；承接企业为(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。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

注：

- 1、 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。
- 2.请根据自己的真实情况出具《中小企业声明函》。依法享受中小企业优惠政策的，采购人或者采购代理机构在公告中标结果时，同时公告其《中小企业声明函》，接受社会监督。

## 第六节 其他文书、文件格式

### 知识产权合规性声明

本企业自愿参与政府投资政府采购的医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）项目，**在此郑重承诺：**遵守中国知识产权法律、法规、规章、规范性文件及在中国适用的与知识产权有关的国际公约，所参与项目的知识产权明晰无争议，归属或技术来源正当合法。近三年在知识产权领域不存在违反法律、法规、规章及其他规范性文件的失信行为。所参与的项目不对其他单位及个人的知识产权构成侵权。如经核查确有违反上述承诺应遵守的行为，本企业将承担由此产生的全部责任。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

## 残疾人福利性单位声明函（如有）

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 横州市人民医院 单位的 医学影像系统(含县域影像中心平台)采购(重) 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）。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人名称（电子签章）：

日期： 年 月 日

注：请根据自己的真实情况出具《残疾人福利性单位声明函》。依法享受中小企业优惠政策的，采购人或者采购代理机构在公告中标结果时，同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督；根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，投标人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证明文件的，视同为小型和微型企业。

## 第七章 质疑、投诉证明材料格式

## 第一节 质疑函（格式）

### 质疑函范本

#### 一、质疑供应商基本信息

质疑供应商： .....

地址： ..... 邮编： .....

联系人： ..... 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： ..... 医学影像系统(含县域影像中心平台)采购(重)

质疑项目的编号： ..... 包号： .....

采购人名称： ..... 横州市人民医院

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：

## **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分包号。
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。

## 第二节 投诉书（格式）

### 投诉书范本

#### 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： 医学影像系统（含县域影像中心平台）采购（重）

采购项目编号： NNZC2026-G3-270062-GXJT 包号： .....



签字（签章）：

公章：

日期：

### **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。