

(2023-03 服务类公开招标文件范本)

青岛市政府采购

医院信息系统功能升级

第 1 包

采 购 人：青岛大学附属医院（平度）

代理机构：盛和招标代理有限公司（公章）

项目编号：SDGP370200000202502002274

日期： 2025 年 12 月 9 日



目录

第一章 招标公告	4
一、项目基本情况	4
二、申请人的资格要求:	4
三、获取招标文件	5
四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点	5
五、公告期限	5
六、其他补充事宜	5
七、对本次招标提出询问, 请按以下方式联系。	6
第二章 投标人须知前附表	7
第三章 投标人应当提交的资格证明文件	12
第四章 采购需求	14
1. 项目说明	14
2. 服务要求 (包括附件、图纸等)	14
1. 实现门 (急) 诊诊疗信息页数据报告功能	15
2. 智能编码系统接口工作	16
3. “码上放心”平台对接工作	16
4. 建立电子病历评级数据管理平台	16
5. 医保码“一码付”接口对接工作	18
6. 医院营养评估系统功能升级	18
7. 医疗质量安全核心制度相关指标信息化监测工作对接	21
8. 死亡登记模块与省死因系统对接工作	23
9. 医院信息系统对医疗服务价格治理进行功能升级改造	23
10. 国家医保电子钱包接口对接及功能改造工作	24
11. 云闪付接口对接工作	24
12. 体检公众号升级	24
13. 实现公众号退预交金功能	25
14. 医生站改造工作	25
15. 计费医保系统改造工作	25
16. 护理系统改造工作	26
17. 手术麻醉系统改造工作	26
18. 信息系统驻场维保工作	26

3. 商务条件	27
第五章 评标办法	29
1. 相关要求	29
2. 评分标准	30
3. 政策加分以及计算方法	32
第六章 投标人须知	33
1. 招标依据以及原则	33
2. 合格的投标人	33
3. 保密	33
4. 语言文字、计量单位、时间单位、投标有效期以及投标费用	34
5. 踏勘现场	34
6. 询问及答复	34
7. 偏离	35
8. 履约担保	35
9. 采购代理服务费	35
10. 招标文件	35
11. 投标文件的组成	35
12. 投标报价	37
13. 投标文件编制要求	38
14. 投标文件的修改、撤回与撤销	38
15. 投标文件加密、上传	38
16. 投标文件的递交	38
17. 质疑	38
18. 投诉	39
19. 其他需补充的内容	40
第七章 开标、资格审查、评标、定标	41
1. 开标程序	41
2. 开标	41
3. 评标委员会	41
4. 资格审查、评标程序	43
5. 资格审查	43
6. 评标	44
7. 澄清有关问题	45
8. 定标	45
9. 中标公告以及中标通知书	46
10. 不合格投标人或投标无效	46
11. 废标	47
12. 特殊情况处置程序	47
13. 违法违规情形	48
14. 违规处理	48
第八章 纪律要求	50
1. 对采购人的纪律要求	50
2. 对投标人的纪律要求	50

3. 对评标委员会成员的纪律要求	50
4. 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求	50
第九章 签订合同、合同范本	51
1. 签订合同	51
2. 追加合同金额	51
3. 服务质量与验收	52
4. 合同范本格式	52
第十章 投标文件格式	57

第一章 招标公告

项目概况

医院信息系统功能升级 招标项目的潜在投标人应在全国公共资源交易平台（山东省青岛市）青岛市公共资源交易电子服务系统（<https://ggzy.qingdao.gov.cn>）本项目采购公告页面免费获取招标文件，并于 2025-12-31 09:30（北京时间） 前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：SDGP370200000202502002274

项目名称：医院信息系统功能升级

预算金额与最高限价：本项目预算金额为 1800000.00 元，其中：第一包 1800000.00 元。

采购需求：医院信息系统功能升级。

合同履行期限：详见招标文件。

本项目是否接受联合体：本项目不接受联合体

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：详见招标文件；
3. 本项目的特定资格要求：

3.1 投标人请在开标截止时间前在 www.ccgp-qingdao.gov.cn 注册并登陆后进行网上投标报名。未在网上报名或网上报名不成功的，无资格参加投标；

3.2 通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采

购网（www.ccgp.gov.cn）、信用山东（credit.shandong.gov.cn）及信用青岛（[www.qingdao.gov.cn /credit/](http://www.qingdao.gov.cn/credit/)）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单。

3.3 本项目不接受联合体投标

三、获取招标文件

投标人须在开标前在青岛市政府采购网上注册并关注该项目。开标时间前在全国公共资源交易平台（山东省青岛市）青岛市公共资源交易电子服务系统（<https://ggzy.qingdao.gov.cn>）本项目采购公告页面免费下载电子招标文件。代理机构不再发售纸质招标文件。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间、开标时间：2025-12-31 09:30（北京时间）

开标地点：三楼8号开标室（312室）青岛市市南区福州南路17,27号青岛市民中心公共资源交易中心。

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1. 公告媒介：本项目采购公告同时在青岛市政府采购网

（www.ccgp-qingdao.gov.cn）和全国公共资源交易平台（山东省青岛市）青岛市公共资源交易电子服务系统（<https://ggzy.qingdao.gov.cn>）上发布。

2. 投标文件提交方式：投标人应当在提交投标文件截止时间前，通过【青岛市公共资源投标文件制作工具】上传投标文件。

3. 支持网上远程开标，投标人无需到现场参加开标会。

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：青岛大学附属医院（平度）

地址：青岛市平度市上海路 369 号

联系方式：0532-82918919

2. 采购代理机构信息（如有）

名 称：盛和招标代理有限公司

地 址：山东省青岛市市北区敦化路 138 号西王大厦 23A01 室

联系方式：0532-66753999

3. 项目联系方式

项目联系人：侯美玲【shzb qdb】

电话：0532-66753999。

如有询问，请在全国公共资源交易平台（山东省青岛市）青岛市公共资源交易电子服务系统（<https://ggzy.qingdao.gov.cn>）本项目采购公告页面在线提交。询问及答复的内容在上述公告页面查看。

第二章 投标人须知前附表

序号	条款名称	编列内容
1	采购人	青岛大学附属医院（平度）
2	采购代理机构	盛和招标代理有限公司
3	项目名称	医院信息系统功能升级
4	分包及中标规定	本项目不分包。
5	资金来源以及资金构成	预算金额：1800000 元，资金来源：财政投资，出资比例：100%
6	是否接受联合体投标	☒ 不接受 ☐ 接受
7	投标有效期	自投标截止之日起 120 个日历天。
8	踏勘现场	☒ 不组织，自行踏勘 ☐ 组织
9	履约保证金	☒ 不需要 ☐ 需要
10	采购代理服务费支付	☐ 采购人支付 ☒ 中标人支付 中标人参照国家发展改革委员会办公厅发改办[2003]857 号文、国家计划委员会计价格[2002]1980 号文件规定的收费标准下浮 20%向代理机构交纳，中标服务费如不足 500 元，按 500 元交纳 ☐ 无需支付
11	构成招标文件的其他材料	/
12	招标文件的澄清和修改	招标文件的澄清和修改内容详见青岛市政府采购网（ www.ccgp-qingdao.gov.cn ）及全国公共资源交易平台（山东省·青岛市）青岛市公共资源交易电子服务系统（ https://ggzy.qingdao.gov.cn ）本项目招标公告页面，投标人应密切关注上述公告页面的最新澄清信息。澄清和修改一经发布，视为投标人已收到。
13	投标截止时间	详见招标公告。

14	招标文件的质疑	招标公告公告期限届满之日起 7 个工作日内提出。
15	是否允许递交备选投标方案	☒ 不允许 ☐ 允许
16	投标报价的范围	含税全包价
17	投标报价的次数	本次投标报价为一次不得更改报价，投标人只有一次报价的机会。投标报价（即开标报价）不得有选择性报价和附有条件的报价，且不得高于预算金额或最高限价。
18	投标报价的方式	总价（元）
19	面向中小企业预留情况及小微企业报价扣除标准	本包为非专门面向中小企业预留份额的采购包。小微企业报价扣除标准如下： 1. 按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）规定，对小微企业报价给予 10% 的扣除，用扣除后的价格参与评审。 2. 大中型企业与小微企业组成联合体或者大中型企业向小微企业分包的（联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额应当占合同金额 30 %以上），报价给予 10% 的扣除，用扣除后的价格参加评审。
20	采购标的对应的中小企业划分标准所属行业及所属行业对应的中小企业划型标准	其他未列明行业
21	节能环保优先采购产品优惠标准	采用综合评分法的项目：对属于优先采购的节能、环境标志产品给予 5% 的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。
22	进口产品投标	☒ 不允许 ☐ 允许
23	投标（响应）编制（含保存、签章、修改、撤回、上传等操作）	投标人使用【青岛市公共资源投标文件制作工具】编制电子投标文件。 在招标文件的第十章投标文件格式的附件中标示的“公章”“印章”处，分别签单位公章、个人印章。操作详见“青岛市公共资源交易电子服务系统> 首页> 下载中心> 系统使用指南> 政府采购交易系统操作说明（投标人端）”。 特别提示：1、制作投标文件时，单项绑定 pdf（word）文件时无需再电子签章，单项绑定的 pdf

		(word) 文件不再作为投标内容上传。 2、投标文件制作完成后，系统自动合成资格审查部分、商务部分、技术部分三个 pdf 投标文件。投标单位需要按照招标文件要求，在上述三个 pdf 投标文件上进行电子签章，并上传。（单项绑定的 pdf (word) 不再上传） 3、若供应商在提交投标（响应）截止时间前撤回文件，视为放弃参与投标，如需再次投标需要重新上传投标（响应）文件；若供应商需修改投标（响应）文件，则需先撤销上传，再撤销签章，再作修改，修改后需再次生成并签章投标（响应）文件，签章完成后，可点击【预览待评审文件】，对已完成签章的投标（响应）文件进行检查，检查无误后再次上传此次修改后的投标（响应）文件。例如：供应商在上传投标（响应）文件后需修改报价明细表内容，则需先撤销上传的投标（响应）文件，再撤销签章，修改完成后，再次生成并签章投标（响应）文件，签章完成后，可点击【预览待评审文件】，对已完成签章的投标（响应）文件进行检查，检查无误后再次上传此次修改后的投标（响应）文件。
24	制作完成后的投标(响应)预览	投标人对投标（响应）完成签章后，可点击【预览待评审文件】，对已完成签章的投标（响应）文件进行检查，检查无误后上传投标（响应）文件。
25	投标文件加密、上传	通过【青岛市公共资源投标文件制作工具】上传时，系统通过投标人当前使用的 CA 数字证书自动加密电子投标文件。 电子投标文件上传成功后，系统出具上传凭证，投标人可以下载保存。 上传投标文件后，项目开标前，对 CA 证书进行过任何变更，原已上传的投标文件将因密钥不匹配导致无法正常解密开标，请务必重新上传投标文件。 CA 证书变更情形包括但不限于： CA 证书更新（含证书到期后的延期操作）、CA 锁信息修改、新增 CA 锁关联的社会统一信用代码、CA 锁补办（包括因丢失、损坏等原因重新办理 CA 锁）。 未重新上传的，投标文件将无法参与解密开标，由此产生的投标失败及全部后果均由投标人自行承担，请务必高度重视！

26	投标人签到及电子投标文件解密	支持网上远程开标，投标人无需到现场参加开标会。若到现场开标，应携带上传投标文件的 CA 数字证书及可登录互联网的电脑设备以确保网上开标。开标注意事项详见“青岛市公共资源交易电子服务系统>首页> 下载中心> 系统使用指南>电子投标开标注意事项” 1. 投标人在线签到：在投标截止时间前 1 小时内通过 CA 数字证书进行在线签到，未在线签到的投标无效。 2. 投标人接到解密提示后，应当在规定时限内通过 CA 数字证书对电子投标文件开始解密。
27	开标时间及开标地点	详见招标公告。
28	评标委员会	评标委员会共5人，其中：采购人代表1人，评审专家_4_人
29	评标方法	综合评分法
30	是否授权评标委员会确定中标人	否，评标委员会推荐 3 名中标候选人
31	中标公告	中标结果在青岛市政府采购网及全国公共资源交易平台（山东省 青岛市）青岛市公共资源交易电子服务系统公告，公告期限为 1 个工作日。 中标结果公告中，同时对中标供应商是否中小微企业进行公告。
32	其他需补充的内容	
32.1	书面形式的定义数据电文形式与纸质形式的招标投标活动具有同等法律效力。数据电文形式包括文字的打印或复印件、传真、信函、电传、电报、电子邮件等可以有形表现所载内容的电子文档，青岛市公共资源交易电子服务系统及青岛市政府采购网发布的招标公告、招标文件及发出的澄清、答疑、变更等各类公告。	
32.2	相关评标标准认可要求	潜在投标人的资质、业绩、荣誉（获奖）及相关附件须在青岛市公共资源交易电子服务系统上传并公示（上传后将无法删除），制作投标文件时上述材料只能通过系统选取，否则在电子评标时不予认可。
32.3	电子签名	可靠的电子签名与手写签名或者盖章具有同等的法律效力。电子签章是电子签名的一种表现形式，利用图像处理技术将电子签名操作转化为与纸质文件盖章操作相同的可视效果。

32.4	分包和非主体、非关键性工作	☒ 不允许 ☐ 允许
32.5	监督和管理	本次招标投标活动以及相关当事人应当接受财政部门依法实施的监督和公共资源交易综合管理部门的管理。
32.6	关注	潜在供应商须递交响应文件截止时间前在青岛市政府采购网（ www.ccgp-qingdao.gov.cn ）上注册并关注该项目，否则无法上传电子响应文件。
32.7	优惠率的解释	项目采用优惠率报价的，优惠率是指在采购文件约定的基准价基础上进行下浮的比例。例如供应商填入 0.2（20%优惠率）则优惠后的报价 = $(1 - 0.2) \times$ 基准价。
32.8	其他需补充的内容	投标人请在开标截止时间前在 www.ccgp-qingdao.gov.cn 注册并登陆后进行网上投标报名。未在网上报名或网上报名不成功的，无资格参加投标；

第三章 投标人应当提交的资格证明文件

资格证明文件目录

序号	证明材料名称	提供形式	备注	必须提交
1	标有社会统一信用代码的营业执照	电子文档	标有社会统一信用代码的营业执照原件彩色扫描件（加盖公章）（企业提供企业法人营业执照或营业执照，事业单位提供事业单位法人证书，非企业专业服务机构提供执业许可证，个体工商户提供个体工商户营业执照，自然人提供自然人身份证明）	是
2	供应商 2024 年度的财务会计报表（包括资产负债表、利润表）或审计报告	电子文档	供应商财务会计报表（包括资产负债表、利润表）或审计报告原件的彩色扫描件	是
3	依法缴纳税收和社会保障资金承诺函或近 6 个月缴纳税收和社会保障资金的证明	电子文档	提供《依法缴纳税收和社会保障资金承诺函》或近 6 个月缴纳税收和社会保障资金的证明资料。 不适用于《依法缴纳税收和社会保障资金承诺函》的情形：a. 依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相关证明材料。b. 未在山东省内缴纳税收和社会保障资金的供应商，须提供缴纳税收和社会保障资金的证明材料。 其他相关要求详见《山东省财政厅关于推行政府采购供应商资格信用承诺制的通知》	是
4	履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料	电子文档	履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明	是
5	声明函	电子文档	在经营活动中无重大违法记录和行贿犯罪记录、具有良好商业信誉和健全财务会计制度、具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的声明函，格式见附件	是
6	参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明	电子文档	没有重大违法记录的书面声明 XXXX 有限公司： 在参加本次投标之日起前三年内，我公司未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。本公司、公	是

			司法定代表人及项目负责人行为遵守法律法规规定，未列入失信被执行人、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(查询截止时间为本项目投标截止时间)。本公司、法定代表人及项目负责人若有违反承诺内容的行为，自愿依法接受取消投标资格、记入信用档案、取消成交资格等有关处理，愿意承担法律责任，给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。特此声明。投标人(公章)：法定代表人印章：日期：年 月 日	
7	信用查询	电子文档	在“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)，查询的本供应商未被列入“失信被执行人名单”、“税收违法黑名单”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”的截图，附在投标文件内	是

资格证明文件备注：

开标时，必须提交的证明材料未提交或提交不全的视为资格审查不合格。

投标人的资格证明材料应当真实、有效、完整，字迹、印章要清晰。

第四章 采购需求

1. 项目说明

1.1 本章内容是根据采购项目的实际需求制定的。

1.2 本项目共分为一个包进行招标。投标人所报价格应为含税全包价，包含提供相关服务的所有费用，合同存续期间采购人不额外支付任何费用。

1.3 属于信息网络开发服务的，投标人中标后应向采购人提供源代码以及文档等技术资料。

1.4 根据财政部等三部门关于印发《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》的通知要求，政府采购货物、工程和服务项目中涉及商品包装和快递包装的，要参考包装需求标准，在采购文件中明确政府采购供应商提供产品及相关快递服务的具体包装要求。

2. 服务要求（包括附件、图纸等）

一、项目概述

随着医院信息化建设的逐步深入，HIS 系统在运行中产生了许多新的需求，这些需求涉及的系统和 HIS 系统有紧密的联系，需要对现有的信息系统软件功能进行升级改进完善，具体内容如下：

序号	模块名称	数量
1	实现门（急）诊疗信息页数据报告功能	1
2	智能编码系统接口工作	1
3	“码上放心”平台对接工作	1
4	建立电子病历评级数据管理平台	1
5	医保码“一码付”接口对接工作	1
6	医院营养评估系统功能升级	1
7	医疗质量安全核心制度相关指标信息化监测工作对接	1
8	死亡登记模块与省死因系统对接工作	1
9	医院信息系统对医疗服务价格治理进行功能升级改造	1
10	国家医保电子钱包接口及功能改造工作	1
11	云闪付接口对接工作	1
1	体检公众号升级	1

2		
1 3	实现公众号退预交金功能	1
1 4	医生站改造工作	1
1 5	计费医保系统改造工作	1
1 6	护理系统改造工作	1
1 7	手术麻醉系统改造工作	1
1 8	信息系统驻场维保工作	1

二、技术要求

1. 实现门（急）诊疗信息页数据报告功能

为落实《医疗质量管理办法》《门（急）诊疗信息页质量管理规定(试行)》，进一步加强门（急）诊医疗服务监管,保障医疗质量和医疗安全,维护患者健康权益,根据《国家卫生健康委医政司关于开展门（急）诊疗信息数据报告有关工作的通知》《山东省卫生健康委员会关于开展门(急)诊疗信息数据报告有关工作的通知》，确定开展门(急)诊疗信息页数据报告工作。医院信息系统具体改造功能要求如下：

1. 分别在原门诊病历和急诊病历上增加【门急诊诊疗信息页】病历模板，在信息页上实现初始化术语集，实现门急诊诊疗信息页的元素与患者基本信息数据的绑定功能；实现信息页自动提取计费系统的数据。

2. 实现门急诊诊疗信息页的归档功能：在患者诊疗完成保存完信息页以后，能够实现自动生成门急诊诊疗信息页的归档数据。

3. 实现门（急）诊诊疗信息数据上传至国家医院质量监测系统：完成与国家平台各类数据的对照，制定自动上传任务，生成上报数据，完成上报功能。

2. 智能编码系统接口工作

院区智能编码系统上线，为满足业务在新系统上正常运行，针对此次智能编码系统上线与之做相应接口对接工作。具体功能要求如下：

1. 病案基本信息：通过服务总线平台将 his 系统中的患者病案基本信息推送到智能编码系统，完成信息接收。

2. 诊断信息：通过服务总线平台将 his 系统中的患者所有住院诊断推送到智能编码系统，完成信息接收。

3. 手术信息：通过服务总线平台将 his 系统中的患者所有手术信息推送到智能编码系统，完成信息接收。

3. “码上放心”平台对接工作

因国家药品追溯码系统上线，为满足药房药库进行追溯码扫码工作的升级需求，需要与码上放心平台对接，要求如下：

1. 在药品入库时，能够扫描药品上的追溯码，调用单码关联关系接口，实现大码或中码与子码的关联，验证医疗机构和码上放心平台信息的一致性。确认入库以后，调用出入库单据上传接口，将药品信息回传到码上放心平台。

2. 在药品出库或者销售时，工作人员通过扫描药品的追溯码，调用零售单据上传接口，将药品的销售信息回传给码上放心平台，更改平台药品状态信息。

3. 实现移动端“移动药库”，药库工作人员可在 pda 上药品追溯码扫描入库。

4. 药品入库完成时，会调用医保采购和库存变更接口，将医疗机构的药品入库信息实时上传到机构医保平台。

5. 药品销售或出库时，完成扫码后，会调用医保的销售接口，将医疗机构的药品销售或出库信息实时上传到机构医保平台。

4. 建立电子病历评级数据管理平台

具体功能实现如下：

1. 数据质量综合视图：

(1) 当前数据质量等级信息展示，能够直观展示申报等级、当前达到等级、当前评级分数；

(2) 能够直观展示不同等级达标要求,标准数量、已达标项目数量、已维护数量;
(3) 对评级项目总体情况进行展示,包含评价项目总数、应用总数、已维护数据源情况;

(4) 按照时间轴的形式展示查询策略,并支持快速展示不同查询策略对应的数据质量结果;

(5) 仪表盘、柱状图、折线图等形式展示数据质量一致性、完整性、整合性、及时性满足情况。

2. 数据质量评估明细:

(1) 提供数据质量评估功能,支持根据评级中数据质量上报的要求,按角色、按项目、按主要评价内容等维度,进行数据质量分析与评估;

(2) 对数据质量标准明细进行查询,支持符合记录数、总记录数、指标系数查询;

(3) 对每个项目明细的系数进行阈值对比查询,低于阈值的明细记录突出显示;

(4) 对于没有维护查询语句的数据明细,能够突出显示;

(5) 对每个项目明细进行负责人维护;

(6) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容;

(7) 通过数据质量系数快速定位低指数的明细;

(8) 数据质量明细单独更新与批量更新操作;

3. 形成数据质量评估报告:

(1) 按照电子病历评级标准要求的工作角色、业务项目展示数据质量信息;

(2) 对数据质量标准明细进行查询,支持符合记录数、总记录数、参考记录数、应用范围、指标系数查询;

(3) 对每个项目明细的系数进行阈值对比查询,低于阈值的明细记录突出显示;

(4) 对每个项目明细的应用范围系数进行阈值对比查询,低于阈值的明细记录突出显示;

(5) 对于没有维护查询语句的数据明细,能够突出显示;

(6) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容;

(7) 通过数据质量系数快速查询定位低指数的明细;

(8) 通过应用范围系数快速查询定位低指数的明细;

(9) 数据质量明细单独更新与批量更新操作;

(10) 数据质量评估报告 Word 自动输出 ;

(11) 项目指数、质量指数自动计算与展示;

(12) 分数自动计算与展示

4. 提供数据质量报告分析:

(1) 按照电子病历评级标准要求的角色、项目分类展示数据质量信息;

(2) 不同查询策略数据对比展示,直观展示数据质量系数变化趋势,有明显的箭头标识;

(3) 对于有明显波动的数据能够突出显示,如数据质量系数下降幅度 >0.05 为重点波动;

- (4) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容;
- (5) 重点波动数据一键查询
- (6) 数据质量明细进行更新操作。
- 5. 医疗服务信息报告:
 - (1) 电子病历评级基础数据指标结果查询,能够按照查询策略时间轴快速查询;
 - (2) 对基础数据的项目名称、总记录数、符合记录数、数据源、项目说明进行查询;
 - (3) 按照基础数据项目名称进行查询;
 - (4) 基础数据结果单独更新与批量更新操作。
- 6. 数据提取信息报告:
 - (1) 电子病历评级数据提取列表指标结果查询,能够按照查询策略时间轴快速查询;
 - (2) 对提取列表数据的项目名称、总记录数总数、总记录数、数据源、系数、项目说明进行查询;
 - (3) 提取列表数据结果单独更新与批量更新操作;
 - (4) 按整体情况、门诊检验部分、门诊检查部分、住院检验部分、住院检查部分、一般治疗项目分类展示;
 - (5) 针对低系数的数据能够突出显示。
- 7. 数据质量检查分析:
 - (1) 自定义维护数据质量校验关系;
 - (2) 对数据质量校验关系进行分类维护;
 - (3) 核验项目与校验情况展示。

5. 医保码“一码付”接口对接工作

依据国家、省医保局相关工作部署,青岛市医保局要求实现医保码“一码付”功能,参保人在定点医药机构线下支付看病买药费用时,仅需出示一次医保码,即可同时完成医保结算和个人现金缴纳费用的支付,简化就医结算流程,提高结算效率。需要医院信息系统提供接口对接。具体要求实现功能如下:

1. 在原有的支付方式上,开发新的支付方式接口,实现对新的支付方式进行收费、退费、部分退费、日结账、对账功能。
2. 提供对青岛市医疗保障局信息接口的门诊预结算和门诊结算接口的对接工作,实现对接接口 expContent 字段中的 标志的医院信息系统的接口改造,对新的返回字段进行处理。

6. 医院营养评估系统功能升级

根据临床工作需要,需要对现有的医院营养评估系统进行功能升级,具体新增功能模块如下:

1. 营养风险筛查:
 - (1) 支持面向不同人群的营养风险筛查量表。

- (2) 支持筛查提醒（如入院 24 小时内）。
- (3) 自动计算评分并提示是否有营养风险。
- (4) 筛查后，支持进一步营养评估或复筛。
- (5) 营养风险筛查可自动补费。
- 2. 营养会诊：
 - (1) 自动同步临床下达的会诊申请，并生成待会诊列表。
 - (2) 规范化营养诊疗，自动形成会诊意见。
 - (3) 可查询并引用以往会诊意见。
 - (4) 可标识患者类型。
 - (5) 可设置查房任务，并提醒是否已执行。
 - (6) 可设置宣教任务，并提醒是否已执行。
 - (7) 支持会诊意见质控管理。
 - (8) 会诊意见发布后，自动同步到临床。
 - (9) 支持营养会诊抽查质控。
- 3. 营养评估：
 - (1) 膳食评估：膳食回顾、营养素摄入量分析、评估小结。
 - (2) 体格检查：根据体征信息，自动给出营养风险建议。
 - (3) 体格测量：测量握力、小腿围等，自动计算腰臀比等。
 - (4) SGA：自动计算评分并给出营养不良与否建议。
 - (5) PG-SGA：自动计算评分并给出营养不良与否建议。
 - (6) GLIM：根据表型和病因型指标给出是否营养不良建议。
 - (7) 支持全院营养评估需求。
 - (8) 支持全院人体成分检测需求。
- 4. 营养诊断：
 - (1) 支持标准 ICD 营养诊断。
 - (2) 营养诊断可同步到 HIS。
 - (3) 支持营养诊断模板功能。
- 5. 营养宣教：
 - (1) 提供面向不同类型患者的能量计算公式。
 - (2) 可设置总能量及三大营养素占比。
 - (3) 可自动推荐食物摄入量，也可按餐次自动分配。
 - (4) 自动提示膳食应用原则及注意事项。
 - (5) 营养宣教内容可保存，可打印，可调用模板。
- 6. 营养医嘱：
 - (1) 可自动获取临床下达的肠内及肠外药品医嘱。
 - (2) 可自动计算医嘱的宏量营养素和微量营养素。
 - (3) 自动处方风险预警。
 - (4) 自动生成医嘱执行记录。

- (5) 若停止医嘱，则自动停止医嘱执行记录。
- (6) 支持人体成分检测等医嘱的下达，并同步到 HIS。
- 7. 营养查房：
 - (1) 自动生成待查房列表。
 - (2) 保存查房时间、查房人及查房记录。
 - (3) 自动提醒已查房，以便营养师及时了解患者信息。
- 8. 营养监测：
 - (1) 监测内容可配置，如生化指标、肠内处方等。
 - (2) 可查看监测指标趋势图。
 - (3) 可选择监测指标，进行效果评估。
- 9. 营养病历：
 - (1) 自动汇总病历信息，可手动调整。
 - (2) 病历可保存，可审核，可打印。
 - (3) 营养病历可共享到临床。
- 10. 营养质控统计：
 - (1) 营养风险筛查统计。
 - (2) 膳食医嘱统计。
 - (3) 全国质控月报及省级质控月报等。
- 11. 肠内营养：
 - (1) 支持肠内医嘱营养成分详细配置。
 - (2) 肠内处方执行，可打印营养标签。
- 12. 移动营养：
 - (1) 兼容 PDA、PAD 等设备。
 - (2) 支持营养会诊和营养宣教等。
 - (3) 移动端记录自动同步到 PC 端。
- 13. 门诊营养诊疗
 - (1) 可将营养系统的门诊营养诊疗功能嵌入 HIS 门诊医生工作站。
 - (2) 可对营养门诊患者进行营养风险筛查和营养评估
 - (3) 可制定能量方案及开立肠内食字号医嘱。
 - (4) 可进行营养宣教。
 - (5) 可将营养诊疗相关数据自动引入到营养门诊病历。
- 14. 查询及工作量统计：
 - (1) 营养病历查询。
 - (2) 医生工作量统计。
 - (3) 治疗饮食统计。
 - (4) 会诊工作量统计。
 - (5) 病例查询。

7. 医疗质量安全核心制度相关指标信息化监测工作对接

实现医疗质量安全核心制度信息化监测并进行数据上报。具体功能如下：

1. 构建院内医疗质量预警和监管平台，需要在现有的医疗信息系统中对数据进行采集和整理，实现 48 项医疗核心制度指标的监测。

2. 实现院内医疗质量指标与省医疗管理监测系统接口上报对接，以下指标均按照山东省卫生健康委员会发布的信息化监测指标集方案的计算规则进行提取。

(1) 首诊负责制度：

指标名称 1：患者入院 48 小时内转科率。

指标名称 2：患者入院 8 小时内查房率

(2) 三级查房制度：

指标名称 3：三级医师查房频次达标率

指标名称 4：二级医师查房频次达标率。

指标名称 5：术者术前 24 小时内查房完成率。

指标名称 6：术者术后 24 小时内查房完成率。

指标名称 7：术前手术知情同意书签署完成率。

指标名称 8：手术知情同意书签署时间规范率。

指标名称 9：手术知情同意书签署顺序规范率。

指标名称 10：诊疗方案决策权医师审核率。

(3) 会诊制度：

指标名称 11：急会诊及时到位率。

指标名称 12：普通会诊及时完成率。

(4) 分级护理制度

指标名称 13：二级护理/三级护理出院率。

指标名称 14：住院患者自理能力及时评估率。

(5) 值班和交接班制度

指标名称 15：值班期间诊疗处置记录率。

(6) 疑难病例讨论制度

指标名称 16：非计划再次手术疑难病例讨论率。

指标名称 17：非计划再次入院疑难病例讨论率。

指标名称 18：手术后出现严重脏器功能损害的并发症的患者完成疑难病例讨论率。

指标名称 19：疑难病例讨论规范开展率。

(7) 急危重患者抢救制度

指标名称 20：抢救记录及时完成率。

指标名称 21：抢救记录审核率。

指标名称 22：抢救成功率。

(8) 术前讨论制度

指标名称 23: 术前讨论及时完成率。

指标名称 24: 术者术前讨论参与率。

指标名称 25: 四级手术术前多学科讨论率。

指标名称 26: 手术医嘱规范开具率。

(9) 死亡病例讨论制度

指标名称 27: 死亡病例讨论及时完成率。

指标名称 28: 科主任主持死亡病例讨论率。

(10) 查对制度

指标名称 29: 长期医嘱当日终止率。

(11) 手术分级管理制度

指标名称 30: 术者符合授权目录一致率。

指标名称 31: 手术医师手术时间重合率。

指标名称 32: 麻醉医师麻醉时间重合率。

指标名称 33: 四级手术与三级手术并发症发生率比。

指标名称 34: 四级手术与三级手术患者死亡率比值。

指标名称 35: 三、四级手术实际开展率。

(12) 新技术和新项目准入制度

指标名称 36: 临床新技术和新项目（手术）实施人符合率。

指标名称 37: 新技术/新项目留存转化率。

(13) 危急值报告制度

指标名称 38: 危急值病程记录符合率。

(14) 手术安全核查制度

指标名称 39: 手术安全核查手术医师规范率。

指标名称 40: 手术安全核查麻醉医师规范率。

(15) 病历管理制度

指标名称 41: 入院记录 24 小时完成率。

指标名称 42: 首次病程记录 8 小时内完成率。

指标名称 43: 手术记录 24 小时内完成率。

指标名称 44: 日间手术术前讨论及时完成率。

指标名称 45: 日间手术术前评估及时完成率。

(16) 抗菌药物分级管理制度

指标名称 46: 抗菌药物处方权落实合格率。

指标名称 47: 特殊使用级抗菌药物会诊率。

(17) 临床用血审核制度

指标名称 48: 临床用血后评估记录率。

8. 死亡登记模块与省死因系统对接工作

按照山东省疾控中心业务管理要求，需要按照新版死因系统接口进行升级，具体实现功能要求如下：

1. 死亡卡编号申领接口：医生在 HIS 系统录入死亡卡前，需要调用死亡卡编号申领接口，先申领死亡卡编号。

2. 查重接口：医生在 HIS 系统录入死亡卡时，需要调用查重接口，实现禁止同一身份证号重复进行死亡卡录入。

3. 死亡信息第二、三、四联保存/修改接口：

医生在 HIS 系统录入死亡卡后，调用死亡信息第二、三、四联保存/修改接口，上传省死因系统开始计时：

(1) 一小时计时结束前，可以通过本接口（死亡信息第二、三、四联保存/修改接口）修改电子证照死亡证明；

(2) 一小时计时结束后，自动触发上传电子证照系统，生成电子证照死亡证明；

(3) 一小时后如需调整，需要调用死亡信息第一、二、三、四联发起注销接口，实现已生成电子证照死亡证明注销。

4. 死亡信息第一联保存/修改接口：

公卫科医生在 HIS 系统完成死亡卡审核后，调用死亡信息第一联保存/修改接口。

(1) 一小时计时结束前，可以通过本接口（死亡信息第一联保存/修改接口）修改电子证照死亡证明；

(2) 一小时计时结束后，自动触发上传电子证照系统，生成电子证照死亡证明；

(3) 一小时后如需调整，需要调用死亡信息第一、二、三、四联发起注销接口，将已生成电子证照死亡证明注销。

9. 医院信息系统对医疗服务价格治理进行功能升级改造

为了规范整合放射检查等医疗服务价格，对医院信息系统进行升级改造，具体实现功能如下：

1. 增加【医嘱互斥】功能：根据医疗需求，对检查医嘱互斥项进行维护，在开具互斥医嘱时能够实时提醒和阻断，控制检查医嘱不能同时开立。

2. 增加【检查项目重复项目不收费项目维护】功能：根据医保收费规则，开发出能够维护超过规定部位数量的收费项不能进行重复计费的页面。

3. 实现门诊工作站多部位重复收费功能改造：医生开具审核医嘱后，按就诊与账单合并计费，对超过规定数量的收费项进行减免；医生在停医嘱时能够正确处理减免优惠项目。

4. 实现住院工作站多部位重复收费功能改造：在患者登记检查后，同一就诊同一天相同收费项合并计费，医生在停医嘱时能够正确处理减免优惠项目。

5. 实现急诊转住院和临床药理拆分账单后的正确计费功能。

10. 国家医保电子钱包接口对接及功能改造工作

依据国家、省医保局相关工作部署，推进“医保钱包”应用，实现参保人在定点医药机构线下支付看病买药费用时，使用“医保钱包”完成个人自付费用的支付，实现跨省职工医保个人账户共济使用。具体实现功能要求如下：

1. 为了实现业务经办机构对参保人结算待遇的判断，需要医院信息系统实现结算数据上传功能。
2. 医院信息系统需提供接口实现对本次统筹、个账、钱包消费结果的接收、处理、储存以及统计对账功能。

11. 云闪付接口对接工作

为了通过云闪付 app 主扫、被扫完成支付，需要医院完成如下接口改造：

1. 云闪付主扫下单接口：

用户使用云闪付的付款方式扫描医院信息系统提供的订单支付码时，医院信息系统通过接口推送给云闪付平台详细的订单金额等消费信息，接收支付成功或失败状态。

2. 云闪付主扫退款接口：

用户使用云闪付的付款方式扫描医院信息系统提供的退款订单码时，医院信息系统通过接口推送给云闪付平台详细的退款订单金额等消费信息，接收退款成功或失败状态。

3. 云闪付被扫支付接口：

对于线上交易：医院信息系统需要接收云闪付的公众号和小程序等其他途径交易，通过该接口返回相应的支付链接，完成支付操作。

4. 云闪付被扫退款接口：

对于线上退款交易：医院信息系统需要调用给云闪付的接口，推送用户的退款订单交易信息，接收对应的退款成功或失败的状态。

5. 订单查询：

医院信息系统通过云闪付提供的订单查询接口，查看订单的支付信息和退款信息，完成统计分析功能。

12. 体检公众号升级

体检微信服务号增加微信团体预约功能、预约记录查询功能、新版个人预约功能与体检项目报告功能：

1. 在团体预约界面自动获取本微信号关联人员的可预约的团体记录，可以在规定时间段内进行预约。
2. 在个人预约界面上，可以查看所有维护的套餐总价、分项价格及详情，可以在规定时间段内进行预约。
3. 在预约记录查询界面，可以查看预约的预约时间、套餐总价、分项价格及详情。
4. 在体检项目报告查询界面，可以查看体检项目的检查检验结果明细信息。

13. 实现公众号退预交金功能

实现支持设置规定时间长度通过微信服务号支付宝服务号充值的预交金进行线上退款服务。

1. 界面上可以列出所有本渠道充值且可退的预交金列表
2. 实现选择点击预交金列表进行预交金自动退余额功能，对于预交金余额大于充值金额的会将这一条预交金全退，对于预交金余额小于等于充值金额的会将这一条预交金退相应的余额。

14. 医生站改造工作

针对现有的医生站系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容：

1. 要求实现下医嘱不计费功能。医嘱录入增加“免费”按钮用作只记录医嘱而不进行计费的功能。
2. 要求实现互联网、公众号和自助机等各个退号方式按照挂号途径控制只能退本身挂号的。
3. 要求实现检验结果界面历次的折线图中加上单位值，取值为检验结果的单位。
4. 要求实现门诊和住院检验检查医嘱单向、双向互斥。
5. 要求实现诊间加号功能支持微信、支付宝两种支付方式。
6. 要求实现就诊卡类型为“电子医保卡”和“电子健康卡”非实体卡读卡时增加卡校验，可以用来消费院内账户余额。
7. 要求实现离世患者遗体去向登记功能。
8. 要求实现批量修改医嘱费别功能并增加日志记录功能。

15. 计费医保系统改造工作

结合当下的实际状况，针对现有的计费系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容：

1. 要求实现结算页面中门诊医保结算选择支付方式可支持除预交金外其他第三方支付的功能。
2. 要求实现门诊收费正票不交易功能。
3. 要求实现门诊退费重收、医保转自费时可以支持其他支付方式进行支付新票，去掉必须使用预交金的控制。
4. 要求实现医保作废重收时，支持调用微信、支付宝等其他的第三方支付方式。
5. 要求实现异地门诊工伤结算、异地住院工伤结算。
6. 要求实现门诊垫付报销完成后、门诊医保结算部分退费后重传追溯码功能。
7. 要求实现无卡或电子卡充值和退费预交金功能。

16. 护理系统改造工作

结合当下的实际状况，针对现有的护理系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容：

1. 要求实现住院费用核查监控点描述需要对压疮护理收费天数、对引流管护理收费天数监控功能。
2. 要求实现疼痛评分表保存的疼痛程度评分和效果评价自动插入成人多人生命体征中的功能。
3. 要求实现危重患者护理记录单医嘱导入功能。导入后不自动关闭导入界面直接在记录单中新增一条；将医嘱执行时间导入护记录单中；查询医嘱时只显示指定并执行的医嘱。
4. 要求实现生育信息“孩次”、“预计生育日期”录入和保存功能。

17. 手术麻醉系统改造工作

结合当下的实际状况，针对现有的手术麻醉系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容：

1. 要求实现麻醉记录单模板按照麻醉记录单标准文档更新：增加体位、BIM、手术类型、术前禁食、巡回护士、器械护士、心率，并按照新麻醉记录单要求升级打印模板；增加签名、归档功能。
2. 要求实现 PACU 监护记录新增事件：气管插拔、拔桡动脉、机械通气、机械通气时间、气管拔管、拔足背动脉。

18. 信息系统驻场维保工作

1. 投标人需要成立系统维保小组，驻场工程师不少于 3 人，维护小组由医院统一调度、管理和负责。维护方维护人员如要调动，须先征得医院同意。
2. 工作日每天 8 小时的现场维护，7*24 小时电话维护。
3. 接到故障报修后，半小时内予以响应，并在最短时间内予以解决。
4. 按医院网络信息中心的要求，对系统进行维护，提供新需求的开发工作。按照医院要求提供数据查询和统计工作。
5. 驻场工程师须按用户要求参与用户信息系统软硬件的各项日常维护工作，包括夜间、节假日值班等，根据院方安排的临时加班等工作。
6. 驻场服务人员的更换

原则上在一个服务年度内，中标单位不能对驻场服务人员进行调换，如若特殊情况，

中标单位应先提前 1 个月与院方联系沟通，将接替人员准备到位，经院方同意后方可更换。如因驻场服务人员工作能力水平、工作作风、工作态度等原因达不到驻场服务工作的要求，院方将要求中标单位对驻场服务人员进行更换，中标单位应予以积极配合，满足需求。

7. 驻场服务人员工作考核

对驻场服务人员的工作从工作业绩和工作表现两个方面进行评价考核。工作业绩包括：工作响应及完成情况、工作质量与效果、工作文档的规范程度和工作配合程度等四个方面；工作表现包括：工作态度、工作作风和工作纪律等三个方面。

采购人允许偏离范围或者幅度如下：

序号	技术指标	允许偏离范围或者幅度	备注
1			
2			
.....			

3. 商务条件

3.1 服务期限

服务期一年。

3.2 服务地点

青岛大学附属医院(平度)（位于青岛市平度市上海路 369 号）

3.3 付款方式

合同签订后，进场验收预付合同金额的 30%，安装调试，验收合格后，收到发票付款至合同金额的 100%。

3.4 服务成果验收

服务期满或完成服务成果后，采购人应对服务的成果进行详细而全面的检验。采购人有权根据检验结果要求中标人立即更换或者提出索赔要求。检验合格后，由采购人组成的验收小组签署验收报告，作为付款凭据之一。

3.5 服务保障

中标人应提供及时周到的售后服务，应保证每季度至少一次上门回访。

注：上述要求以及标注中：

带“★”条款为实质性条款，投标人必须按照招标文件的要求做出实质性响应。

带“▲”标注的产品为政府强制采购的产品。投标人所投产品必须提供经市场监管总局公布的认证机构出具的有效期内的节能产品认证证书原件的电子文档。

第五章 评标办法

1. 相关要求

1. 相关要求

1.1 技术汇总得分的计算方法：评标委员会成员技术评分的算术平均值。

1.2 执行国家统一定价标准和采用固定价格采购的项目，其价格不列为评审因素。

1.3 依据《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）文件规定，残疾人福利性单位投标的须提供本单位的服务及《残疾人福利性单位声明函》并对声明函的真实性负责；残疾人福利性单位投标的视同小型、微型企业，按照本招标文件小型、微型企业的相关价格扣除标准执行。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

1.3.1 享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

（1）安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于 25%（含 25%），并且安置的残疾人人数不少于 10 人（含 10 人）；

（2）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

（3）为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

（4）通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；

（5）提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务（以下简称产品），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）。

1.3.2 前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证（1 至 8 级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法签订劳动合同或者服务协议的雇员人数。

1.3.3 符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供《残疾人福利性单位声明函》（见附件），并对声明的真实性负责。

1.3.4 中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

1.3.5 投标人提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

1.4 面向中小企业预留情况详见投标人须知前附表。

1.4.1 依据财政部、工业和信息化部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）规定，中型、小型和微型企业参加政府采购活动的须提供《中小企业声

明函》(格式见附件), 否则不得享受相关中小企业扶持政策;

1.4.2 企业划型标准按照《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)规定执行。

1.4.3 供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的, 享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)规定的中小企业扶持政策:

(一) 在货物采购项目中, 货物由中小企业制造, 即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标;

(二) 在工程采购项目中, 工程由中小企业承建, 即工程施工单位为中小企业;

(三) 在服务采购项目中, 服务由中小企业承接, 即提供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。

在货物采购项目中, 供应商提供的货物既有中小企业制造货物, 也有大型企业制造货物的, 不享受本办法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。

1.5 评分得分非整数的保留小数点后两位 (小数点后第三位四舍五入)。

1.6 监狱企业参与政府采购活动, 均视同小型、微型企业, 享受国家优惠政策, 应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局或新疆生产建设兵团出具的属于监狱企业的证明原件的扫描件, 且对上述材料的真实性负责, 否则不给予价格扣除。

2. 评分标准

评分项目			分数	评分标准
商务部分	投标报价		20	评标基准价 C=所有有效标书投标报价 (或最终价格) 中的最低投标报价。 最终报价: 1、对于小型和微型企业制造的货物 (服务), 给予小型和微型企业包括相互之间组成的联合体的产品 10% 的价格扣除, 扣除后的价格为最终报价 2、大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成的联合体, 联合体协议中约定, 小微企业的协议合同金额占比 30% 以上的, 给予 4% 的价格扣除, 扣除后的价格为最终报价 报价得分 = 评标基准价 ÷ (投标报价或者最终价格) × 满分
	企业业绩		10	投标人提供自 2022 年 1 月 1 日至今的同类项目业绩, 每提供一个得 2 分, 最多得 10 分。 注: 须提供合同原件、中标通知书原件彩色扫描件, 缺一不可, 否则本项不予加分。
技术部分 (汇总规则:	响应情况	基本分	10	全部满足实质性条款要求的得 10 分; 实质性条款有 1 项不满足的, 为无效投标。

取去掉 0 个最高分、0 个最低分后的算术平均值；)		负偏离	0	服务要求、技术参数、技术性能（未标记“*”或“★”的技术参数）存在负偏离的，每项扣 1 分，标有“*”的技术参数存在负偏离的，每项扣 2 分，10 分扣完为止。注：“★”为一票否决的关键参数，为投标产品必须满足的基本条件。“*”为重要技术指标
	办公设备（硬件及软件）		6	根据投标人拟投入本项目硬件设备及计算软件情况进行评审，硬件及软件提供完整充沛，有利于项目实施的，得 6 分；硬件及软件提供稍有不足，满足采购人实际采购需求的，得 3 分；未提供的不得分。
	组织架构、人员配备		10	根据投标人拟投入本项目人员配备情况进行评审，人员配备齐全完整，项目团队组成合理，分工明确，项目负责人组织经验丰富，有利于项目实施的，得 10 分；人员配备、项目团队组成较为合理，有职责分工，项目负责人有一定的组织经验，满足采购人实际采购需求的，得 6 分；人员配备、项目团队组成缺乏合理性，分工不明确，项目负责人组织经验缺乏，基本满足实际采购需求的，得 4 分。未提供的不得分。
	服务方案		12	根据投标人提供的服务方案进行评审，服务方案齐全、完善且有针对性，有利于项目实施的，得 12 分；服务方案比较齐全、完善，基本满足实际采购需求的，得 8 分；服务方案不齐全、不完善且没有针对性，基本满足实际采购需求的，得 4 分；未提供的不得分
	实施方案		10	根据投标人提供的执行承诺方案，需求描述，项目重点难点分析，实施计划，质量安全，保密方案等内容进行综合评审，内容齐全完善，措施详细具体、针对性强，有利于项目实施的，得 10 分；内容有瑕疵，措施简单，满足采购人实际需求，得 6 分；内容有漏项，措施不清晰、有瑕疵，基本满足采购实际需求，得 4 分；未提供的不得分
	服务管理体系及规章制度		10	根据投标人提供的服务管理体系及规章制度等内容进行综合评审，岗位设置、部门职责、工作流程及各类规章制度，有利于项目实施的，得 10 分；岗位设置、部门职责、工作流程及各类规章制度，满足实际采购需求的，得 6 分；岗位设置、部门职责、工作流程及各类规章制度，基本满足采购实际需求的，得 4 分；未提供的不得分
	应急预案		6	根据投标人提供的应急预案等内容进行综合评审，针对突发事件应急处理预案完备健全，实际可操作性强，能够完全满足实际采购需求的，得

			6分；针对突发事件应急处理预案不完善，实际可操作性欠缺，基本满足采购实际需求的，得3分；未提供的不得分
	服务能力	6	根据投标人承诺的服务响应时间、服务效率等进行综合评审，服务响应时间、服务效率，完全满足实际采购需求的，得6分；服务响应时间、服务效率，基本满足实际采购需求的，得3分；未提供的不得分

3. 政策加分以及计算方法

3.1 说明：

3.1.1 投标人所提供的材料或者填写的内容必须真实、可靠，如有虚假或隐瞒，一经查实将导致投标被拒绝，并按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款“提供虚假材料谋取中标、成交的”进行处罚，给采购人造成损失的应承担赔偿责任。

3.2 小微企业价格扣除优惠标准详见投标人须知前附表。

3.3 按照财政部等四部委联合印发《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》（2019）9号、财政部发展改革委《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》财库（2019）19号、财政部生态环境部《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》财库（2019）18号的规定，属于节能、环境标志产品的，享受政府采购优先政策：

3.3.1 采用最低评标价法评标的项目，在评审时对节能、环境标志产品分别给予一定幅度的价格扣除，用扣除后的价格参与评审（详见投标人须知前附表）。

3.3.2 采用综合评分法评标的项目，对节能、环境标志产品分别给予一定幅度的加分或价格折扣（详见投标人评分标准）。

3.3.3 投标人必须提供经市场监管总局公布的认证机构出具的有效期内的节能产品、环境标志产品认证证书原件的电子文档。

第六章 投标人须知

1. 招标依据以及原则

- 1.1 《中华人民共和国政府采购法》;
- 1.2 《中华人民共和国政府采购法实施条例》;
- 1.3 《政府采购货物和服务招标投标管理办法》;
- 1.4 《政府采购质疑和投诉办法》;
- 1.5 《山东省政府采购管理办法》;
- 1.6 《中华人民共和国民法典》;
- 1.7 其他有关法律、行政法规以及省市规范性文件规定。

2. 合格的投标人

- 2.1 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;
 - 2.2 符合本招标文件规定的资格要求,且按照要求提供相关证明材料;
 - 2.3 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得参加同一合同项下的政府采购活动;
 - 2.4 投标人须知前附表规定接受联合体投标的,应符合以下规定:
 - 2.4.1 联合体各方应按照招标文件提供的格式签订联合体协议书,明确联合体牵头人和各方权利义务;
 - 2.4.2 联合体各方均应当符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件;
 - 2.4.3 联合体中有同类资质的投标人按照联合体分工承担相同工作的,应当按照资质等级较低的投标人确定资质等级。
 - 2.4.4 以联合体形式参加政府采购活动的,联合体各方不得再单独参加或者与其他投标人另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。
 - 2.4.5 联合体各方应当共同与采购人签订采购合同,就合同约定的事项对采购人承担连带责任;
 - 2.4.6 鼓励大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体投标,但联合体各方均应符合上述规定。
 - 2.5 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人,不得再参加本项目的招标活动。
 - 2.6 采购代理机构及其分支机构不得在所代理的采购项目中投标或者代理投标,不得为所代理的采购项目的投标人参加本项目提供投标咨询。
 - 2.7 投标人提供的证明材料内容必须真实可靠。
- 符合上述条件的投标人即为合格投标人,具有参与公开招标的资格。

3. 保密

参与招标投标活动的当事人应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

4. 语言文字、计量单位、时间单位、投标有效期以及投标费用

4.1 语言文字

除专用术语外，与招标投标活动有关的语言均使用简体中文。必要时专用术语应附有中文注释。如投标人提交的支持文件和印刷的文献使用另一种语言，应附有相应内容的中文翻译本，在解释投标文件时以中文翻译本为准。

4.2 计量单位

除招标文件另有规定外，计量均应采用中华人民共和国法定计量单位；所有报价一律使用人民币，货币单位为“元”。

4.3 时间单位

除招标文件中另有规定外，招标文件所使用的时间单位“天”、“日”均指日历天，时、分均为北京时间。

4.4 投标有效期

4.4.1 在投标人须知前附表规定的投标有效期内，投标文件以及其补充、承诺等部分均保持有效。

4.4.2 在招标文件规定的投标文件有效期满之前，如果出现特殊情况，采购人或者采购代理机构可在投标有效期内要求投标人延长有效期，要求与答复均以书面通知为准并作为招标文件和投标文件的组成部分；投标人可以拒绝上述要求拒绝延长投标文件有效期的，其投标失效；同意上述要求的，既不能要求也不允许其修改投标文件。

4.5 投标费用

投标人应自行承担其准备和参加投标活动发生的所有费用。

5. 踏勘现场

5.1 踏勘现场：详见第二章投标人须知。

5.2 采购人向投标人提供的有关现场的资料和数据，是采购人现有的能使投标人利用的资料，采购人对投标人由此而做出的推论、理解和结论不负责任。

5.3 投标人可自行踏勘现场，但不得因此使采购人承担有关责任和蒙受损失。除采购人原因外，投标人应对踏勘现场而造成的死亡、人身伤害、财产损失、损害以及其它任何损失、损害和引起的费用和开支承担责任。

6. 询问及答复

6.1 投标人对招标投标活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问；采购人或采购代理机构应当在3个工作日内作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

6.2 询问在青岛市公共资源交易网本项目的公告页面在线提交。

6.3 询问及答复的内容在青岛市公共资源交易网本项目的公告页面查看。

7. 偏离

采购人允许投标文件偏离招标文件某些非实质性要求的，偏离应当符合招标文件规定的偏离范围和幅度。

8. 履约担保

8.1 在签订合同前，中标人应按照有关规定或者事先经过采购人书面认可的履约担保要求向采购人提交履约担保。除另有规定外，履约担保金额不超过中标合同金额的10%。采购人根据项目特点、供应商诚信等情况可免收履约保证金或降低收取比例。

8.2 中标人未按照要求提交履约担保的，视为放弃中标。

9. 采购代理服务费

见投标人须知前附表

10. 招标文件

10.1 招标文件的组成

10.1.1 招标文件是用以阐明所需服务、招标程序和合同格式的规范性文件。招标文件主要由以下部分组成：

- (1) 招标公告；
- (2) 投标人须知前附表；
- (3) 投标人应当提交的资格、资信等证明文件；
- (4) 采购需求；
- (5) 评标办法；
- (6) 投标人须知；
- (7) 开标、资格审查、评标、定标；
- (8) 纪律和监督；
- (9) 签订合同、合同主要条款；
- (10) 投标文件格式；
- (11) 投标人须知前附表规定的其他材料。

10.1.2 根据本章第 10.2 款对招标文件所作的澄清和修改，构成招标文件的组成部分。

10.1.3 除非有特殊要求，招标文件不单独提供项目所在地的自然环境、气候条件、公用设施等情况，投标人被视为熟悉上述与履行合同有关的一切情况。

10.2 招标文件的澄清和修改

招标文件的澄清和修改及投标人确认，详见投标人须知前附表。

招标文件的澄清或者修改在同一内容的表述上不一致时，以最后发出的公告为准。

11. 投标文件的组成

11.1 投标人应按照招标文件的要求编制投标文件，并保证其真实性、准确性以及完整性，按照招标文件要求提交全部资料并做出实质性响应。

11.2 投标文件由资格审查文件、商务部分、技术部分组成：

11.3 资格审查部分

11.3.1 营业执照或登记证书等（第三章序号 1 要求的内容）；

11.3.2 资格证书（如有）；

11.3.3 在经营活动中无重大违法记录和行贿犯罪记录、具有良好商业信誉和健全财务会计制度、具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的声明函（见附件1）

11.3.4 招标文件要求的其他资格证明材料。

11.4 商务部分

11.4.1 投标函；

11.4.2 法定代表人身份证明；

11.4.3 法定代表人授权委托书；

11.4.4 投标报价：

（1）报价一览表。是分项报价明细表的汇总表，投标报价（即投标报价总计金额）为各个分项报价金额之和。

（2）分项报价明细表。各分项报价小计名称应当与《报价一览表》中费用名称、金额对应，投标人应当对分项报价明细表中各分项逐一报价，无此项报价的不得删除、修改报价项，可用阿拉伯数字“0.00”表示，投标人认为《分项报价明细表》有漏项的，可以增加分项报价。

（3）报价需要说明的其他文件、材料。投标人认为需要对《报价一览表》、《分项报价明细表》中有关报价进一步说明或者证明其报价的文件和材料等。

11.4.5 投标人同类项目实施情况一览表（若有）；

11.4.6 商务响应表；

11.4.7 联合投标协议书（若有）；

11.4.8 联合投标授权委托书（若有）；

11.4.9 残疾人福利性单位声明函（若有）；

11.4.10 中小企业声明函（若有）；

11.4.11 监狱企业的证明（若有）；

11.4.12 节能、环保等的资质证书或者文件（若有）；

11.4.13 招标文件商务评标办法中要求提交的相关证明材料（若有）；

11.4.14 投标人认为应介绍或者提交的资料 and 文件（若有）。

11.5 技术部分

11.5.1 对本项目服务总体要求的理解；

11.5.2 服务方案；

11.5.3 应急服务措施；

11.5.4 服务响应表；

11.5.5 项目实施人员（主要从业人员及其技术资格）一览表；

11.5.6 符合招标文件规定的技术资料。

11.5.7 证明服务与招标文件要求相一致的文件可以是文字资料、图纸和数据，主要包括内容：

（1）服务主要内容、指标要求；

（2）保证在服务期内正常使用所必须的备品备件和专用工具清单；

（3）对照招标文件服务要求，逐条说明所提供是否做出了实质性响应，并按照招标文件中服务响应表和资信以及商务响应表如实填写具体响应的参数以及要求。采购人只接受相同或者优于技术、商务条款中所规定的要求以及标准。投标人若采用欺骗手段提报虚假资料和承诺的，一经发现，其投标无效，并按照相关法律法规进行处罚。

（4）投标人在详细阐述服务主要内容、指标要求时，应注意招标文件第四章“采购需求”中的规定以及要求。

（5）投标人必须对所提供的服务等知识产权方面的一切产权关系负全部责任，由此而引起的法律纠纷以及费用投标人须全部承担。

11.5.8 招标文件技术评标办法中要求提交的相关证明材料；

11.5.9 投标人认为应介绍或者提交的资料 and 文件。

12. 投标报价

12.1 投标报价的范围：见投标人须知前附表。

12.2 投标人应对所投包中的服务进行报价，对每一包服务的报价必须全部报齐。

12.3 投标报价的次数：见投标人须知前附表。

12.4 投标人不得以任何方式或者方法提供投标以外的任何附赠条款。

12.5 投标人应按照招标文件中要求的内容填写报价，并由法定代表人或者被授权代表签署。

12.6 投标人须按照附件格式表中的各单项明细逐项填写，以方便评标委员会对各投标文件进行比较。

12.7 投标文件报价出现前后不一致的，除招标文件另有规定外，按照下列规定修正：

（一）投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

（二）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（三）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；

（四）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，按照前款规定的顺序修正。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。

12.8 唱标时，采购代理机构只对按照招标文件要求编制的投标报价进行唱标。

12.9 投标人的中标价格在合同执行中是固定不变的，不得以任何理由予以变更，不得出现任何包含价格调整的要求。

13. 投标文件编制要求

13.1 投标文件应按所投包分别进行编制。

13.2 投标文件编制：见投标人须知前附表。

13.3 投标文件签章：见投标人须知前附表。

13.4 投标人可对服务现场以及其范围环境进行考察，以获取有关编制投标文件和签署实施合同所需的各项资料，投标人应承担现场考察的费用、责任和风险。

13.5 投标人编制投标文件时，应当如实在服务响应表和资信以及商务响应表中填写响应情况。

14. 投标文件的修改、撤回与撤销

14.1 投标人在招标文件要求提交投标文件截止时间前，可以修改或者撤回已上传的投标文件。

14.2 在提交投标文件截止时间后到招标文件规定的投标有效期终止之前，投标人不得补充、修改或者撤销其投标文件。

15. 投标文件加密、上传

见投标人须知前附表。

16. 投标文件的递交

16.1 投标人应在投标截止时间前递交投标文件。

16.2 投标人递交投标文件的要求：投标人完成电子投标文件制作后，通过【青岛市公共资源投标文件编制工具】上传投标文件，系统即时向投标人发出上传回执通知。上传时间以上传回执通知载明的传输完成时间为准；逾期上传的投标文件，电子招标投标交易平台将予以拒收。

16.3 除投标人须知前附表另有规定外，不论招标过程和结果如何，投标人的投标文件均不退还。

17. 质疑

17.1 参加本次政府采购活动的供应商认为采购文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，通过全国公共资源交易平台（山东省青岛市）青岛市公共资源交易电子服务系统（<https://ggzy.qingdao.gov.cn>）本项目招标公告页面，向采购人或者采购代理机构提出质疑。

潜在供应商已依法获取其可质疑的采购文件的，可以依法对该文件提出质疑。

17.2 供应商应知其权益受到损害之日，是指：

（一）对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日；

（二）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

（三）对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

17.3 供应商应当在法定质疑期内一次性提出针对本项目同一采购程序环节的质疑。

17.4 质疑函内容应包括以下主要内容：

（一）供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

（二）质疑项目的名称、编号；

（三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

（四）事实依据；

（五）必要的法律依据；

（六）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，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。否则采购人或者采购代理机构不予受理。

17.5 代理人提出质疑的，应当提交供应商签署的授权委托书。其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。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、主要负责人签字或者盖章，并加盖公章。

17.6 采购人或者采购代理机构在收到质疑函后 7 个工作日内做出答复，并通过系统以电子文档形式通知质疑供应商和其他有关供应商，但答复不得涉及商业秘密。

质疑接收地址：青岛市市北区敦化路 138 号甲 2402 室

联系部门：盛和招标代理有限公司

联系人：王坚

联系电话：18516153834

18. 投诉

18.1 按照《中华人民共和国政府采购法》、财政部《政府采购质疑和投诉办法》（第 94 号令）以及相关的法律、法规及规定，质疑人对采购人、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做出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向同级监管部门提起投诉。投标人投诉按照采购人所属预算级次，由本级财政部门处理。

18.2 投诉人提起投诉应符合下列条件：

- (一) 提起投诉前已依法进行质疑；
- (二) 投诉书内容符合本办法的规定；
- (三) 在投诉有效期限内提起投诉；
- (四) 同一投诉事项未经财政部门投诉处理；
- (五) 财政部规定的其他条件。

投标人投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，但基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。以联合体形式参加政府采购活动的，其投诉应当由组成联合体的所有投标人共同提出。

18.3 投诉人投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉采购人、采购代理机构和与投诉事项有关的投标人数量提供投诉书的副本。

18.4 投诉书应当包括以下主要内容：

- (一) 投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；
- (二) 质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；
- (三) 具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；
- (四) 事实依据；
- (五) 法律依据；
- (六) 提起投诉的日期。

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

18.5 代理人提出投诉的，应当提交供应商签署的授权委托书。其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。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、主要负责人签字或者盖章，并加盖公章。

18.6 投诉人在全国范围 12 个月内三次以上投诉查无实据的，由财政部门列入不良行为记录名单。

投诉人有下列行为之一的，属于虚假、恶意投诉，由财政部门列入不良行为记录名单，禁止其 1 至 3 年内参加政府采购活动：

- (一) 捏造事实；
- (二) 提供虚假材料；
- (三) 以非法手段取得证明材料。证据来源的合法性存在明显疑问，投诉人无法证明其取得方式合法的，视为以非法手段取得证明材料。

19. 其他需补充的内容

其他需补充的内容：见投标人须知前附表。

第七章 开标、资格审查、评标、定标

1. 开标程序

1.1 宣布开标纪律；

1.2 宣布主持人、唱标人、记录人等有关人员姓名；

1.3 查看在线签到家数，少于三家开标会结束；不少于三家开标会继续进行；

1.4 投标人根据要求在限定时间内通过电子招标投标交易平台对已上传的电子投标文件开始解密。

1.5 投标人授权代表在开标记录上确认；在规定时限内未确认的，视为默认开标结果；

1.6 开标结束。

2. 开标

2.1 开标应当在招标文件确定的提交投标文件截止时间的同一时间通过电子招标投标交易平台公开进行。支持网上远程开标，所有投标人须在投标截止时间前 1 小时内通过 CA 数字证书进行在线签到。若到现场参加开标，应携带上传投标文件的 CA 及可登陆互联网的电脑等设备以确保完成网上开标。

2.2 开标由采购代理机构指定专人负责，开标记录由投标人线上确认。

2.3 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(在线)提出询问或者回避申请。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。投标人未参加开标的，视同认可开标结果。

2.4 投标人不足 3 家的，不得开标。

2.5 在评审结束前，投标单位请保持电子交易平台在线登录状态。评标过程中，如果评标委员会要求投标人对投标文件进行澄清、说明或补正，投标单位需要通过电子交易平台【专家问题澄清】功能，限时在线提交有投标单位电子签章的澄清，系统不接受超时的澄清。

2.6 各投标人的评审得分与排序将在电子招标投标交易平台告知。

3. 评标委员会

3.1 评标委员会的组成

采购人按照《中华人民共和国政府采购法》以及有关规定组建评标委员会。评标由依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表和评标专家组成，成员人数为 5 人以上单数。

评审专家对本单位的采购项目只能作为采购人代表参与评标，采购人可以自行选定相应专业领域评审专家的规定情形除外。采购代理机构在职工作人员不得以评审专家身份参与政府采购项目评审活动。

3.2 评审专家的抽取

3.2.1 采用随机抽取方式从省级以上财政部门设立的政府采购评审专家库中确定评标委员会成员。任何单位和个人都不得指定评审专家或干预评审专家的抽取工作。

3.2.2 参加评审专家抽取的有关人员对被抽取的专家的姓名、单位和联系方式等内容负有保密的义务。评标委员会成员的名单在中标结果确定前必须严格保密。

3.3 评标委员会成员不得参加与自己有利害关系的评审活动，与自己有利害关系的应当回避，已经进入的必须更换。

3.4 评标委员会负责对各投标文件进行评审、比较、评定，并按本招标文件的规定确定中标人候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人。

3.5 评标委员会具有依据招标文件进行独立评标的权力，且不受外界任何因素的干扰。评标委员会成员必须独立、负责地提出评审意见，并对自己的评审意见承担责任。对评标结果有不同意见的评标委员会成员应当以书面形式说明其不同意见和理由，评标报告应当注明不同意见。评审委员会成员拒绝评审或者拒绝在评标报告上签字并且又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意评标结果。

3.6 评标委员会的职责：

3.6.1 审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

3.6.2 要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

3.6.3 对投标文件进行比较和评价；

3.6.4 确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人；

3.6.5 向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为。

3.7 评标委员会的义务：

3.7.1 遵纪守法，客观、公正、廉洁地履行职责；

3.7.2 提出真实、可靠的评审意见；

3.7.3 严格遵守评标纪律，不得向外界泄露评标情况；

3.7.4 发现投标人在招投标活动中有不正当竞争或者恶意串通等违规行为，应及时向监督部门报告并加以制止；

3.7.5 按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标，对评标意见承担个人责任；

3.7.6 编写评标报告；

3.7.7 配合采购人或者采购代理机构答复投标人提出的质疑；

3.7.8 对评标过程和结果，以及采购人、投标人的商业秘密保密；

3.7.9 配合监管部门处理投诉；

3.8 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

3.8.1 投标人或者投标人主要负责人的近亲属；

3.8.3 参加过采购项目前期咨询论证的；

3.8.4 自身与政府采购项目存在利害关系的；

3.8.5 曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关系活动中从事违法行为而受到行政处罚或者刑事处罚的；

3.9 评标中因评标委员会成员缺席、回避或者健康等特殊原因导致评标委员会组成不符合本办法规定的，采购人或者采购代理机构应当依法补足后继续评标。被更换的评标委员会成员所作出的评标意见无效。

无法及时补足评标委员会成员的，采购人或者采购代理机构应当停止评标活动，封存所有投标文件和开标、评标资料，依法重新组建评标委员会进行评标。原评标委员会所作出的评标意见无效。

采购人或者采购代理机构应当将变更、重新组建评标委员会的情况予以记录，并随采购文件一并存档。

4. 资格审查、评标程序

4.1 资格审查

4.2 宣布评标纪律以及回避提示；

4.3 组织推荐评标委员会组长；

4.4 符合性审查；

4.5 技术和商务评审；

4.6 澄清有关问题；

4.7 比较与评价；

4.8 确定中标人或者推荐中标候选人名单；

4.9 编写评标报告；

4.10 宣布评标结果。

5. 资格审查

5.1 采购人或者采购代理机构依法对投标人的资格进行审查，以确定其是否符合招标文件的资格要求。未按招标文件第三章要求提供资格证明文件的，属于不合格投标人。

5.2 采购人、采购代理机构通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、信用山东（credit.shandong.gov.cn）及信用青岛（www.qingdao.gov.cn/credit）查询投标人信用记录，查询时要将查询网页、内容进行截图或拍照，以作证据留存，截图或拍照内容要完整清晰，应包括网站网址、查询内容、电脑截屏时间。采购人或者采购代理机构应当对投标人信用记录进行甄别，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，应当拒绝其参加政府采购活动，其投标无效；两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个投标人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，其投标无效。

信用信息查询记录及相关证据应当与其他采购文件一并保存。

5.3 在资格性审查时，采购人、采购代理机构按照投标人提供的《声明函》（见附件1）审查投标人及其法定代表人和项目负责人行贿犯罪情况。

5.4 在资格性审查时，对属于不合格投标人，采购人或者采购代理机构必须提出不合格的事实依据并出具不合格说明。

6. 评标

6.1 采购人或者采购代理机构负责组织评标工作，并履行下列职责：

6.1.1 核对评审专家身份和采购人代表授权函，对评审专家在政府采购活动中的职责履行情况予以记录，并及时将有关违法违规行为向财政部门报告；

6.1.2 宣布评标纪律；

6.1.3 公布投标人名单，告知评审专家应当回避的情形；

6.1.4 组织评标委员会推选评标组长，采购人代表不得担任组长；

6.1.5 在评标期间采取必要的通讯管理措施，保证评标活动不受外界干扰；

6.1.6 根据评标委员会的要求介绍政府采购相关政策法规、招标文件；

6.1.7 维护评标秩序，监督评标委员会依照招标文件规定的评标程序、方法和标准进行独立评审，及时制止和纠正采购人代表、评审专家的倾向性言论或者违法违规行为；

6.1.8 核对评标结果，有以下情形的，要求评标委员会复核或者书面说明理由，评标委员会拒绝的，应予记录并向本级财政部门报告；

6.1.8.1 分值汇总计算错误的；

6.1.8.2 分项评分超出评分标准范围的；

6.1.8.3 评标委员会成员对客观评审因素评分不一致的；

6.1.8.4 经评标委员会认定评分畸高、畸低的。

6.1.9 评审工作完成后，按照规定向评审专家支付劳务报酬和异地评审差旅费，不得向评审专家以外的其他人员支付评审劳务报酬；

6.1.10 处理与评标有关的其他事项。

采购人可以在评标前说明项目背景和采购需求，说明内容不得含有歧视性、倾向性意见，不得超出招标文件所述范围。说明应当提交书面材料，并随采购文件一并存档。

6.2 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符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。**符合性审查内容详见附录。**

在符合性审查时，对属于投标无效的投标人，评标委员会必须提出投标无效的事实依据，并出具投标无效说明。

6.3 技术和商务评审

6.3.1 评标委员会按照招标文件中规定的评标方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估（包括政府采购政策执行），综合比较与评价。

6.3.2 采用综合评分法的，评标委员会各成员应当独立对每个投标人的投标文件商务部分和技术部分进行评价，并汇总每个投标人的得分。

6.3.3 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。

7. 澄清有关问题

7.1 如果评标委员会要求投标人对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容进行澄清、说明或者补正时，评标委员会需通过电子交易平台【发起澄清】功能，要求投标人在规定的时间内做出必要的澄清、说明或者补正。投标人需通过电子交易平台【专家问题澄清】功能，限时在线提交有投标单位电子签章的澄清；系统不接受超时的澄清。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。

7.2 评标委员会判断投标文件的响应性仅基于投标文件本身而不靠外部因素。未响应实质性条款的，评标委员会有权确定其投标无效，投标人不能通过修正、撤销或者澄清不符之处而使其投标成为实质性响应的投标。

7.3 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，应当通过【发起报价说明】功能，要求其在合理的时间内提交书面说明，必要时提交相关证明材料，投标人需通过电子交易平台【报价说明】功能证明其报价合理性；对于投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

8. 定标

8.1 评标委员会根据投标人须知前附表的规定确定中标候选人或直接确定中标人。

评标委员会确定中标候选人的，中标候选人数量见投标人须知前附表。采购人应当自收到评标报告之日起5个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。中标候选人并列的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

8.2 本次招标评标办法：见投标人须知前附表。

8.3 采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。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。

8.4 采用最低评标价法的，评标结果按投标报价由低到高顺序排列，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。

8.5 对于分包招标的项目，投标人可以选择多包投标但限制中标包数的，中标人的选择按照投标人须知前附表“分包及中标规定”确定。

8.6 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。

8.7 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。

8.8 评标委员会根据全体评标成员签字的原始评标记录和评标结果编写评标报告。

9. 中标公告以及中标通知书

9.1 评标结束后，不再现场宣布评标结果。采购人或者采购代理机构应当自中标人确定后立即发出中标通知书，并在全中国公共资源交易平台（山东省·青岛市）青岛市公共资源交易电子服务系统和青岛市政府采购网公告中标结果（公告期限为1个工作日），招标文件随中标结果同时公告；采用综合评分法评审的，还应当告知未中标人本人的评审得分与排序。

9.2 采购人或采购代理机构不按照规定发布中标公告或者发布中标公告后不签发中标通知书的，应当承担法律责任，给中标人造成经济损失的应承担赔偿责任。

9.3 中标通知书对采购人和中标人都具有法律效力。中标通知书发出后，采购人改变中标结果的，或者中标人放弃中标，应当依法承担法律责任。

10. 不合格投标人或投标无效

出现下列情形之一的，为不合格投标人或投标无效：

10.1 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

10.2 对“★”条款未做出实质性响应或者发生负偏离的；

- 10.3 应提供而未提供带“▲”标注的政府强制采购节能、环保产品的；
- 10.4 对于不允许偏离的实质性要求和条件发生偏离的；
- 10.5 不按照招标文件规定报价、没有分项报价、拒绝报价、有多个报价（招标文件另有规定的除外）、有选择性报价、附有条件的报价或者拒绝修正报价的；
- 10.6 投标有效期不满足招标文件要求的；
- 10.7 评标委员会判定投标人涂改证明材料或者提供虚假材料和承诺的；
- 10.8 投标文件未按招标文件要求编制、签章的；
- 10.9 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- 10.10 投标文件存在记录的 MAC 地址、CPU 序列号、硬盘序列号中两项及以上相同的；
- 10.11 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

对投标无效的认定，必须经评标委员会集体做出决定并出具投标无效的事实依据。

11. 废标

11.1 出现下列情形之一的，应予废标：

11.1.1 在投标截止时间后参加投标的投标人不足 3 家或者通过资格审查或符合性审查的投标人不足 3 家的；

11.1.2 出现影响采购公正的违法违规行为的；

11.1.3 投标人的报价均超过预算金额或者最高限价的；

11.1.4 因重大变故，采购任务取消的；

11.1.5 法律、法规以及招标文件规定的其他废标情形。

11.2 废标后，采购人或者采购代理机构应当将废标理由通知所有投标人。

12. 特殊情况处置程序

12.1 评标委员会成员的更换

12.1.1 评标委员会应当执行连续评标的原则，按照招标文件规定的程序、内容、方法、标准完成全部评标工作。

评标中因评标委员会成员缺席、回避或者健康等特殊原因导致评标委员会组成不符合本办法规定的，采购人或者采购代理机构应当依法补足后继续评标。被更换的评标委员会成员所作出的评标意见无效。

无法及时补足评标委员会成员的，采购人或者采购代理机构应当停止评标活动，封存所有投标文件和开标、评标资料，依法重新组建评标委员会进行评标。原评标委员会所作出的评标意见无效。

采购人或者采购代理机构应当将变更、重新组建评标委员会的情况予以记录，并随

采购文件一并存档。

12.2 记名投票

在评标过程中，评标委员会发生分歧或者评审结论有异议需表决的，按照少数服从多数的原则，由评标委员会全体成员以记名投票方式表决。

13 违法违规情形

13.1 有下列情形之一的，属于投标人相互串通投标：

13.1.1 投标人之间协商投标报价等投标文件的实质性内容；

13.1.2 投标人之间约定中标人；

13.1.3 投标人之间约定部分投标人放弃投标或者中标；

13.1.4 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投标；

13.1.5 投标人之间为谋取中标或者排斥特定投标人而采取的其他联合行动。

13.2 有下列情形之一的，视为投标人相互串通投标，评标委员会应当出具违法违规认定意见并作投标无效处理：

13.2.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

13.2.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

13.2.3 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

13.2.4 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；

13.2.5 不同投标人的投标文件相互混装；

13.3 有下列情形之一的，属于采购人与投标人串通投标：

13.3.1 采购人在开标前开启投标文件并将有关信息泄露给其他投标人；

13.3.2 采购人直接或者间接向投标人泄露标底、评标委员会成员等信息；

13.3.3 采购人明示或者暗示投标人压低或者抬高投标报价；

13.3.4 采购人授意投标人撤换、修改投标文件；

13.3.5 采购人明示或者暗示投标人为特定投标人中标提供方便；

13.3.6 采购人与投标人为谋求特定投标人中标而采取的其他串通行为。

在评标过程中发现投标人有上述情形的，评标委员会应当认定其投标无效，并书面报告本级财政部门。

14. 违规处理

投标人有下列情形之一的，将列入不良行为记录名单，视情节在一至三年内禁止参加青岛市政府采购活动：

14.1 提供虚假投标材料谋取中标的；

14.2 采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人的；

14.3 与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；

14.4 向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；

- 14.5 在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的；
- 14.6 拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的；
- 14.7 一年内累计三次以上投诉均查无实据的；
- 14.8 捏造事实、提供虚假材料或者以非法手段取得证明材料进行投诉的；
- 14.9 法律、法规和招标文件中规定的其他情形。

第八章 纪律要求

1. 对采购人的纪律要求

采购人应当按照行政事业单位内部控制规范要求，建立健全本单位政府采购内部控制制度，在编制政府采购预算和实施计划、确定采购需求、组织采购活动、履约验收、答复询问质疑、配合投诉处理及监督检查等重点环节加强内部控制管理。

采购人不得向供应商索要或者接受其给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。

2. 对投标人的纪律要求

投标人应当遵循公平竞争的原则，不得恶意串通，不得妨碍其他投标人的竞争行为，不得损害采购人或者其他投标人的合法权益。

3. 对评标委员会成员的纪律要求

评标委员会及其成员不得有下列行为：

- （一）确定参与评标至评标结束前私自接触投标人；
- （二）接受投标人提出的与投标文件不一致的澄清或者说明，法律规定允许澄清或说明的情形除外；
- （三）违反评标纪律发表倾向性意见或者征询采购人的倾向性意见；
- （四）对需要专业判断的主观评审因素协商评分；
- （五）在评标过程中擅离职守，影响评标程序正常进行的；
- （六）记录、复制或者带走任何评标资料；
- （七）其他不遵守评标纪律的行为。

评标委员会成员有前款第一至五项行为之一的，其评审意见无效，并不得获取评审劳务报酬和报销异地评审差旅费。

4. 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

第九章 签订合同、合同范本

1. 签订合同

1.1 采购人应当自中标通知书发出之日起 10 个工作日内,按照招标文件和中标人投标文件的约定,与中标人签订书面合同。所签订合同不得对招标文件和中标人投标文件作实质性修改。

1.2 签订的合同原则以本章第 4 条的规定为基础,并根据评标、答疑情况进行修改补充,但该款并不限制采购人以其他方式签订合同的权利。采购人不得向中标人提出任何不合理的要求,作为签订合同的条件,不得与中标人私下订立背离合同实质性内容的协议。

1.3 招标文件、投标文件、书面承诺和中标通知书均作为经济合同的一部分,且具有法律效力。中标人应严格履行经济合同所规定的各项义务和责任,否则将依法处理。

1.4 有关法规或者招标文件明确不允许分包方式履行合同的,中标人不得分包履行合同,否则将依法承担法律责任。招标文件明确允许分包方式履行合同的,按照招标文件相关规定执行。

1.5 采购人应当自采购合同签订之日起 2 个工作日内,将采购合同在青岛市政府采购网上公开,并同步完成政府采购合同备案工作。

1.6 法律、行政法规规定应当办理批准、登记等手续后生效的合同,依照其规定。

1.7 甲方支持乙方按照《青岛市财政局 青岛市民营经济发展局关于进一步做好政府采购合同信用融资工作的通知》(青财采〔2019〕20 号)规定享受信用融资政策。如乙方按照文件规定向政府采购合同信用融资平台合作金融机构申请贷款,甲方承诺无条件允许乙方将本合同约定的收款账号变更为相应贷款合同约定的还款账号,为信用融资业务的顺利开展提供便利。变更账号应当在政府采购合同信用融资平台备案锁定。

1.8 依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46 号)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。

1.9 当中标人放弃中标或者因被质疑、投诉经查属实或者因不可抗力而不能履行合同的,采购人可从推荐中标候选人名单中按顺序重新确定中标人,但应符合相关规定;否则采购人应重新组织采购。

2. 追加合同金额

政府采购合同履行中,采购人需要追加与合同标的相同的服务的,在不改变合同其他条款的前提下,可以与中标人协商签订补充合同,但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的10%,否则采购人应重新组织招标。

采购合同双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同。采购合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的,双方当事人应当变更、中止或者终止合同。有过错的一方

应当承担赔偿责任，双方都有过错的，各自承担责任。

3. 服务质量与验收

招标文件中的服务按照国标、部标、行业标准或者双方技术协议或者招标文件、投标文件、书面承诺提供服务。如对服务以及质量有争议，采购人组织相关部门对服务和质量进行检验或者验收，未达到服务要求的，由成中标人承担全部责任。

4. 合同范本格式

本合同□是/□否中小企业预留合同

政府采购合同（示范文本）

合同编号：_____

甲方（采购人）：_____

住所地：_____

乙方（中标人）：_____

住所地：_____

乙方于____年__月__日参加了（采购人或者代理机构）组织的“__（项目名称及项目编号）”政府采购活动，经评标委员会评审确定乙方为__（包及包名称）中标人，按照《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》和相关的法律法规规定，以及招标文件要求，经甲乙双方协商一致，签订本政府采购合同。

第一条 合同标的

服务名称：

服务内容：

.....

技术标准：

.....

第二条 合同总金额

合同总金额为人民币（大写）：_____（¥_____）

此价格为合同执行不变价，不因国家政策变化而变化，该价款包括了服务价格及与之配套的设计、制造、正版软件、检验、包装、运输、保险、税费以及安装、组织验收、培训、技术服务（包括技术资料、图纸提供等）、质保期服务等全部价款，除此之外，甲方不再向乙方支付其他任何费用。

.....

第三条 服务交付

1、交付日期：

2、交付地点：

.....

第四条 交付验收

1、甲方应当根据国家、行业验收标准，以及合同约定验收方案，明确验收时间、方式、程序和内容等事项，组成验收小组，在收到乙方项目验收建议之日起7个工作日内，对采购项目进行实质性验收（验收建议有明显不当的除外）。乙方应对提交的服务成果作出全面检查和整理，并列出清单，作为甲方验收和使用技术条件依据，清单应随提交的服务成果交给甲方。

2、对大型或复杂的政府采购项目，甲方应当邀请国家认可的质量检测机构参与验收工作，并出具验收报告，相关费用负担由甲乙双方约定。

3、乙方在指定地点提交服务成果后，甲乙双方应依据招标文件、投标文件等文件材料的要求共同验收，并且出具书面验收报告，履约验收报告应当依法依规及时在青岛市政府采购网公开发布。

4、根据财政部等三部门《关于印发〈商品包装政府采购需求标准（试行）〉、〈快递包装政府采购需求标准（试行）〉的通知》规定，采购文件对商品包装和快递包装提出具体要求的，对乙方所提供包装的履约验收要求（必要时要求乙方在履约验收环节出具检测报告）：_____

.....

第五条 所有权归属

乙方将服务成果交付甲方，并且经甲乙双方共同验收合格后所有权转移给甲方，在所有权转移之前，标的物损毁、灭失的风险归乙方，乙方保证所交付的服务成果的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

如乙方交付的服务成果有产权瑕疵的，视为乙方违约，乙方须向甲方支付20%的违约金；如果合同总金额价款已经支付完毕或者开始支付合同价款时才发现产权有瑕疵的，乙方仍须支付上述违约金并且赔偿甲方由此所遭受的一切损失。

第六条 包装、装运及运输

1、乙方负责包装、装运和运输，由于不适当的包装、装运和运输造成任何损坏均由乙方负责。

2、包装费、运费及相关费用已包含在合同总金额内。

3、根据财政部等三部门《关于印发〈商品包装政府采购需求标准（试行）〉、〈快递包装政府采购需求标准（试行）〉的通知》规定，对乙方提出的具体包装要求：_____

.....

第七条 款项支付

- 1、服务成果交付甲方，经甲乙双方共同验收合格后由甲方负责办理支付手续。
- 2、允许并鼓励乙方提供电子发票，甲方自收到发票之日起5个工作日内支付资金，并不得附加未经约定的其他条件。

3、付款方式

3.1 预付款比例：____%，于政府采购合同签订生效并具备实施条件后 5 个工作日内支付。

.....

第八条 履约保证金

1、履约保证金用于补偿甲方因乙方不能履行或不能完全履行合同义务而蒙受的损失。

2、乙方应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交履约保证金，提交形式：_____，金额：人民币（大写）_____（¥_____）元（履约保证金不得超过政府采购合同金额的10%）。

3、在采购标的交付验收合格无质量问题后，甲方根据《青岛市政府采购项目履约保证金退付表》、《青岛市政府采购项目验收单》和资金往来收款收据等材料审核后5个工作日内退还。

.....

第九条 售后服务及承诺

1、服务质量保证期限自提交服务验收合格之日起____年，在质量保证期内，乙方应对服务出现的问题负责处理并承担一切费用，并且赔偿甲方的损失。

2、乙方有完善的服务体系，有能力提供持续的、本地化售后服务。

3、乙方负责系统安装和调试以及操作人员培训，并制定详细的培训计划，使操作人员能独立进行管理、操作、维护和故障处理等工作，做好相关记录及技术文档收集整理，待验收后移交。

4、服务范围：负责招标文件所涉及到的所有服务。

.....

第十条 知识产权

1、乙方保证，甲方在享受服务或者服务的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权或其他知识产权的起诉。如发生此类纠纷，由乙方承担一切责任；如因此给甲方造成损失的，乙方负责全额赔偿。

2、乙方为执行本合同而提供的技术资料或者其他相关资料、软件等由甲方永久免费使用。

.....

第十一条 甲方责任

- 1、及时办理付款手续。
- 2、负责提供工作场地，协助乙方办理有关事宜。
- 3、对合同条款及所知悉的乙方商业秘密负有保密义务。

.....

第十二条 乙方责任

1、保证所提供服务为投标文件承诺服务，符合相关法律法规规定并且满足甲方的需求，保证其配套项目部件为全新的未使用的且符合相关的质量要求。

2、保证所提供服务的售后服务，严格依据投标文件及相关承诺，对服务以及与之配套的项目进行保修、维护等服务。

3、保证其所供服务不存在侵犯第三方知识产权的行为，否则由此产生的损失由乙方承担。

.....

第十三条 违约责任

1、乙方所供服务成果及与之配套项目等不符合合同约定标准，甲方有权拒收。同时，乙方向甲方支付合同总金额20%的违约金。

2、乙方不能交付服务成果时，乙方向甲方支付合同总金额20%的违约金。

3、乙方逾期交付服务成果时，每逾1日乙方向甲方支付合同总金额3%的滞纳金。逾期交付超过30日，甲方有权决定是否继续履行合同，如甲方决定终止履行合同的，乙方向甲方支付合同总金额20%的违约金，并且赔偿甲方因此所遭受的损失。

4、甲方逾期退还履约保证金的违约责任：采购人延迟退还供应商缴纳的履约保证金的，应当支付逾期利息。双方对逾期利息的利率有约定的，约定利率不得低于合同订立时1年期贷款市场报价利率；未作约定的，按照每日利率万分之五支付逾期利息。

5、甲方逾期支付资金的违约责任：_____。

6、因甲方原因导致变更、中止或者终止政府采购合同的，甲方对供应商受到的损失予以赔偿或者补偿：_____。

7、因甲方过错而给乙方造成的损失，由甲方负担。

.....

第十四条 不可抗力

甲乙双方的任何一方由于不可抗力不能履行合同时，应当及时通知对方不能履行或不能完全履行的情况和理由；在取得有关主管机关证明以后，允许延期履行、部分履行或者终止履行合同的，根据情况可部分或全部免予承担违约责任。

.....

第十五条 保密

乙方在合同履行期间知悉甲方的工作秘密（包括相关业务信息），不得透露或以其他方式提供给合同双方以外的其他方（包括乙方内部与本合同无关的任何人员），乙方

的保密责任不因本合同的终止而终止。

乙方违反本合同所规定的保密义务，应按照本合同总金额的10%支付违约金。

.....

第十六条 争议解决

甲乙双方在合同履行中发生争议，应通过协商解决。如协商不成，可以向合同签订地法院提起诉讼。

.....

第十七条 合同生效及其他

1、除招标文件规定且甲方事先书面同意外，乙方不得部分或者全部转让、分包履行其应履行的合同项下的义务。

2、合同由甲、乙双方法定代表人（或者被授权代表）签字并加盖单位公章。

3、本合同一式__份，甲方__份，乙方__份。

.....

第十八条 服务期限

本合同服务期限为__年；服务期限自 ____年____月____日起至____年____月____日止。本合同期限届满，如需续签，根据《政府采购目录》有关规定，经财政部门批准，双方可以根据法律及各项规定另行签订书面合同。

第十九条 下列文件为本合同不可分割部分

- 1、政府采购招标文件（包括澄清、修改）；
- 2、乙方投标文件；
- 3、中标（成交）通知书；
- 4、中标人在评标过程中做出的有关澄清、说明、承诺或者补正文件；
- 5、政府采购委托协议书；

甲 方：

单位名称(公章)：

法定代表人（被授权代表）签字：

电 话：

年 月 日

乙 方：

单位名称(公章)：

法定代表人（被授权代表）签字：

电 话：

年 月 日

第十章 投标文件格式

投标文件

包：第 包

资格审查部分

项目名称：

项目编号：

投标人名称（公章）：

二〇 年 月 日

资格审查文件目录

- 1、在经营活动中无重大违法记录和行贿犯罪记录、具有良好商业信誉和健全财务会计制度、具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的声明函(见附件1)；
- 2、资格证书（如有）；
- 3、招标文件要求的其他资格证明材料。

附件 1:

声明函

一、我方在参加_____（项目名称）政府采购活动前 3 年内,在经营活动中:

1、没有重大违法记录（重大违法记录指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

2、没有行贿犯罪记录（查询内容:①投标人_____、组织机构代码证或统一社会信用代码_____；②法定代表人_____、身份证号码_____；③项目负责人_____、身份证号码_____）。

二、我方在参加本项目活动前一段时间内具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

三、我方承诺在青岛市政府采购网上传提交的资格审查材料,均合法、真实、准确、有效,无任何伪造、修改、虚假成份,并对所提供资料的真实性、准确性负责。

若以上声明不实,我方自愿承担一切法律后果。

投 标 人: _____

日 期: _____年____月____日

备注: 1. 招标文件未要求项目负责人的, 项目负责人一栏可删除。

投标文件

包：第 包

商务部分

项目名称：

项目编号：

投标人名称（公章）：

二〇 年 月 日

商务文件目录

- 1、投标函(见附件2)；
- 2、法定代表人身份证明(见附件3)；
- 3、法定代表人授权委托书(见附件4)；
- 4、报价一览表(见附件5)；
- 5、分项报价明细表(见附件6)；
- 6、投标人同类项目实施情况一览表(见附件7)（若有）；
- 7、投标人同类项目业绩证明材料（若有）；
- 8、投标人荣誉（获奖）情况一览表；(见附件8)（若有）
- 9、投标人荣誉（获奖）证明材料；（若有）
- 10、商务响应表(见附件9)；
- 11、联合投标协议书（若有）(见附件10)；
- 12、联合投标授权委托书（若有）(见附件11)；
- 13、残疾人福利性单位声明函（见附件12)；
- 14、中小企业声明函（见附件13)；
- 15、监狱企业的证明（若有）；
- 16、节能、环保等的资质证书或者文件（若有）；
- 17、招标文件商务评标办法中要求提交的相关证明材料（若有）；
- 18、招标文件其它规定或者投标人认为应介绍或者提交的资料、文件和说明（若有）。

附件2:

投标函

(采购代理机构):

(投标人名称)系中华人民共和国合法企业，经营地址_____。

我(姓名)系(投标人名称)的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的(招标项目名称)(编号为_____)的投标，为此，我方就本次投标有关事项郑重声明如下：

- 1、我方已详细审查全部招标文件，同意招标文件的各项要求。
- 2、我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。
- 3、若中标，我方将按照招标文件规定履行合同责任和义务。
- 4、我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司以及其附属机构没有任何联系。
- 5、投标文件自开标日起有效期为120日历日。
- 6、以上事项如有虚假或者隐瞒，我方愿意承担一切后果。

投标人（公章）：

投标人法定代表人或者授权代表（印章）：

日 期：_____年___月___日

备注：本投标函由授权代表印章的，应附法定代表人印章的授权委托书。

附件3:

法定代表人身份证明

投标人名称: _____

单位性质: _____

地址: _____

成立时间: _____年____月____日

经营期限: _____

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 职务: _____

系_____ (投标人名称) 的法定代表人。

特此证明。

附: 法定代表人身份证复印件。

附件4:

法定代表人授权委托书

_____(采购代理机构):

我(姓名)系(投标人名称)法定代表人,现授权委托我公司的(姓名)为我公司本次项目的授权代表,代表我方办理本次投标、签约等相关事宜,签署全部有关的文件、协议、合同并具有法律效力。授权代表联系方式_____。

在我方未发出撤销授权委托书的书面通知以前,本授权委托书一直有效。授权人(代表)签署的所有文件(在授权书有效期内签署的)不因授权撤销而失效。

授权代表无权转让委托权。特此授权。

本授权委托书于_____年_____月_____日签字生效,特此声明。

(附法人代表身份证以及授权代表身份证复印件)

授权代表姓名:

性 别:

年 龄:

单 位:

部 门:

职 务:

投标人(公章):

法定代表人(印章):

日 期: 年 月 日

附件5:

报价一览表

投标包: 第_____包

包名称: _____

序号	服务名称	含税总报价	备注 (取费依据、收费标准等)
1			
总计		大写:	
		小写:	

注: 1. 采购代理服务费由采购人支付的, 投标人报价中无需考虑此费用。

2. 采用优惠率报价的, 优惠率是指在采购文件约定的基准价基础上进行下浮的比例。例如供应商填入 0.2 (20%优惠率) 则优惠后的报价 = $(1 - 0.2) \times \text{基准价}$ 。

时间: _____年____月____日

附件 6:

分项报价明细表

投标包: 第____包

名称: _____

序号	名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准	单位	数量	报价
1								
2								
3								
								
服务项目费用合计								

时间: ____年____月____日

附件7:

投标人同类项目实施情况一览表

投标包：第_____包

包名称：_____

序号	采购单位 名称	项目名称	合同金额 (万元)	项目内容	采购单位 联系人及 电话

时间：_____年_____月_____日

附件8:

投标人荣誉（获奖）情况一览表

投标包：第_____包

包名称：_____

序号	荣誉（获奖）名称	荣誉（获奖） 内容	颁发机构	获奖时间

时间：_____年_____月_____日

附件9:

商务响应表

投标包：第____包

项目	招标文件要求	是否 响应	投标人的承诺或说明
服务保障要求			
服务期限或者 提供服务起止 时间			
.....			
质量管理、企 业信用要求			
能力或业绩要 求			
.....			

日期：20__年__月__日

附件10:

联合投标协议书

甲方:

乙方:

(如果两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合,可按照甲、乙、丙、丁…序列增加)

联合体各方经协商,就响应(采购人名称)组织实施(项目名称)(项目编号)的招标活动联合进行投标之事宜,达成如下协议:

一、联合体各方一致决定,以 _____ 为主办人进行投标,并按照招标文件的规定分别提交资格文件。

二、在本次投标过程中,主办人的法定代表人或者授权代理人根据招标文件规定以及投标内容对采购人所作的任何合法承诺,包括书面澄清以及响应等对联合体各方均有约束力。如果中标并签订合同,则联合体各方将共同履行对采购人或者采购代理机构所负有的全部义务,并就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。

三、联合体各方保证对主办人为响应本次招标而提供的产品和服务提供全部质量保证以及售后服务支持。

四、本次联合投标中,联合体各方承担的工作和义务:

甲方承担的工作和义务为:

乙方承担的工作和义务为:

五、有关本次联合投标的其他事宜:

(注:联合体涉及中小微企业的,应明确各自承担的比例。)

六、本协议提交采购人或者采购代理机构后,联合体各方不得以任何形式对上述实质内容进行修改或者撤销。

七、本协议共份,联合体各方各持一份,并作为投标文件的一部分。

甲方名称: (公章)

乙方名称: (公章)

法定代表人: (印章)

法定代表人: (印章)

日期: 年月日

日期: 年月日

附件11:

联合投标授权委托书

(如果两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合,可按照甲、乙、丙、丁...序列增加)

本授权委托书声明:根据_____ (甲方名称)与_____ (乙方名称)签订的《联合投标协议书》的内容,主办人_____的法定代表人_____现授权_____为联合投标代理人,代理人在投标、开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与这有关的一切事务,联合投标各方均予以认可并遵守。

特此委托。

主办人的法定代表人: _____ (印章)

日期: 年月日

联合投标代理人: _____ (印章):

日期: 年月日

甲方名称: _____ (公章)

法定代表人: _____ (印章)

日期: 年月日

乙方名称 _____ (公章)

法定代表人: _____ (印章)

日期: 年月日

附件12:

残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位的服务，或者提供其他残疾人福利性单位的服务（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的服务）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人名称：

日 期：

附件13:

中小企业声明函（服务）

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

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

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

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

¹ 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2. 《中小企业声明函》由参加政府采购活动的供应商出具。以联合体形式参加政府采购活动或者合同分包的，声明函中需填写联合体中的中小企业或签订分包意向协议的中小企业相关信息，供应商应当在声明函“项目名称”部分标明联合体中中小企业承担的具体内容或者中小企业的分包内容。

投标文件

包：第 包

技术部分

项目名称：

项目编号：

投标人名称（公章）：

二〇 年 月 日

技术文件目录

- 1、对本项目服务总体要求的理解；
- 2、服务方案；
- 3、应急服务措施；
- 4、服务响应表（见附件14）；
- 5、项目实施人员（主要从业人员及其技术资格）一览表（见附件15）；
- 6、招标文件要求或者投标人认为其它应介绍或者提交的资料 and 文件。
- 7、证明服务的合格性和符合招标文件规定的技术资料。
- 8、投标人需要说明的其他文件和说明（格式自拟）。

附件14:

服务响应表

投标人名称（公章）：_____

第_____包

序号	招标文件要求	投标文件响应	偏离情况

注：

1、投标人应根据招标文件的服务要求，如实逐条一一对应填写实质性响应情况，非实质性服务要求如有未响应，评标委员会有权视其为负偏离；

2、请投标人在“偏离情况”一栏详细描述存在正偏离或负偏离服务要求，并标明偏离情况；

3、招标文件服务内容未做要求的，不视为正偏离。

时间：_____年_____月_____日

附件15:

项目实施人员（主要从业人员及其技术资格）一览表

投标人名称（公章）：_____

第_____包

姓名	职务	专业技 术资格	身份证号码	参加本单位工作时间

注：在填写时，如本表格不适合投标单位的实际情况，可根据本表格式自行划表填写，后附相关人员证书复印件及社保证明材料复印件。

时间：_____年_____月_____日

附件16:

_____项目政府采购履约验收(服务类样本)

采购单位		项目名称		合同名称		
供应商		项目及合同编号		合同金额		
分期验收	是 ☐ 否 ☐	分期情况	共分 期，此为第 期验收			
验收时间		验收地点		验收组织形式	☐ 自行简易验收 ☐ 验收小组验收	
验收内容	服务质量	服务进度	人员、设备 配备情况	安全标准	服务承诺实现	合同履行时间、 地点、方式
	合 格 ☐ 不合格 ☐	按 时 ☐ 不按时 ☐	合 格 ☐ 不合格 ☐	合 格 ☐ 不合格 ☐	合 格 ☐ 不合格 ☐	合 格 ☐ 不合格 ☐
专业检测机构 情况说明						
存在问题 和改进意见						
最终结论	合 格 ☐ 不合格 ☐					
验收小组 成员签字						
采购代理机构意见				采购单位意见		
经办人: 负责人: (采购代理机构公章)				经办人: 负责人: (采购单位公章)		
供应商确认:				(单位公章或授权代表签字)		

说明：1. 该表为服务类项目履约验收的参考样表，采购人或采购代理机构可以根据工作实际进行调整。

2. “采购代理机构意见”，履约验收工作由采购人自行组织的，无需填写该项内容。

附件 17：履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明函

履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明

_____:

我公司参加贵公司组织的_____项目（项目编号：_____），就该项目第_____包做出
投标并递交了投标文件。

我公司具备履行该合同所必需的设备和专业能力，中标后能够按合同约定全面履行
合同。

特此声明！

投标人名称（公章）：

法定代表人或授权代表签字：

日期：

附件 18：依法缴纳税收和社会保障资金承诺函

依法缴纳税收和社会保障资金承诺函（如适用）

致 采购人或采购代理机构：

我方在参加 项目名称（项目编号、包号：） 政府采购活动前，已依法缴纳税收和社会保障资金，符合《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条第一款第二项规定和采购文件关于缴纳税收和社会保障资金的资格要求。

特此承诺。

我方对上述承诺真实性、合法性、有效性负责，如有虚假承诺，依法承担相应责任并接受处罚。

投标人全称：（盖公司公章）

年 月 日

注：

1. 依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相关证明材料。
2. 未在山东省内缴纳税收和社会保障资金的投标人，须按采购文件要求提供缴纳税收和社会保障资金的证明材料。

附件 19：参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

没有重大违法记录的书面声明

采购代理机构名称：

在参加本次投标之日起前三年内，我公司未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

本公司、公司法定代表人及项目负责人行为遵守法律法规规定，未列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单(查询截止时间为本项目投标截止时间)。

本公司、法定代表人及项目负责人若有违反承诺内容的行为，自愿依法接受取消投标资格、记入信用档案、取消成交资格等有关处理，愿意承担法律责任，给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

特此声明。

投标人（公章）：

法定代表人签字：

日期： 年 月 日

附录
符合性审查内容

序号	标题		符合性审查内容
1	投标文件雷同检查		投标文件不存在记录的MAC地址、CPU序列号、硬盘序列号中两项及以上相同的情形
2	对招标文件的技术/服务要求响应情况	对招标文件的技术/服务要求响应情况 1	投标文件响应招标文件以下技术/服务要求（对应投标文件技术部分——技术响应表/服务响应表）
3		对招标文件的技术/服务要求响应情况 2	★……
4	投标报价		按照招标文件要求报价且不超过预算金额或最高限价（对应投标文件商务部分——报价一览表）
5	投标有效期		投标有效期满足招标文件要求（对应投标文件商务部分——投标函）
6	对招标文件的商务要求响应情况	对招标文件的商务要求响应情况 1	投标文件响应招标文件以下商务要求（对应投标文件商务部分——商务响应表）
7		对招标文件的商务要求响应情况 2	（货物：交货期、交货地点、付款方式、售后服务要求、验收……） （服务：服务期限或者提供服务起止时间、服务保障要求……）

8	对招标文件的编制、签章要求响应情况	投标文件按照招标文件要求编制 签章
9	其他 1	投标文件未发现含有招标人不能 接受的附加条件
10	其他 2	未发现投标人提供虚假材料、恶 意串通、以行贿手段谋取中标等 情形
11	其他 3	未发现法律、法规和招标文件规 定的其他无效情形

附录
符合性审查内容

序号	标题	符合性审查内容
1	投标文件雷同检查	投标文件不存在记录的 MAC 地址、

			CPU 序列号、硬盘序列号中两项及以上相同的情形
2	对招标文件的技术/服务要求响应情况	对招标文件的技术/服务要求响应情况 1	投标文件响应招标文件以下技术/服务要求（对应投标文件技术部分——技术响应表/服务响应表）
3		对招标文件的技术/服务要求响应情况 2	★……
4	投标报价		按照招标文件要求报价且不超过预算金额或最高限价（对应投标文件商务部分——报价一览表）
5	投标有效期		投标有效期满足招标文件要求（对应投标文件商务部分——投标函）
6	对招标文件的商务要求响应情况	对招标文件的商务要求响应情况 1	投标文件响应招标文件以下商务要求（对应投标文件商务部分——商务响应表）
7		对招标文件的商务要求响应情况 2	（货物：交货期、交货地点、付款方式、售后服务要求、验收……） （服务：服务期限或者提供服务起止时间、服务保障要求……）
8	对招标文件的编制、签章要求响应情况		投标文件按照招标文件要求编制签章
9	其他 1		投标文件未发现含有招标人不能接受的附加条件
10	其他 2		未发现投标人提供虚假材料、恶意串通、以行贿手段谋取中标等情形
11	其他 3		未发现法律、法规和招标文件规定的其他无效情形

附录
符合性审查内容

序号	标题		符合性审查内容
1	投标文件雷同检查		投标文件不存在记录的 MAC 地址、CPU 序列号、硬盘序列号中两项及以上相同的情形
2	对招标文件的技术/服务要求响应情况	对招标文件的技术/服务要求响应情况 1	投标文件响应招标文件以下技术/服务要求（对应投标文件技术部分——技术响应表/服务响应表）
3		对招标文件的技术/服务要求响应情况 2	★……
4	投标报价		按照招标文件要求报价且不超过预算金额或最高限价（对应投标文件商务部分——报价一览表）
5	投标有效期		投标有效期满足招标文件要求（对应投标文件商务部分——投标函）
6	对招标文件的商务要求响应情况	对招标文件的商务要求响应情况 1	投标文件响应招标文件以下商务要求（对应投标文件商务部分——商务响应表）
7		对招标文件的商务要求响应情况 2	（货物：交货期、交货地点、付款方式、售后服务要求、验收……）（服务：服务期限或者提供服务起止时间、服务保障要求……）
8	对招标文件的编制、签章要求响应情况		投标文件按照招标文件要求编制、签章
9	其他 1		投标文件未发现含有招标人不能接受的附加条件
10	其他 2		未发现投标人提供虚假材料、恶意串通、以行贿手段谋取中标等情形

11	其他 3	未发现法律、法规和招标文件规定的 其他无效情形
----	------	----------------------------

AB972475-4E16-4001-8AFA-FF25C98717C0

附录1

服务明细表

第1页 共17页

序号	明细内容
1	名称：医院信息系统功能升级 服务范围：一、项目概述 随着医院信息化建设的逐步深入，HIS系统在运行中产生了许多新的需求，这些需求涉及的系统和HIS系统有紧密的联系，需要对现有的信息系统软件功能进行升级改进完善，具体内容如下： 序号 模块名称 数量 1 实现门（急）诊疗信息页数据报告功能 1 2 智能编码系统接口工作 1 3 “码上放心”平台对接工作 1 4 建立电子病历评级数据管理平台 1 5 医保码“一码付”接口对接工作 1 6 医院营养评估系统功能升级 1 7 医疗质量安全核心制度相关指标信息化监测工作对接 1 8 死亡登记模块与省死因系统对接工作 1 9 医院信息系统对医疗服务价格治理进行功能升级改造 1 10 国家医保电子钱包接口及功能改造工作 1 11 云闪付接口对接工作 1 12 体检公众号升级 1 13 实现公众号退预交金功能 1 14 医生站改造工作 1 15 计费医保系统改造工作 1 16 护理系统改造工作 1 17 手术麻醉系统改造工作 1 18 信息系统驻场维保工作 1 二、技术要求 1.实现门（急）诊疗信息页数据报告功能 为落实《医疗质量管理办法》《门（急）诊疗信息页质量管理规定(试行)》，进一步加强门（急）诊医疗服务监管,保障医疗质量和医疗安全,维护患者健康权益,根据《国家卫生健康委医政司关于开展门（急）诊疗信息数据报告有关工作的通知》《山东省卫生健康委员会关于开展门（急）诊疗信息数据报告有关工作的通知》,确定开展门（急）诊疗信息页数据报告工作。医院信息系统具体改造功能要求如下： 1.分别在原门诊病历和急诊病历上增加【门急诊诊疗信息页】病历模板，在信息页上实现初始术语集，实现门急诊诊疗信息页的元素与患者基本信息数据的绑定功能；实现信息页自动提取计费系统的数据。 2.实现门急诊诊疗信息页的归档功能：在患者诊疗完成保存完信息页以后，能够实现自动生成门急诊诊疗信息页的归档数据。 3.实现门（急）诊疗信息页数据上传至国家医院质量监测系统：完成与国家平台各类数据的对照，制定自动上传任务，生成上报数据，完成上报功能。 2.智能编码系统接口工作 院区智能编码系统上线，为满足业务在新系统上正常运行，针对此次智能编码系统上线与之做相应接口对接工作。具体功能要求如下：

服务明细表

第2页 共17页

序号	明细内容
	1.病案基本信息：通过服务总线平台将his系统中的患者病案基本信息推送到智能编码系统，完成信息接收。 2.诊断信息：通过服务总线平台将his系统中的患者所有住院诊断推送到智能编码系统，完成信息接收。 3.手术信息：通过服务总线平台将his系统中的患者所有手术信息推送到智能编码系统，完成信息接收。 3.“码上放心”平台对接工作 因国家药品追溯码系统上线，为满足药房药库进行追溯码扫码工作的升级需求，需要与码上放心平台对接，要求如下： 1.在药品入库时，能够扫描药品上的追溯码，调用单码关联关系接口，实现大码或中码与子码的关联，验证医疗机构和码上放心平台信息的一致性。确认入库以后，调用出入库单据上传接口，将药品信息回传到码上放心平台。 2.在药品出库或者销售时，工作人员通过扫描药品的追溯码，调用零售单据上传接口，将药品的销售信息回传给码上放心平台，更改平台药品状态信息。 3.实现移动端“移动药库”，药库工作人员可在pda上药品追溯码扫描入库。 4.药品入库完成时，会调用医保采购和库存变更接口，将医疗机构的药品入库信息实时上传到机构医保平台。 5.药品销售或出库时，完成扫码后，会调用医保的销售接口，将医疗机构的药品销售或出库信息实时上传到机构医保平台。 4.建立电子病历评级数据管理平台 具体功能实现如下： 1.数据质量综合视图： (1) 当前数据质量等级信息展示，能够直观展示申报等级、当前达到等级、当前评分分数； (2) 能够直观展示不同等级达标要求，标准数量、已达标项目数量、已维护数量； (3) 对评级项目总体情况进行展示，包含评价项目总数、应用总数、已维护数据源情况； (4) 按照时间轴的形式展示查询策略，并支持快速展示不同查询策略对应的数据质量结果； (5) 仪表盘、柱状图、折线图等形式展示数据质量一致性、完整性、整合性、及时性满足情况。 2.数据质量评估明细： (1) 提供数据质量评估功能，支持根据评级中数据质量上报的要求，按角色、按项目、按主要评价内容等维度，进行数据质量分析与评估； (2) 对数据质量标准明细进行查询，支持符合记录数、总记录数、指标系数查询； (3) 对每个项目明细的系数进行阈值对比查询，低于阈值的明细记录突出显示； (4) 对于没有维护查询语句的数据明细，能够突出显示； (5) 对每个项目明细进行负责人维护； (6) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容； (7) 通过数据质量系数快速定位低指数的明细； (8) 数据质量明细单独更新与批量更新操作； 3.形成数据质量评估报告： (1) 按照电子病历评级标准要求的工作角色、业务项目展示数据质量信息； (2) 对数据质量标准明细进行查询，支持符合记录数、总记录数、参考记录数、应用范围、指标系数查询； (3) 对每个项目明细的系数进行阈值对比查询，低于阈值的明细记录突出显示； (4) 对每个项目明细的应用范围系数进行阈值对比查询，低于阈值的明细记录突出显示； (5) 对于没有维护查询语句的数据明细，能够突出显示；
	(6) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容； (7) 通过数据质量系数快速查询定位低指数的明细； (8) 通过应用范围系数快速查询定位低指数的明细； (9) 数据质量明细单独更新与批量更新操作； (10) 数据质量评估报告 Word 自动输出； (11) 项目指数、质量指数自动计算与展示；

服务明细表

第3页 共17页

序号	明细内容
	(12) 分数自动计算与展示 4. 提供数据质量报告分析： (1) 按照电子病历评级标准要求的角色、项目分类展示数据质量信息； (2) 不同查询策略数据对比展示，直观展示数据质量系数变化趋势，有明显的箭头标识； (3) 对于有明显波动的数据能够突出显示，如数据质量系数下降幅度>0.05 为重点波动； (4) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容； (5) 重点波动数据一键查询 (6) 数据质量明细进行更新操作。 5. 医疗服务信息报告： (1) 电子病历评级基础数据指标结果查询，能够按照查询策略时间轴快速查询； (2) 对基础数据的项目名称、总记录数、符合记录数、数据源、项目说明进行查询； (3) 按照基础数据项目名称进行查询； (4) 基础数据结果单独更新与批量更新操作。 6. 数据提取信息报告： (1) 电子病历评级数据提取列表指标结果查询，能够按照查询策略时间轴快速查询； (2) 对提取列表数据的项目名称、总记录数总数、总记录数、数据源、系数、项目说明进行查询； (3) 提取列表数据结果单独更新与批量更新操作； (4) 按整体情况、门诊检验部分、门诊检查部分、住院检验部分、住院检查部分、一般治疗项目分类展示； (5) 针对低系数的数据能够突出显示。 7. 数据质量检查分析： (1) 自定义维护数据质量校验关系； (2) 对数据质量校验关系进行分类维护； (3) 核验项目与校验情况展示。 5. 医保码“一码付”接口对接工作 依据国家、省医保局相关工作部署，青岛市医保局要求实现医保码“一码付”功能，参保人在定点医药机构线下支付看病买药费用时，仅需出示一次医保码，即可同时完成医保结算和个人现金缴纳费用的支付，简化就医结算流程，提高结算效率。需要医院信息系统提供接口对接。具体要求实现功能如下： 1. 在原有的支付方式上，开发新的支付方式接口，实现对新的支付方式进行收费、退费、部分退费、日结账、对账功能。 2. 提供对青岛市医疗保障局信息接口的门诊预结算和门诊结算接口的对接工作，实现对接接口expContent字段中的 标志的医院信息系统的接口改造，对新的返回字段进行处理。 6. 医院营养评估系统功能升级 根据临床工作需要，需要对现有的医院营养评估系统进行功能升级，具体新增功能模块如下： 1. 营养风险筛查： (1) 支持面向不同人群的营养风险筛查量表。 (2) 支持筛查提醒（如入院24小时内）。 (3) 自动计算评分并提示是否有营养风险。 (4) 筛查后，支持进一步营养评估或复筛。 (5) 营养风险筛查可自动补费。 2. 营养会诊： (1) 自动同步临床下达的会诊申请，并生成待会诊列表。 (2) 规范化营养诊疗，自动形成会诊意见。 (3) 可查询并引用以往会诊意见。 (4) 可标识患者类型。

服务明细表

第4页 共17页

序号	明细内容
	(5) 可设置查房任务，并提醒是否已执行。 (6) 可设置宣教任务，并提醒是否已执行。 (7) 支持会诊意见质控管理。 (8) 会诊意见发布后，自动同步到临床。 (9) 支持营养会诊抽查质控。 3. 营养评估： (1) 膳食评估：膳食回顾、营养素摄入量分析、评估小结。 (2) 体格检查：根据体征信息，自动给出营养风险建议。 (3) 体格测量：测量握力、小腿围等，自动计算腰臀比等。 (4) SGA：自动计算评分并给出营养不良与否建议。 (5) PG-SGA：自动计算评分并给出营养不良与否建议。 (6) GLIM：根据表型和病因型指标给出是否营养不良建议。 (7) 支持全院营养评估需求。 (8) 支持全院人体成分检测需求。 4. 营养诊断： (1) 支持标准ICD营养诊断。 (2) 营养诊断可同步到HIS。 (3) 支持营养诊断模板功能。 5. 营养宣教： (1) 提供面向不同类型患者的能量计算公式。 (2) 可设置总能量及三大营养素占比。 (3) 可自动推荐食物摄入量，也可按餐次自动分配。 (4) 自动提示膳食应用原则及注意事项。 (5) 营养宣教内容可保存，可打印，可调用模板。 6. 营养医嘱： (1) 可自动获取临床下达的肠内及肠外药品医嘱。 (2) 可自动计算医嘱的宏量营养素和微量营养素。 (3) 自动处方风险预警。 (4) 自动生成医嘱执行记录。 (5) 若停止医嘱，则自动停止医嘱执行记录。 (6) 支持人体成分检测等医嘱的下达，并同步到HIS。 7. 营养查房： (1) 自动生成待查房列表。 (2) 保存查房时间、查房人及查房记录。 (3) 自动提醒已查房，以便营养师及时了解患者信息。 8. 营养监测： (1) 监测内容可配置，如生化指标、肠内处方等。 (2) 可查看监测指标趋势图。 (3) 可选择监测指标，进行效果评估。 9. 营养病历： (1) 自动汇总病历信息，可手动调整。

服务明细表

第5页 共17页

序号	明细内容
	(2) 病历可保存, 可审核, 可打印。 (3) 营养病历可共享到临床。 10. 营养质控统计: (1) 营养风险筛查统计。 (2) 膳食医嘱统计。 (3) 全国质控月报及省级质控月报等。 11. 肠内营养: (1) 支持肠内医嘱营养成分详细配置。 (2) 肠内处方执行, 可打印营养标签。 12. 移动营养: (1) 兼容PDA、PAD等设备。 (2) 支持营养会诊和营养宣教等。 (3) 移动端记录自动同步到PC端。 13. 门诊营养诊疗 (1) 可将营养系统的门诊营养诊疗功能嵌入HIS门诊医生工作站。 (2) 可对营养门诊患者进行营养风险筛查和营养评估 (3) 可制定能量方案及开立肠内食字号医嘱。 (4) 可进行营养宣教。 (5) 可将营养诊疗相关数据自动引入到营养门诊病历。 14. 查询及工作量统计: (1) 营养病历查询。 (2) 医生工作量统计。 (3) 治疗饮食统计。 (4) 会诊工作量统计。 (5) 病例查询。 7. 医疗质量安全核心制度相关指标信息化监测工作对接 实现医疗质量安全核心制度信息化监测并进行数据上报。具体功能如下: 1. 构建院内医疗质量预警和监管平台, 需要在现有的医疗信息系统中对数据进行采集和整理, 实现 48 项医疗核心制度指标的监测。 2. 实现院内医疗质量指标与省医疗管理监测系统接口上报对接, 以下指标均按照山东省卫生健康委员会发布的信息化监测指标集方案的计算规则进行提取。 (1) 首诊负责制度: 指标名称 1: 患者入院 48 小时内转科率。 指标名称 2: 患者入院 8 小时内查房率 (2) 三级查房制度: 指标名称 3: 三级医师查房频次达标率 指标名称 4: 二级医师查房频次达标率。 指标名称 5: 术者术前 24 小时内查房完成率。 指标名称 6: 术者术后 24 小时内查房完成率。 指标名称 7: 术前手术知情同意书签署完成率。 指标名称 8: 手术知情同意书签署时间规范率。 指标名称 9: 手术知情同意书签署顺序规范率。 指标名称 10: 诊疗方案决策权医师审核率。

服务明细表

第6页 共17页

序号	明细内容
	(3) 会诊制度: 指标名称 11: 急会诊及时到位率。 指标名称 12: 普通会诊及时完成率。 (4) 分级护理制度 指标名称 13: 二级护理/三级护理出院率。 指标名称 14: 住院患者自理能力及时评估率。 (5) 值班和交接班制度 指标名称 15: 值班期间诊疗处置记录率。 (6) 疑难病例讨论制度 指标名称 16: 非计划再次手术疑难病例讨论率。 指标名称 17: 非计划再次入院疑难病例讨论率。 指标名称 18: 手术后出现严重脏器功能损害的并发症的患者完成疑难病例讨论率。 指标名称 19: 疑难病例讨论规范开展率。 (7) 急危重患者抢救制度 指标名称 20: 抢救记录及时完成率。 指标名称 21: 抢救记录审核率。 指标名称 22: 抢救成功率。 (8) 术前讨论制度 指标名称 23: 术前讨论及时完成率。 指标名称 24: 术者术前讨论参与率。 指标名称 25: 四级手术术前多学科讨论率。 指标名称 26: 手术医嘱规范开具率。 (9) 死亡病例讨论制度 指标名称 27: 死亡病例讨论及时完成率。 指标名称 28: 科主任主持死亡病例讨论率。 (10) 查对制度 指标名称 29: 长期医嘱当日终止率。 (11) 手术分级管理制度 指标名称 30: 术者符合授权目录一致率。 指标名称 31: 手术医师手术时间重合率。 指标名称 32: 麻醉医师麻醉时间重合率。 指标名称 33: 四级手术与三级手术并发症发生率比。 指标名称 34: 四级手术与三级手术患者死亡率比值。 指标名称 35: 三、四级手术实际开展率。 (12) 新技术和新项目准入制度 指标名称 36: 临床新技术和新项目(手术)实施人符合率。 指标名称 37: 新技术/新项目留存转化率。 (13) 危急值报告制度 指标名称 38: 危急值病程记录符合率。 (14) 手术安全核查制度

服务明细表

第7页 共17页

序号	明细内容
	指标名称 39: 手术安全核查手术医师规范率。 指标名称 40: 手术安全核查麻醉医师规范率。 (15) 病历管理制度 指标名称 41: 入院记录 24 小时完成率。 指标名称 42: 首次病程记录 8 小时内完成率。 指标名称 43: 手术记录 24 小时内完成率。 指标名称 44: 日间手术术前讨论及时完成率。 指标名称 45: 日间手术术前评估及时完成率。 (16) 抗菌药物分级管理制度 指标名称 46: 抗菌药物处方权落实合格率。 指标名称 47: 特殊使用级抗菌药物会诊率。 (17) 临床用血审核制度 指标名称 48: 临床用血后评估记录率。 8.死亡登记模块与省死因系统对接工作 按照山东省疾控中心业务管理要求, 需要按照新版死因系统接口进行升级, 具体实现功能要求如下: 1.死亡卡编号申领接口: 医生在HIS系统录入死亡卡前, 需要调用死亡卡编号申领接口, 先申领死亡卡编号。 2.查重接口: 医生在HIS系统录入死亡卡时, 需要调用查重接口, 实现禁止同一身份证号重复进行死亡卡录入。 3.死亡信息第二、三、四联保存/修改接口: 医生在HIS系统录入死亡卡后, 调用死亡信息第二、三、四联保存/修改接口, 上传省死因系统开始计时: (1) 一小时计时结束前, 可以通过本接口(死亡信息第二、三、四联保存/修改接口)修改电子证照死亡证明; (2) 一小时计时结束后, 自动触发上传电子证照系统, 生成电子证照死亡证明; (3) 一小时后如需调整, 需要调用死亡信息第一、二、三、四联发起注销接口, 实现已生成电子证照死亡证明注销。 4.死亡信息第一联保存/修改接口: 公卫科医生在HIS系统完成死亡卡审核后, 调用死亡信息第一联保存/修改接口。 (1) 一小时计时结束前, 可以通过本接口(死亡信息第一联保存/修改接口)修改电子证照死亡证明; (2) 一小时计时结束后, 自动触发上传电子证照系统, 生成电子证照死亡证明; (3) 一小时后如需调整, 需要调用死亡信息第一、二、三、四联发起注销接口, 将已生成电子证照死亡证明注销。 9.医院信息系统对医疗服务价格治理进行功能升级改造 为了规范整合放射检查等医疗服务价格, 对医院信息系统进行升级改造, 具体实现功能如下: 1.增加【医嘱互斥】功能: 根据医疗需求, 对检查医嘱互斥项进行维护, 在开具互斥医嘱时能够实时提醒和阻断, 控制检查医嘱不能同时开立。 2.增加【检查项目重复项目不收费项目维护】功能: 根据医保收费规则, 开发出能够维护超过规定部位数量的收费项不能进行重复计费的页面。 3.实现门诊工作站多部位重复收费功能改造: 医生开具审核医嘱后, 按就诊与账单合并计费, 对超过规定数量的收费项进行减免; 医生在停医嘱时能够正确处理减免优惠项目。 4.实现住院工作站多部位重复收费功能改造: 在患者登记检查后, 同一就诊同一天相同收费项合并计费, 医生在停医嘱时能够正确处理减免优惠项目。 5.实现急诊转住院和临床药理拆分账单后的正确计费功能。 10.国家医保电子钱包接口对接及功能改造工作
	依据国家、省医保局相关工作部署, 推进“医保钱包”应用, 实现参保人在定点医药机构线下支付看病买药费用时, 使用“医保钱包”完成个人自付费用的支付, 实现跨省职工医保个人账户共济使用。具体实现功能要求如下: 1.为了实现业务经办机构对参保人结算待遇的判断, 需要医院信息系统实现结算数据上传功能。 2.医院信息系统需提供接口实现对本次统筹、个账、钱包消费结果的接收、处理、储存以及统计对账功能。 11.云闪付接口对接工作 为了通过云闪付app主扫、被扫完成支付, 需要医院完成如下接口改造: 1.云闪付主扫下单接口:

服务明细表

第8页 共17页

序号	明细内容
	用户使用云闪付的付款方式扫描医院信息系统提供的订单支付码时，医院信息系统通过接口推送给云闪付平台详细的订单金额等消费信息，接收支付成功或失败状态。 2.云闪付主扫退款接口： 用户使用云闪付的付款方式扫描医院信息系统提供的退款订单码时，医院信息系统通过接口推送给云闪付平台详细的退款订单金额等消费信息，接收退款成功或失败状态。 3.云闪付被扫支付接口： 对于线上交易：医院信息系统需要接收云闪付的公众号和小程序等其他途径交易，通过该接口返回相应的支付链接，完成支付操作。 4.云闪付被扫退款接口： 对于线上退款交易：医院信息系统需要调用给云闪付的接口，推送用户的退款订单交易信息，接收对应的退款成功或失败的状态。 5.订单查询： 医院信息系统通过云闪付提供的订单查询接口，查看订单的支付信息和退款信息，完成统计分析功能。 12.体检公众号升级 体检微信服务号增加微信团体预约功能、预约记录查询功能、新版个人预约功能与体检项目报告功能： 1.在团体预约界面自动获取本微信号关联人员的可预约的团体记录，可以在规定时间段内进行预约。 2.在个人预约界面上，可以查看所有维护的套餐总价、分项价格及详情，可以在规定时间段内进行预约。 3.在预约记录查询界面，可以查看预约的预约时间、套餐总价、分项价格及详情。 4.在体检项目报告查询界面，可以查看体检项目的检查检验结果明细信息。 13.实现公众号退预交金功能 实现支持设置规定时间长度通过微信服务号支付宝服务号充值的预交金进行线上退款服务。 1.界面上可以列出所有本渠道充值且可退的预交金列表 2.实现选择点击预交金列表进行预交金自动退余额功能，对于预交金余额大于充值金额的会将这一条预交金全退，对于预交金余额小于等于充值金额的会将这一条预交金退相应的余额。 14.医生站改造工作 针对现有的医生站系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容： 1.要求实现下医嘱不计费功能。医嘱录入增加“免费”按钮用作只记录医嘱而不进行计费的功能。 2.要求实现互联网、公众号和自助机等各个退号方式按照挂号途径控制只能退本身挂号的。 3.要求实现检验结果界面历次的折线图中加上单位值，取值为检验结果的单位。 4.要求实现门诊和住院检验检查医嘱单向、双向互斥。 5.要求实现诊间加号功能支持微信、支付宝两种支付方式。 6.要求实现就诊卡类型为“电子医保卡”和“电子健康卡”非实体卡读卡时增加卡校验，可以用来消费院内账户余额。 7.要求实现离世患者遗体去向登记功能。 8.要求实现批量修改医嘱费别功能并增加日志记录功能。 15.计费医保系统改造工作 结合当下的实际状况，针对现有的计费系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容： 1.要求实现结算页面中门诊医保结算选择支付方式可支持除预交金外其他第三方支付的功能。 2.要求实现门诊收费正票不交易功能。 3.要求实现门诊退费重收、医保转自费时支持其他支付方式进行支付新票，去掉必须使用预交金的控制。 4.要求实现医保作废重收时，支持调用微信、支付宝等其他的第三方支付方式。
	5.要求实现异地门诊工伤结算、异地住院工伤结算。 6.要求实现门诊垫付报销完成后、门诊医保结算部分退费后重传追溯码功能。

服务明细表

第9页 共17页

序号	明细内容
	7. 要求实现无卡或电子卡充值和退费预交金功能。 16. 护理系统改造工作 结合当下的实际状况，针对现有的护理系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容： 1. 要求实现住院费用核查监控点描述需要对压疮护理收费天数、对引流管护理收费天数监控功能。 2. 要求实现疼痛评分表保存的疼痛程度评分和效果评价自动插入成人多人生命体征中的功能。 3. 要求实现危重患者护理记录单医嘱导入功能。导入后不自动关闭导入界面直接在记录单中新增一条；将医嘱执行时间导入护理记录单中；查询医嘱时只显示指定并执行的医嘱。 4. 要求实现生育信息“孩次”、“预计生育日期”录入和保存功能。 17. 手术麻醉系统改造工作 结合当下的实际状况，针对现有的手术麻醉系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容： 1. 要求实现麻醉记录单模板按照麻醉记录单标准文档更新：增加体位、BIM、手术类型、术前禁食、巡回护士、器械护士、心率，并按照新麻醉记录单要求升级打印模板；增加签名、归档功能。 2. 要求实现PACU监护记录新增事件：气管插拔、拔绕动脉、机械通气、机械通气时间、气管拔管、拔足背动脉。 18. 信息系统驻场维保工作 1. 投标人需要成立系统维保小组，驻场工程师不少于3人，维护小组由医院统一调度、管理和负责。维护方维护人员如要调动，须先征得医院同意。 2. 工作日每天8小时的现场维护，7*24小时电话维护。 3. 接到故障报修后，半小时内予以响应，并在最短时间内予以解决。 4. 按医院网络信息中心的要求，对系统进行维护，提供新需求的开发工作。按照医院要求提供数据查询和统计工作。 5. 驻场工程师须按用户要求参与用户信息系统软硬件的各项日常维护工作，包括夜间、节假日值班等，根据院方安排的临时加班等工作。 6. 驻场服务人员的更换 原则上在一个服务年度内，中标单位不能对驻场服务人员进行调换，如若特殊情况，中标单位应提前1个月与院方联系沟通，将接替人员准备到位，经院方同意后方可更换。如因驻场服务人员工作能力水平、工作作风、工作态度等原因达不到驻场服务工作的要求，院方将要求中标单位对驻场服务人员进行更换，中标单位应予以积极配合，满足需求。 7. 驻场服务人员工作考核 对驻场服务人员的工作从工作业绩和工作表现两个方面进行评价考核。工作业绩包括：工作响应及完成情况、工作质量与效果、工作文档的规范程度和工作配合程度等四个方面；工作表现包括：工作态度、工作作风和工作纪律等三个方面。 服务要求：一、项目概述 随着医院信息化建设的逐步深入，HIS系统在运行中产生了许多新的需求，这些需求涉及的系统和HIS系统有紧密的联系，需要对现有的信息系统软件功能进行升级改进完善，具体内容如下： 序号 模块名称 数量 1 实现门（急）诊疗信息页数据报告功能 1 2 智能编码系统接口工作 1 3 “码上放心”平台对接工作 1 4 建立电子病历评级数据管理平台 1 5 医保码“一码付”接口对接工作 1 6 医院营养评估系统功能升级 1 7 医疗质量安全核心制度相关指标信息化监测工作对接 1 8 死亡登记模块与省死因系统对接工作 1 9
	医院信息系统对医疗服务价格治理进行功能升级改造 1 10 国家医保电子钱包接口及功能改造工作 1 11 云闪付接口对接工作 1 12 体检公众号升级 1 13 实现公众号退费预交金功能 1 14 医生站改造工作 1

服务明细表

第10页 共17页

序号	明细内容
	15 计费医保系统改造工作 1 16 护理系统改造工作 1 17 手术麻醉系统改造工作 1 18 信息系统驻场维保工作 1 二、技术要求 1.实现门（急）诊疗信息页数据报告功能 为落实《医疗质量管理办法》《门（急）诊疗信息页质量管理规定(试行)》,进一步加强门（急）诊医疗服务监管,保障医疗质量和医疗安全,维护患者健康权益,根据《国家卫生健康委医政司关于开展门（急）诊疗信息数据报告有关工作的通知》《山东省卫生健康委员会关于开展门（急）诊疗信息数据报告有关工作的通知》,确定开展门（急）诊疗信息页数据报告工作。医院信息系统具体改造功能要求如下: 1.分别在原门诊病历和急诊病历上增加【门急诊诊疗信息页】病历模板,在信息页上实现初始化学语集,实现门急诊诊疗信息页的元素与患者基本信息数据的绑定功能;实现信息页自动提取计费系统的数据。 2.实现门急诊诊疗信息页的归档功能:在患者诊疗完成保存完信息页以后,能够实现自动生成门急诊诊疗信息页的归档数据。 3.实现门（急）诊疗信息页数据上传至国家医院质量监测系统:完成与国家平台各类数据的对照,制定自动上传任务,生成上报数据,完成上报功能。 2.智能编码系统接口工作 院区智能编码系统上线,为满足业务在新系统上正常运行,针对此次智能编码系统上线与之做相应接口对接工作。具体功能要求如下: 1.病案基本信息:通过服务总线平台将his系统中的患者病案基本信息推送到智能编码系统,完成信息接收。 2.诊断信息:通过服务总线平台将his系统中的患者所有住院诊断推送到智能编码系统,完成信息接收。 3.手术信息:通过服务总线平台将his系统中的患者所有手术信息推送到智能编码系统,完成信息接收。 3.“码上放心”平台对接工作 因国家药品追溯码系统上线,为满足药房药库进行追溯码扫码工作的升级需求,需要与码上放心平台对接,要求如下: 1.在药品入库时,能够扫描药品上的追溯码,调用单码关联关系接口,实现大码或中码与子码的关联,验证医疗机构和码上放心平台信息的一致性。确认入库以后,调用出入库单据上传接口,将药品信息回传到码上放心平台。 2.在药品出库或者销售时,工作人员通过扫描药品的追溯码,调用零售单据上传接口,将药品的销售信息回传给码上放心平台,更改平台药品状态信息。 3.实现移动端“移动药库”,药库工作人员可在pda上药品追溯码扫描入库。 4.药品入库完成时,会调用医保采购和库存变更接口,将医疗机构的药品入库信息实时上传到机构医保平台。 5.药品销售或出库时,完成扫码后,会调用医保的销售接口,将医疗机构的药品销售或出库信息实时上传到机构医保平台。 4.建立电子病历评级数据管理平台 具体功能实现如下: 1.数据质量综合视图: (1) 当前数据质量等级信息展示,能够直观展示申报等级、当前达到等级、当前评级分数; (2) 能够直观展示不同等级达标要求,标准数量、已达标项目数量、已维护数量; (3) 对评级项目总体情况进行展示,包含评价项目总数、应用总数、已维护数据源情况;

服务明细表

第11页 共17页

序号	明细内容
	(4) 按照时间轴的形式展示查询策略, 并支持快速展示不同查询策略对应的数据质量结果; (5) 仪表盘、柱状图、折线图等形式展示数据质量一致性、完整性、整合性、及时性满足情况。 2. 数据质量评估明细: (1) 提供数据质量评估功能, 支持根据评级中数据质量上报的要求, 按角色、按项目、按主要评价内容等维度, 进行数据质量分析与评估; (2) 对数据质量标准明细进行查询, 支持符合记录数、总记录数、指标系数查询; (3) 对每个项目明细的系数进行阈值对比查询, 低于阈值的明细记录突出显示; (4) 对于没有维护查询语句的数据明细, 能够突出显示; (5) 对每个项目明细进行负责人维护; (6) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容; (7) 通过数据质量系数快速定位低指数的明细; (8) 数据质量明细单独更新与批量更新操作; 3. 形成数据质量评估报告: (1) 按照电子病历评级标准要求的工作角色、业务项目展示数据质量信息; (2) 对数据质量标准明细进行查询, 支持符合记录数、总记录数、参考记录数、应用范围、指标系数查询; (3) 对每个项目明细的系数进行阈值对比查询, 低于阈值的明细记录突出显示; (4) 对每个项目明细的应用范围系数进行阈值对比查询, 低于阈值的明细记录突出显示; (5) 对于没有维护查询语句的数据明细, 能够突出显示; (6) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容; (7) 通过数据质量系数快速查询定位低指数的明细; (8) 通过应用范围系数快速查询定位低指数的明细; (9) 数据质量明细单独更新与批量更新操作; (10) 数据质量评估报告 Word 自动输出; (11) 项目指数、质量指数自动计算与展示; (12) 分数自动计算与展示 4. 提供数据质量报告分析: (1) 按照电子病历评级标准要求的角色、项目分类展示数据质量信息; (2) 不同查询策略数据对比展示, 直观展示数据质量系数变化趋势, 有明显的箭头标识; (3) 对于有明显波动的数据能够突出显示, 如数据质量系数下降幅度>0.05为重点波动; (4) 根据等级、类型、考察维度、考察对象、策略名称查询数据质量明细内容; (5) 重点波动数据一键查询 (6) 数据质量明细进行更新操作。 5. 医疗服务信息报告: (1) 电子病历评级基础数据指标结果查询, 能够按照查询策略时间轴快速查询; (2) 对基础数据的项目名称、总记录数、符合记录数、数据源、项目说明进行查询; (3) 按照基础数据项目名称进行查询; (4) 基础数据结果单独更新与批量更新操作。 6. 数据提取信息报告: (1) 电子病历评级数据提取列表指标结果查询, 能够按照查询策略时间轴快速查询; (2) 对提取列表数据的项目名称、总记录数总数、总记录数、数据源、系数、项目说明进行查询; (3) 提取列表数据结果单独更新与批量更新操作; (4) 按整体情况、门诊检验部分、门诊检查部分、住院检验部分、住院检查部分、一般治疗项目分类展示;

服务明细表

第12页 共17页

序号	明细内容
	(5) 针对低系数的数据能够突出显示。 7. 数据质量检查分析： (1) 自定义维护数据质量校验关系； (2) 对数据质量校验关系进行分类维护； (3) 核验项目与校验情况展示。 5. 医保码“一码付”接口对接工作 依据国家、省医保局相关工作部署，青岛市医保局要求实现医保码“一码付”功能，参保人在定点医药机构线下支付看病买药费用时，仅需出示一次医保码，即可同时完成医保结算和个人现金缴纳费用的支付，简化就医结算流程，提高结算效率。需要医院信息系统提供接口对接。具体要求实现功能如下： 1. 在原有的支付方式上，开发新的支付方式接口，实现对新的支付方式进行收费、退费、部分退费、日结账、对账功能。 2. 提供对青岛市医疗保障局信息接口的门诊预结算和门诊结算接口的对接工作，实现对接口expContent字段中的 标志的医院信息系统的接口改造，对新的返回字段进行处理。 6. 医院营养评估系统功能升级 根据临床工作需要，需要对现有的医院营养评估系统进行功能升级，具体新增功能模块如下： 1. 营养风险筛查： (1) 支持面向不同人群的营养风险筛查量表。 (2) 支持筛查提醒（如入院24小时内）。 (3) 自动计算评分并提示是否有营养风险。 (4) 筛查后，支持进一步营养评估或复筛。 (5) 营养风险筛查可自动补费。 2. 营养会诊： (1) 自动同步临床下达的会诊申请，并生成待会诊列表。 (2) 规范化营养诊疗，自动形成会诊意见。 (3) 可查询并引用以往会诊意见。 (4) 可标识患者类型。 (5) 可设置查房任务，并提醒是否已执行。 (6) 可设置宣教任务，并提醒是否已执行。 (7) 支持会诊意见质控管理。 (8) 会诊意见发布后，自动同步到临床。 (9) 支持营养会诊抽查质控。 3. 营养评估： (1) 膳食评估：膳食回顾、营养素摄入量分析、评估小结。 (2) 体格检查：根据体征信息，自动给出营养风险建议。 (3) 体格测量：测量握力、小腿围等，自动计算腰臀比等。 (4) SGA：自动计算评分并给出营养不良与否建议。 (5) PG-SGA：自动计算评分并给出营养不良与否建议。 (6) GLIM：根据表型和病因型指标给出是否营养不良建议。 (7) 支持全院营养评估需求。 (8) 支持全院人体成分检测需求。 4. 营养诊断： (1) 支持标准ICD营养诊断。 (2) 营养诊断可同步到HIS。 (3) 支持营养诊断模板功能。

服务明细表

第13页 共17页

序号	明细内容
	5. 营养宣教: (1) 提供面向不同类型患者的能量计算公式。 (2) 可设置总能量及三大营养素占比。 (3) 可自动推荐食物摄入量, 也可按餐次自动分配。 (4) 自动提示膳食应用原则及注意事项。 (5) 营养宣教内容可保存, 可打印, 可调用模板。 6. 营养医嘱: (1) 可自动获取临床下达的肠内及肠外药品医嘱。 (2) 可自动计算医嘱的宏量营养素和微量营养素。 (3) 自动处方风险预警。 (4) 自动生成医嘱执行记录。 (5) 若停止医嘱, 则自动停止医嘱执行记录。 (6) 支持人体成分检测等医嘱的下达, 并同步到HIS。 7. 营养查房: (1) 自动生成待查房列表。 (2) 保存查房时间、查房人及查房记录。 (3) 自动提醒已查房, 以便营养师及时了解患者信息。 8. 营养监测: (1) 监测内容可配置, 如生化指标、肠内处方等。 (2) 可查看监测指标趋势图。 (3) 可选择监测指标, 进行效果评估。 9. 营养病历: (1) 自动汇总病历信息, 可手动调整。 (2) 病历可保存, 可审核, 可打印。 (3) 营养病历可共享到临床。 10. 营养质控统计: (1) 营养风险筛查统计。 (2) 膳食医嘱统计。 (3) 全国质控月报及省级质控月报等。 11. 肠内营养: (1) 支持肠内医嘱营养成分详细配置。 (2) 肠内处方执行, 可打印营养标签。 12. 移动营养: (1) 兼容PDA、PAD等设备。 (2) 支持营养会诊和营养宣教等。 (3) 移动端记录自动同步到PC端。 13. 门诊营养诊疗 (1) 可将营养系统的门诊营养诊疗功能嵌入HIS门诊医生工作站。 (2) 可对营养门诊患者进行营养风险筛查和营养评估 (3) 可制定能量方案及开立肠内食字号医嘱。 (4) 可进行营养宣教。

服务明细表

第14页 共17页

序号	明细内容
	(5) 可将营养诊疗相关数据自动引入到营养门诊病历。 14. 查询及工作量统计： (1) 营养病历查询。 (2) 医生工作量统计。 (3) 治疗饮食统计。 (4) 会诊工作量统计。 (5) 病例查询。 7. 医疗质量安全核心制度相关指标信息化监测工作对接 实现医疗质量安全核心制度信息化监测并进行数据上报。具体功能如下： 1. 构建院内医疗质量预警和监管平台，需要在现有的医疗信息系统中对数据进行采集和整理，实现 48 项医疗核心制度指标的监测。 2. 实现院内医疗质量指标与省医疗管理监测系统接口上报对接，以下指标均按照山东省卫生健康委员会发布的信息化监测指标集方案的计算规则进行提取。 (1) 首诊负责制度： 指标名称 1：患者入院 48 小时内转科率。 指标名称 2：患者入院 8 小时内查房率 (2) 三级查房制度： 指标名称 3：三级医师查房频次达标率 指标名称 4：二级医师查房频次达标率。 指标名称 5：术者术前 24 小时内查房完成率。 指标名称 6：术者术后 24 小时内查房完成率。 指标名称 7：术前手术知情同意书签署完成率。 指标名称 8：手术知情同意书签署时间规范率。 指标名称 9：手术知情同意书签署顺序规范率。 指标名称 10：诊疗方案决策权医师审核率。 (3) 会诊制度： 指标名称 11：急会诊及时到位率。 指标名称 12：普通会诊及时完成率。 (4) 分级护理制度 指标名称 13：二级护理/三级护理出院率。 指标名称 14：住院患者自理能力及时评估率。 (5) 值班和交接班制度 指标名称 15：值班期间诊疗处置记录率。 (6) 疑难病例讨论制度 指标名称 16：非计划再次手术疑难病例讨论率。 指标名称 17：非计划再次入院疑难病例讨论率。 指标名称 18：手术后出现严重脏器功能损害的并发症的患者完成疑难病例讨论率。 指标名称 19：疑难病例讨论规范开展率。 (7) 急危重患者抢救制度 指标名称 20：抢救记录及时完成率。 指标名称 21：抢救记录审核率。 指标名称 22：抢救成功率。

服务明细表

第15页 共17页

序号	明细内容
	(8) 术前讨论制度 指标名称 23: 术前讨论及时完成率。 指标名称 24: 术者术前讨论参与率。 指标名称 25: 四级手术术前多学科讨论率。 指标名称 26: 手术医嘱规范开具率。 (9) 死亡病例讨论制度 指标名称 27: 死亡病例讨论及时完成率。 指标名称 28: 科主任主持死亡病例讨论率。 (10) 查对制度 指标名称 29: 长期医嘱当日终止率。 (11) 手术分级管理制度 指标名称 30: 术者符合授权目录一致率。 指标名称 31: 手术医师手术时间重合率。 指标名称 32: 麻醉医师麻醉时间重合率。 指标名称 33: 四级手术与三级手术并发症发生率比。 指标名称 34: 四级手术与三级手术患者死亡率比值。 指标名称 35: 三、四级手术实际开展率。 (12) 新技术和新项目准入制度 指标名称 36: 临床新技术和新项目(手术)实施人符合率。 指标名称 37: 新技术/新项目留存转化率。 (13) 危急值报告制度 指标名称 38: 危急值病程记录符合率。 (14) 手术安全核查制度 指标名称 39: 手术安全核查手术医师规范率。 指标名称 40: 手术安全核查麻醉医师规范率。 (15) 病历管理制度 指标名称 41: 入院记录 24 小时完成率。 指标名称 42: 首次病程记录 8 小时内完成率。 指标名称 43: 手术记录 24 小时内完成率。 指标名称 44: 日间手术术前讨论及时完成率。 指标名称 45: 日间手术术前评估及时完成率。 (16) 抗菌药物分级管理制度 指标名称 46: 抗菌药物处方权落实合格率。 指标名称 47: 特殊使用级抗菌药物会诊率。 (17) 临床用血审核制度 指标名称 48: 临床用血后评估记录率。 8.死亡登记模块与省死因系统对接工作 按照山东省疾控中心业务管理要求,需要按照新版死因系统接口进行升级,具体实现功能要求如下: 1.死亡卡编号申领接口:医生在HIS系统录入死亡卡前,需要调用死亡卡编号申领接口,先申领死亡卡编号。 2.查重接口:医生在HIS系统录入死亡卡时,需要调用查重接口,实现禁止同一身份证号重复进行死亡卡录入。 3.死亡信息第二、三、四联保存/修改接口:

服务明细表

第16页 共17页

序号	明细内容
	医生在HIS系统录入死亡卡后，调用死亡信息第二、三、四联保存/修改接口，上传省死因系统开始计时： (1) 一小时计时结束前，可以通过本接口（死亡信息第二、三、四联保存/修改接口）修改电子证照死亡证明； (2) 一小时计时结束后，自动触发上传电子证照系统，生成电子证照死亡证明； (3) 一小时后如需调整，需要调用死亡信息第一、二、三、四联发起注销接口，实现已生成电子证照死亡证明注销。 4.死亡信息第一联保存/修改接口： 公卫科医生在HIS系统完成死亡卡审核后，调用死亡信息第一联保存/修改接口。 (1) 一小时计时结束前，可以通过本接口（死亡信息第一联保存/修改接口）修改电子证照死亡证明； (2) 一小时计时结束后，自动触发上传电子证照系统，生成电子证照死亡证明； (3) 一小时后如需调整，需要调用死亡信息第一、二、三、四联发起注销接口，将已生成电子证照死亡证明注销。 9.医院信息系统对医疗服务价格治理进行功能升级改造 为了规范整合放射检查等医疗服务价格，对医院信息系统进行升级改造，具体实现功能如下： 1.增加【医嘱互斥】功能：根据医疗需求，对检查医嘱互斥项进行维护，在开具互斥医嘱时能够实时提醒和阻断，控制检查医嘱不能同时开立。 2.增加【检查项目重复项目不收费项目维护】功能：根据医保收费规则，开发出能够维护超过规定部位数量的收费项不能进行重复计费的页面。 3.实现门诊工作站多部位重复收费功能改造：医生开具审核医嘱后，按就诊与账单合并计费，对超过规定数量的收费项进行减免；医生在停医嘱时能够正确处理减免优惠项目。 4.实现住院工作站多部位重复收费功能改造：在患者登记检查后，同一就诊同一天相同收费项合并计费，医生在停医嘱时能够正确处理减免优惠项目。 5.实现急诊转住院和临床药理拆分账单后的正确计费功能。 10.国家医保电子钱包接口对接及功能改造工作 依据国家、省医保局相关工作部署，推进“医保钱包”应用，实现参保人在定点医药机构线下支付看病买药费用时，使用“医保钱包”完成个人自付费用的支付，实现跨省职工医保个人账户共济使用。具体实现功能要求如下： 1.为了实现业务经办机构对参保人结算待遇的判断，需要医院信息系统实现结算数据上传功能。 2.医院信息系统需提供接口实现对本次统筹、个账、钱包消费结果的接收、处理、储存以及统计对账功能。 11.云闪付接口对接工作 为了通过云闪付app主扫、被扫完成支付，需要医院完成如下接口改造： 1.云闪付主扫下单接口： 用户使用云闪付的付款方式扫描医院信息系统提供的订单支付码时，医院信息系统通过接口推送给云闪付平台详细的订单金额等消费信息，接收支付成功或失败状态。 2.云闪付主扫退款接口： 用户使用云闪付的付款方式扫描医院信息系统提供的退款订单码时，医院信息系统通过接口推送给云闪付平台详细的退款订单金额等消费信息，接收退款成功或失败状态。 3.云闪付被扫支付接口： 对于线上交易：医院信息系统需要接收云闪付的公众号和小程序等其他途径交易，通过该接口返回相应的支付链接，完成支付操作。 4.云闪付被扫退款接口： 对于线上退款交易：医院信息系统需要调用给云闪付的接口，推送用户的退款订单交易信息，接收对应的退款成功或失败的状态。 5.订单查询： 医院信息系统通过云闪付提供的订单查询接口，查看订单的支付信息和退款信息，完成统计分析功能。 12.体检公众号升级 体检微信服务号增加微信团体预约功能、预约记录查询功能、新版个人预约功能与体检项目报告功能： 1.在团体预约界面自动获取本微信号关联人员的可预约的团体记录，可以在规定时间段内进行预约。 2.在个人预约界面上，可以查看所有维护的套餐总价、分项价格及详情，可以在规定时间段内进行预约。 3.在预约记录查询界面，可以查看预约的预约时间、套餐总价、分项价格及详情。 4.在体检项目报告查询界面，可以查看体检项目的检查检验结果明细信息。 13.实现公众号退预交金功能

服务明细表

第17页 共17页

序号	明细内容
	实现支持设置规定时间长度通过微信服务号支付宝服务号充值的预交金进行线上退款服务。 1.界面上可以列出所有本渠道充值且可退的预交金列表 2.实现选择点击预交金列表进行预交金自动退余额功能，对于预交金余额大于充值金额的会将这一条预交金全退，对于预交金余额小于等于充值金额的会将这一条预交金退相应的余额。 14.医生站改造工作 针对现有的医生站系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容： 1.要求实现下医嘱不计费功能。医嘱录入增加“免费”按钮用作只记录医嘱而不进行计费的功能。 2.要求实现互联网、公众号和自助机等各个退号方式按照挂号途径控制只能退本身挂号的。 3.要求实现检验结果界面历次的折线图中加上单位值，取值为检验结果的单位。 4.要求实现门诊和住院检验检查医嘱单向、双向互斥。 5.要求实现诊间加号功能支持微信、支付宝两种支付方式。 6.要求实现就诊卡类型为“电子医保卡”和“电子健康卡”非实体卡读卡时增加卡校验，可以用来消费院内账户余额。 7.要求实现离世患者遗体去向登记功能。 8.要求实现批量修改医嘱费别功能并增加日志记录功能。 15.计费医保系统改造工作 结合当下的实际状况，针对现有的计费系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容： 1.要求实现结算页面中门诊医保结算选择支付方式可支持除预交金外其他第三方支付的功能。 2.要求实现门诊退费正票不交易功能。 3.要求实现门诊退费重收、医保转自费时可以支持其他支付方式进行支付新票，去掉必须使用预交金的控制。 4.要求实现医保作废重收时，支持调用微信、支付宝等其他的第三方支付方式。 5.要求实现异地门诊工伤结算、异地住院工伤结算。 6.要求实现门诊垫付报销完成后、门诊医保结算部分退费后重传追溯码功能。 7.要求实现无卡或电子卡充值和退费预交金功能。 16.护理系统改造工作 结合当下的实际状况，针对现有的护理系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容： 1.要求实现住院费用核查监控点描述需要对压疮护理收费天数、对引流管护理收费天数监控功能。 2.要求实现疼痛评分表保存的疼痛程度评分和效果评价自动插入成人多人生命体征中的功能。 3.要求实现危重患者护理记录单医嘱导入功能。导入后不自动关闭导入界面直接在记录单中新增一条；将医嘱执行时间导入护理记录单中；查询医嘱时只显示指定并执行的医嘱。 4.要求实现生育信息“孩次”、“预计生育日期”录入和保存功能。 17.手术麻醉系统改造工作 结合当下的实际状况，针对现有的手术麻醉系统开展全面改造工作。此次改造要求包括以下几个方面的内容： 1.要求实现麻醉记录单模板按照麻醉记录单标准文档更新：增加体位、BIM、手术类型、术前禁食、巡回护士、器械护士、心率，并按照新麻醉记录单要求升级打印模板；增加签名、归档功能。 2.要求实现PACU监护记录新增事件：气管插拔、拔桡动脉、机械通气、机械通气时间、气管拔管、拔足背动脉。 18.信息系统驻场维保工作 1.
	投标人需要成立系统维保小组，驻场工程师不少于3人，维护小组由医院统一调度、管理和负责。维护方维护人员如要调动，须先征得医院同意。 2.工作日每天8小时的现场维护，7*24小时电话维护。 3.接到故障报修后，半小时内予以响应，并在最短时间予以解决。
	4.按医院网络信息中心的要求，对系统进行维护，提供新需求的开发工作。按照医院要求提供数据查询和统计工作。 5.驻场工程师须按用户要求参与用户信息系统软硬件的各项日常维护工作，包括夜间、节假日值班等，根据院方安排的临时加班等工作。 6.驻场服务人员的更换 原则上在一个服务年度内，中标单位不能对驻场服务人员进行调换，如若特殊情况，中标单位应提前1个月与院方联系沟通，将接替人员准备到位，经院方同意后方可更换。如因驻场服务人员工作能力水平、工作作风、工作态度等原因达不到驻场服务工作的要求，院方将要求中标单位对驻场服务人员进行更换，中标单位应予以积极配合，满足需求。 7.驻场服务人员工作考核 对驻场服务人员的工作从工作业绩和工作表现两个方面进行评价考核。工作业绩包括：工作响应及完成情况、工作质量与效果、工作文档的规范程度和工作配合程度等四个方面；工作表现包括：工作态度、工作作风和工作纪律等三个方面。