****

**政府采购项目**

**政采编号：ZCSP-镇巴县-2023-00069**

**项目编号：DX2023-166**

**镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统**

**采购项目**

**（包1：PACS系统）**

**招 标 文 件**

**采 购 人：镇巴县人民医院**

**采购代理机构：陕西笃信招标有限公司**

**二零二三年五月**

**目 录**

[第一部分 招标公告 4](#_Toc6366)

[第二部分 投标人须知 8](#_Toc4089)

[一、总则 11](#_Toc10661)

[（一）适用范围 11](#_Toc8407)

[（二）名词解释 11](#_Toc27411)

[二、招标文件 11](#_Toc18325)

[（一）招标文件的组成 11](#_Toc24667)

[（二）招标文件的修改或澄清 11](#_Toc11099)

[（三）招标文件的询问、质疑及答复 11](#_Toc27094)

[（四）招标文件的解释权 12](#_Toc29087)

[三、投标要求 12](#_Toc27527)

[（一）投标内容 12](#_Toc31031)

[（二）合格的投标人要求（包1：PACS系统） 12](#_Toc4186)

[（三）限制投标要求 13](#_Toc13065)

[（四）投标文件有效期 13](#_Toc22691)

[（五）投标文件的编写要求 13](#_Toc11540)

[（六）投标报价要求 14](#_Toc21876)

[（七）投标文件的式样和签署 15](#_Toc19177)

[（八）投标文件的密封和提交 15](#_Toc16318)

[四、开标 16](#_Toc16081)

[五、评标 17](#_Toc20825)

[六、评标程序及评标办法 17](#_Toc12587)

[（一）投标文件初审 17](#_Toc14182)

[（二）投标文件的澄清、说明或者补正 20](#_Toc12242)

[（三）比较与评价 20](#_Toc28840)

[（四）推荐中标候选人名单 23](#_Toc3459)

[七、确定中标投标人 23](#_Toc16330)

[八、合同 24](#_Toc22939)

[九、中标服务费 24](#_Toc22699)

[十、废标或者采购方式的变更 25](#_Toc6822)

[（一）废标 25](#_Toc26912)

[（二）采购方式的变更 25](#_Toc2717)

[十一、需要落实的政府采购政策 25](#_Toc24794)

[十二、质疑与投诉 28](#_Toc18874)

[（一）质疑 28](#_Toc14661)

[（二）投诉 29](#_Toc25935)

[第三部分 招标内容及要求 30](#_Toc17824)

[第四部分 合同条款及格式 60](#_Toc14859)

[第五部分 投标文件格式 68](#_Toc5283)

[一、投标函 70](#_Toc13697)

[二、开标一览表（唱标报告） 72](#_Toc30818)

[三、分项报价表 73](#_Toc22783)

[四、投标人资格证明文件 74](#_Toc11864)

[五、合同主要条款偏离表 88](#_Toc12270)

[六、技术规格偏离表 89](#_Toc12478)

[七、技术方案 90](#_Toc15948)

[八、售后服务及培训方案 91](#_Toc17301)

[九、近年业绩的有关证明材料 92](#_Toc20496)

[十、投标人企业关系关联承诺书 93](#_Toc8976)

[十一、投标人廉洁自律承诺书 94](#_Toc6248)

[十二、投标人认为有必要补充说明的事项 95](#_Toc9795)

# 第一部分 招标公告

项目概况

镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目的潜在投标人应在西安经济技术开发区凤城十一路与文景路十字文景商务广场B座8层获取招标文件，并于 2023年5月30日09时00分（北京时间）前递交投标文件。

**一、项目基本情况**

项目编号：DX2023-166

项目名称：镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目

采购方式：公开招标

预算金额：2500000.00元

采购需求：

合同包1(PACS系统):

合同包预算金额：2000000.00元

合同包最高限价：2000000.00元

| 品目号 | 品目名称 | 采购标的 | 数量（单位） | 技术规格、参数及要求 | 品目预算(元) | 最高限价(元) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-1 | 其他信息技术服务 | PACS系统 | 1套 | 详见采购文件 | 2000000.00 | 2000000.00 |

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：无

合同包2(肺小结节智能诊断系统):

合同包预算金额：500000.00元

合同包最高限价：500000.00元

| 品目号 | 品目名称 | 采购标的 | 数量（单位） | 技术规格、参数及要求 | 品目预算(元) | 最高限价(元) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2-1 | 其他信息技术服务 | 肺小结节智能诊断系统 | 1套 | 详见采购文件 | 500000.00 | 500000.00 |

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：无

**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：

合同包1(PACS系统)落实政府采购政策需满足的资格要求如下:

非专门面向中小企业采购项目

合同包2(肺小结节智能诊断系统)落实政府采购政策需满足的资格要求如下:

非专门面向中小企业采购项目

3.本项目的特定资格要求：

合同包1(PACS系统)特定资格要求如下:

（1）法定代表人授权书及被授权人身份证，并且提供有效的劳动合同或投标截止前六个月内任意一个月养老保险缴纳证明（法人参加只需提供法定代表人身份证明）；

（2）符合《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库【2016】125号）文件中信用查询的要求；（此项由采购人与采购代理单位在开标时查询，以现场查询为准）；

合同包2(肺小结节智能诊断系统)特定资格要求如下:

同合同包1

**三、获取招标文件**

时间：2023年5月6日至2023年5月12日，每天上午 09:00:00 至 12:00:00 ，下午14:00:00 至17:00:00（北京时间,法定节假日除外）

地点：西安经济技术开发区凤城十一路与文景路十字文景商务广场B座8层

方式：现场获取

售价：300.00元/标段

**四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

2023年5月30日 09时00分00秒 （北京时间）

地点：西安经济技术开发区凤城十一路与文景路十字文景商务广场B座8层

**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、购买招标文件时请携带单位介绍信原件、经办人身份证原件及复印件（加盖公司鲜章）。

2、执行的其他政府采购政策：

（1）《政府采购促进中小企业发展管理办法》财库〔2020〕46号

（2）《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

（3）《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）

（4）《财政部 国家发展改革委关于印发〈节能产品政府采购实施意见〉的通知》（财库[2004]185号）

（5）《财政部环保总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》财库[2006]90号

（6）《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）

（7）《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）

（8）《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51号）

（9）《财政部 国务院扶贫办关于运用政府采购政策支持脱贫攻坚的通知》（财库〔2019〕27号）

（10）《财政部住房城乡建设部工业和信息化部关于扩大政府采购绿色建材促进建筑品质提升政策实施范围的通知》（财库〔2022〕35号）

3、投标文件中凡是需要法定代表人盖章之处，非法人单位的负责人均参照执行。

4、分支机构参与投标时，投标文件中应附法人出具的授权书。法人只能授权一家分支机构参与投标，且不能与分支机构同时参与投标。分支机构须提供自己的资格要求证明文件。

5、投标人如不参与项目投标，需在递交文件截止时间前一日以书面形式告知项目联系人（邮箱号：2059407584@qq.com),否则采购代理机构将向财政部门反映，投标人一年内累计出现三次该情形，将被监管部门记录为失信被执行人。

**七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。**

1.釆购人信息

采购人名称：镇巴县人民医院

地址：镇巴县泾洋镇新街43号

联系方式：0916-6716505

2.釆购代理机构信息

名称：陕西笃信招标有限公司

地址：西安经济技术开发区凤城十一路与文景路十字文景商务广场B座8层

联系方式：029-86253389

3.项目联系方式

项目联系人：贺培文、张亚娜、李纪旋

电话：029-86253389

# 第二部分 投标人须知

**投标人须知前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 条款 | 条款名称 | 编 列 内 容 |
| 1 | 采购人 | 采购人名称：镇巴县人民医院地址：镇巴县泾洋镇新街43号联系方式：0916-6716505 |
| 2 | 采购代理机构 | 名称：陕西笃信招标有限公司地址：西安经济技术开发区凤城十一路与文景路十字文景商务广场B座8层联系人：贺培文、张亚娜、李纪旋联系电话：029-86253389 |
| 3 | 项目名称 | 镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目 |
| 4 | 包号及名称 | 包1：PACS系统 |
| 5 | 招标文件发售时间 | 2023年5月6日至2023年5月12日，每天上午 09:00:00 至 12:00:00 ，下午 14:00:00 至 17:00:00 （北京时间,法定节假日除外） |
| 6 | 资金来源 | 财政性资金 |
| 7 | 采购预算 | 2000000.00元 |
| 8 | 最高限价 | 2000000.00元 |
| 9 | 服务期 | 90天 |
| 10 | 交货地点 | 甲方指定地点 |
| 11 | 投标文件递交截止时间 | 2023年5月30日 09时00分00秒（北京时间） |
| 12 | 递交投标文件地点 | 西安经济技术开发区凤城十一路与文景路十字文景商务广场B座8层开标室 |
| 13 | 投标人资格要求 | **资质要求同招标公告。**以上资质均为必备资质，并在投标文件中附资质复印件加盖公章。必备资质中缺一项或某项达不到要求，按无效文件处理。 |
| 14 | 投标保证金 | 在投标截止前到账。投标保证金的金额：人民币壹万元整（￥10000.00元）开户名称：陕西笃信招标有限公司开户银行：中国建设银行股份有限公司西安劳动北路支行账 号：61050174390000000193投标保证金缴纳后将投标保证金缴纳凭证附在响应文件中。投标保证金缴纳凭证作为投标保证金缴纳的唯一证据，否则投标按无效响应处理。 |
| 15 | 投标文件份数 | 正本 1份，副本3份，电子版1份（PDF和word文档格式，正本U盘存储，如因U盘问题导致文件无法打开，责任自负）注：1.招标文件中“第五部分 四、投标人资格证明文件”单独胶装成册1本，与投标文件正本一同密封。2.单独胶装的投标人资格证明文件与投标文件正本中资格不一致时，以投标文件正本为准。 |
| 16 | 投标人对投标文件提出质疑的截止时间 | 投标人在招标文件、开标过程、中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购代理机构提出（同时须将此书面文件电子版一份发送至采购代理机构电子邮箱，电子邮件：2059407584@qq.com），采购代理机构将予以答复，以书面形式发给所有获取招标文件的投标人，但不指明问题的来源。 |
| 17 | 投标人确认收到澄清或者修改的时间 | 在收到相应澄清或答疑文件后24小时内。 |
| 18 | 投标有效期 | 不少于90日历日（自开标之日起）。 |
| 19 | 是否接受联合体投标 | 不接受。 |
| 20 | 答疑会 | 不召开。 |
| 21 | 投标文件装订要求 | 投标文件建议双面打印，应牢固装订成册，不可插页抽页。牢固装订成册是指用适当的办法,书脊涂有胶粘剂以保证投标文件不至于散开或用简单办法不能将任何一页在没有任何损坏的情况下取出或插入。各种用活页夹、文件夹、塑料方便式书脊（插入式或穿孔式）装订均不认为是牢固装订。 |
| 22 | 投标文件的签署要求 | 投标文件应加盖投标人红色公章并按照招标文件要求由法定代表人（或授权代表人）签字。注：副本可以为正本的复印件。 |
| 23 | 投标文件密封 | （1）投标人应将投标文件分为3个包装袋。正本单独密封、所有副本密封，投标文件电子版单独密封且在外层包装上标明字样。（2）外层包装应加封条密封，在封线处加盖公章（骑缝章），标明项目编号、包号、项目名称，投标人全称（公章）、在XXXX年XX月XX日XX：XX前不得启封等内容。**注：如果投标文件未按要求密封和加写标记，采购代理机构将不予接受。** |
| 24 | 结果公告公示媒体 | 陕西省政府采购网 |
| 25 | 中标服务费 | 参照国家计委关于《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）、《国家发展改革委办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改价格[2003]857号）、《国家发展改革委关于进一步放开建设项目专业服务价格的通知》；本项目招标代理服务费由成交投标人在中标结果公示期满后三个工作日内按照标准支付给招标代理机构。（代理报酬的币种：人民币，汇率：无） |

**一、总则**

**（一）适用范围**

1、本招标文件仅适用于本次招标所述的镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目采购活动。

**（二）名词解释**

1、采购人：镇巴县人民医院

2、监督机构：镇巴县财政局

3、招标代理机构：陕西笃信招标有限公司

4、投标人：响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。

5、招标文件：含澄清、修改内容的书面资料和招标文件格式的统称。

**二、招标文件**

**（一）招标文件的组成**

招标文件以中文编制，招标文件包括六部分，各投标人应根据招标文件中的所有内容及要求提交全部资料。

招标文件是根据本项目的特点和需求编制，包括以下内容：

（1）招标公告

（2）投标人须知

（3）招标内容及要求

（4）合同主要条款及格式

（5）投标文件格式

**（二）招标文件的修改或澄清**

1、如果招标文件进行必要的澄清或者修改，将在发布招标公告的财政部门指定媒体上由采购代理机构发布更正公告，并以书面形式通知所有获取招标文件的单位。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，不足15日的，采购代理机构将顺延提交投标文件的截止时间。澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

2、投标人在收到澄清或修改文件后，应在一个工作日内以书面形式（加盖公章）向采购代理机构予以确认。

**（三）招标文件的询问、质疑及答复**

1、投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向采购代理机构提出，以便补齐。

2、投标人认为招标文件、招标过程、中标或者成交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，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑，在此之后提出的询问和质疑均为无效，采购代理机构不予受理。

3、投标人提出质疑应当有明确的请求和必要的证明材料。

4、对于在规定时间内收到的投标人依法提出的询问或者质疑，采购代理机构将按程序在三个工作日内答复询问，七个工作日内答复质疑。

5、投标人在收到答复后，应在两个工作日内以书面形式（加盖公章）向采购代理机构予以确认。

**（四）招标文件的解释权**

1、投标人必须从采购代理机构获取招标文件，投标人自行转让或复制招标文件视为无效，招标文件仅作为本次招标使用。

2、招标文件的解释权归采购代理机构。

**三、投标要求**

**（一）投标内容**

本次招标内容为镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目，各投标人应仔细阅读招标文件中的所有事项、格式、条款和要求，对招标文件的全部内容及要求做出实质性响应，提交相应资料。不得在其中选项投标或将其中内容再行分解，否则投标无效。

**（二）合格的投标人要求（包1：PACS系统）**

**1、基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；**

（1）提供统一社会信用代码的营业执照或其他组织经营的合法凭证或自然人的提供身份证明文件；

（2）财务状况报告：提供具有财务审计资质单位出具的2021或2022年度财务报告或开标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的担保函，以上形式的证明资料提供任何一种即可；

（3）税收缴纳证明：提供已缴纳的 2022年1月1日以来至少一个月的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章。依法免税的投标人应提供相关文件证明；

（4）社会保障资金缴纳证明：提供已缴存的 2022年1月1日以来至少一个月的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明。成立时间至提交投标文件截止时间不足一个月或依法不需要缴纳社会保障资金的投标人应提供相关文件证明；

（5）出具履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

（6）出具参加本次政府采购活动的书面声明；

**2、特定资格条件：**

（1）法定代表人授权书及被授权人身份证，并且提供有效的劳动合同或投标截止前六个月内任意一个月养老保险缴纳证明（法人参加只需提供法定代表人身份证明）；

（2）符合《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库【2016】125号）文件中信用查询的要求；（此项由采购人与采购代理单位在开标时查询，以现场查询为准）；

**（三）限制投标要求**

1、投标人单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一项目或同一标段的政府采购活动。

2、除单一来源采购项目外，为采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加同一项目的其他采购活动。

3、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，采购代理机构将拒绝其参与政府采购活动。

**4、本次招标项目不接受联合体投标**。

**（四）投标文件有效期**

投标文件有效期为自开标之日起90个日历日，在有效期内投标文件对投标人具有法律约束力，以保证采购人完成评标、定标以及合同签订事项。中标人的投标文件有效期自动延长至合同执行完毕。

**（五）投标文件的编写要求**

1、未从采购代理机构处直接获取招标文件的投标人，谢绝报价。投标文件必须根据采购代理机构发售的投标文件格式编写，各投标人对招标文件做出实质性响应。具体内容包括：

（1）对投标函中内容的响应；

（2）开标一览表（报价表）和分项报价表。

（3）投标人须出具的合格投标人要求文件，证明参加投标人是响应本项目招标的合格投标人。

（4）投标人为本次招标活动编制的技术方案，质量保证，售后服务及方案。

（5）投标人提供相应业绩，证明其供应经验及能力，以及为招标活动提供的合理化建议。

（6）投标人根据招标文件载明采购活动的实际情况，拟在中标后将中标项目非主体、非关键性工作交由他人完成的，应当在投标文件中注明，并提供交由完成企业的营业执照、相应资质等内容，且其允许的资质范围包含本项目招标的内容。

2、投标文件的编写:

（1）投标人需按招标文件的“第五部分”编写投标文件，如有必要，可以增加附页，作为投标文件的组成部分。

（2）投标文件编写说明:

①投标人提交的投标文件以及投标人与采购代理机构就有关投标的所有来往通知、函件和文件均应使用简体中文。

②除技术性能另有规定外，投标文件所使用的度量衡单位，均须采用国家法定计量单位。

③投标人应仔细阅读招标文件，充分理解招标文件的要求。凡与招标文件的规定有重大不符合的投标文件，投标被拒绝。

④凡没有按投标文件格式和内容编写、投标文件组成不全的投标人，投标被拒绝。

⑤投标人必须对招标文件的所有规定和要求作出实质性响应，否则投标被拒绝。

⑥投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按招标文件的要求提供投标文件，并保证所提供的全部资料的真实性，否则投标被拒绝。

**（六）投标报价要求**

1、投标人应在投标文件中的投标报价一览表上标明投标总报价、服务期等，投标总报价只能提交唯一报价，任何有选择的报价采购代理机构将不予接受，其投标文件视为无效文件。

2、投标总价是指完成本次服务所须的全部费用。

3、凡因投标人对招标文件阅读不深、理解不透、误解、疏漏、或因市场行情了解不清造成的后果和风险均由投标人自行负责。

4、投标人不得以低于成本的报价参与投标。当评标委员会认为，某投标人的报价或者部分分项报价存在明显不合理的低于成本的报价，有可能影响服务质量和不能诚信履约的，可要求该投标人在规定期限内，提供必要的书面文件予以解释和说明并附带相关证明材料；否则，评标委员会认定该投标人以低于成本价竞价，其投标文件作无效文件处理。

5、最低报价不是中标的唯一依据，投标过程中所产生的一切费用由投标人自行承担。

**（七）投标文件的式样和签署**

1、投标人应按照招标文件格式，准备正本一份、副本三份和投标文件电子版一份（提供与纸质投标文件一致的PDF格式和word格式，U盘存储），投标文件的封面上应清楚地标记“正本”、“副本”、“电子版”字样。招标文件中“第五部分 四、投标人资格证明文件”单独胶装成册1本，与投标文件正本一同密封。

2、投标文件的正本和所有的副本均须双面打印并用不褪色蓝（黑）墨水（汁）书写，统一装订、标码，在每一页的正下方清楚标明页码等字样。因字迹不清、表达不准或不按给定的投标文件格式编制的投标文件，所引起的不利后果由投标人自负。

3、投标文件必须加盖投标人公章并按照招标文件要求由法定代表人（或授权代表人）签字。若未按照要求签署的，按无效文件处理。

4、投标文件的打印应清楚工整，统一采用A4纸编制（如部分附表需要用其他规格的复印纸编写，则应按A4复印纸折叠）。

5、除投标人对错处做必要修改外，投标文件不得行间插字、涂改和增删，如有修改错漏处，必须由投标人法定代表人或其授权人代表签字并加盖投标人公章。

6、投标文件应牢固装订成册，不可插页抽页。牢固装订成册是指用适当的办法,书脊涂有胶粘剂以保证投标文件不至于散开或用简单办法不能将任何一页在没有任何损坏的情况下取出或插入。各种用活页夹、文件夹、塑料方便式书脊（插入式或穿孔式）装订均不认为是牢固装订。

**（八）投标文件的密封和提交**

1、投标文件密封

（1）投标人应将投标文件分为3个包装袋。正本单独密封、所有副本密封，投标文件电子版单独密封且在外层包装上标明字样。

（2）外层包装应加封条密封，在封线处加盖公章（骑缝章），标明项目编号、包号、项目名称，投标人全称（公章）、在XXXX年XX月XX日XX：XX前不得启封等内容。

2、投标文件的递交

（1）投标人应在招标文件要求提交投标文件的截止时间前将投标文件密封送达投标地点，递交并办理签收手续，采购代理机构在收到投标文件后记载投标文件送达时间及密封情况，签收保存，并向投标人出具签收回执。

（2）对于要求提供合格投标人必备资格文件和业绩原件等相关资料的采购项目，投标人应将其内容与投标文件一起递交，并标明所提供资料原件的明细表（若文件未要求原件可不提供）。

（3）在招标文件要求提交投标文件的截止时间之后送达的投标文件和相关资料原件，为无效文件，采购代理机构拒绝接收。

（4）采购代理机构在招标文件规定的投标文件递交截止时间前，只负责投标文件和其相关资料原件的接收、登记和组织工作，对其投标文件和相关资料原件的有效性不负任何责任。

（5）投标文件递送后，在投标截止期前，投标人可以补充、修改或撤回其投标文件，并书面通知采购代理机构。补充、修改的内容应按招标文件的要求签署、盖章，密封后，作为投标文件的组成部分。

（6）投标截止时间后，投标人不得对其投标文件做任何修改。

**四、开标**

（一）采购代理机构在规定的时间和地点组织公开开标并对开标、评标现场活动进行全程录音录像。

（二）开标由采购代理机构主持，采购人、投标人和有关方面代表参加，签名报到以证明其出席。

（三）开标截止时间后投标人不足三家的，不进行开标。

（四）开标时，由投标人或者其推选的代表检查投标文件的密封情况，以确认各投标人的投标文件密封情况是否与递交时一致，没有被提前启封等异常情况。

（五）对投标文件的密封确认无误后，由采购代理机构工作人员当众拆封投标文件，以公开唱标的形式宣布投标人名称、投标价格以及采购代理机构认为合适的其他内容，无异议后，由投标人法定代表人（或被授权代表人）和监标人签字确认。

（六）在开标时没有拆封和宣读的投标文件将原封退回给投标人。

（七）以邮寄方式递交投标文件的为无效投标，不予启封。

（八）投标人未参加开标的，视同认可开标结果。

（九）开标过程由采购代理机构指定专人记录，参加开标的各投标人代表和相关工作人员签字确认后随采购文件一并存档。

（十）投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。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。

**五、评标**

（一）按照《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》和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》87号令的规定，依法组建评标委员会。

（二）评标委员会的组成

本项目评标委员会为5人或以上单数，评审专家在省级以上财政部门设立的政府采购评审专家库中随机抽取，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二，评标委员会成员与投标人有利害关系的应当回避。

（三）评标委员会的职责

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；

2、要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

3、对投标文件进行比较和评价；

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投标人；

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；

6、配合采购代理机构答复投标人提出的质疑；

7、配合财政部门的投诉处理工作。

（四）评标委员会有权对整个招标过程中出现的一切问题，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购实施条例》和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》的精神，本着公开、公平、公正的原则，进行处理。

（五）公开开标后，直到向中标投标人授予合同为止，凡与审查、澄清、评价和比较投标的有关资料及授标意见等内容，评标委员会成员均不得向投标人及与评标无关的其他人透露。

**六、****评标程序及评标办法**

按照投标文件初审、澄清有关问题、比较与评价、推荐中标候选投标人名单的工作程序进行评标。

（一）投标文件初审

初审分为资格性检查和符合性检查。分别按照以下内容对投标文件进行检查，一项不合格即按照无效投标处理。

**1、投标文件的资格性审查：依据法律法规和招标文件的规定，采购人及采购代理机构对投标文件中的资格证明文件等进行审查，审查内容为公告中所列的投标人资格条件。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资格审查项 | 通过条件 |
| 1 | 营业执照等主体资格证明文件 | 提供统一社会信用代码的营业执照或其他组织经营的合法凭证或自然人的提供身份证明文件。 |
| 2 | 财务状况报告 | 提供具有财务审计资质单位出具的2021或2022年度财务报告或开标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的担保函，以上形式的证明资料提供任何一种即可。 |
| 3 | 税收缴纳证明 | 提供已缴纳的 2022年1月1日以来至少一个月的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章。依法免税的投标人应提供相关文件证明。 |
| 4 | 社保缴纳证明 | 提供已缴存的 2022年1月1日以来至少一个月的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明。成立时间至提交投标文件截止时间不足一个月或依法不需要缴纳社会保障资金的投标人应提供相关文件证明。 |
| 5 | 书面声明 | 1.出具履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明； 2.出具参加本次政府采购活动的书面声明；  |
| 6 | 信用记录 | 经查询，投标人未被列入“信用中国”网站记录的“失信被执行人”或“重大税收违法案件当事人”名单；不处于“中国政府采购网”记录的“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的禁止参加政府采购活动期间。 |
| 7 | 法定代表人授权委托书 | 法定代表人参加投标的，须提供法定代表人身份证明；法定代表人授权他人参加投标的，须提供法定代表人授权委托书，被授权代表本单位证明：有效的劳动合同或投标截止前六个月内任意一个月养老保险缴纳证明。 |

**说明：资格审查结束后，资格审查人员对审查结果进行签字确认，若投标人资格审查未通过，注明未通过原因并告知其投标人，资格审查不合格的投标人，不得进入下一评标环节。**

2、投标文件符合性审查：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 符合性审查项 | 通过条件 |
| 1 | 投标文件语言及有效期 | 投标文件语言及有效期符合招标文件要求。 |
| 2 | 投标文件的投标函以及法定代表人授权委托书 | 二处均无遗漏，且所投项目名称、标段应与实际参与项目一致。 |
| 3 | 开标一览表 | （1）报价符合唯一性要求：（2）报价表填写符合要求；（3）计量单位、报价货币均符合招标文件要求；（4）未超出采购预算或招标文件规定的最高限价。 |
| 4 | 投标人承诺书 | 完全理解并接受《投标人企业关系关联承诺书》、《投标人廉洁自律承诺书》。 |
| 5 | 无其他招标文件或法规明确规定响应无效的事项 | 没有不符合招标文件规定的被视为无效响应的其他条款。  |

**说明：符合性审查结束后，评标委员会当对审查结果进行签字确认。若投标人符合性审查未通过，注明未通过原因并告知其投标人，符合性审查不合格的投标人，不得进入下一评标环节。**

3、投标人存在下列情况之一的，投标无效：

（1）投标人没有经过正常渠道获取招标文件或投标人的名称与登记领取招标文件单位的名称不符；

（2）不具备招标文件中规定的资格要求的或提供的资格要求文件不符合招标文件要求的；

（3）投标文件投标有效期不符合招标文件要求的；

（4）投标文件递交份数不符合招标文件要求的；

（5）投标文件含有采购人不能接受的附加条件的;

（6）投标人串通投标的，出现以下情形之一的：①不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；②不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；③不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；④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；

（7）投标人出现多份报价，出现选择性报价的；

（8）投标报价与市场价偏离较大，低于成本，形成不正当竞争；

（9）提供虚假证明，开具虚假资质，出现虚假应答，除按无效标处理外，还进行相应的处罚；

（10）报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

（11）提交的电子版文件无效或不完整的。

（二）投标文件的澄清、说明或者补正

1、对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当以书面形式要求供应商作出必要的澄清、说明或者补正。供应商的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖供应商公章或者由法定代表人或其授权的代表签字。供应商的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

2、报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

（1）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；

（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，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价经供应商书面确认后产生约束力，供应商不确认的，其投标无效。**

（三）比较与评价

按照招标文件规定的评标方法和标准，对资格性审查和符合性审查合格的文件进行评审，综合比较和评价。

1、评标方法:综合评分法，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。

2、评标因素及权重分解表（总计100分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项目** | **评分标准** | **得分** |
| 1 | 投标报价 | 满足招标文件要求且投标报价最低的投标价为评标基准价，其价格分为满分。投标报价得分=（评标基准价／投标报价）×价格权值×100。符合招标文件规定的小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位优惠条件的供应商，价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。 | 10分 |
| 2 | 技术部分 | 整体技术方案 | 根据对本项目的理解、总体设计、建设方案等，详细阐述系统的体系架构、功能模块、实现思路、关键技术，提供完整的方案，包含设计方案、产品配置、功能设置、软件配置方案、安装调试方案、系统保障、售后服务等内容，内容全面详尽。1.根据方案内容完整度按响应程度赋0～5分，2.根据详细程度按响应程度赋0～5分，3.根据方案合理性按响应程度赋0～5分。 | 15分 |
| 技术要求响应指标 | 根据投标人的投标文件技术条款对技术要求的响应情况进行评审，技术条款完全满足采购要求的得30 分，若不满足带“▲”重要技术条款要求的，每项扣2 分，不满足其他一般技术条款要求的，每项扣1 分，扣完为止。备注：技术参数中要求提供证明材料的参数（证明材料包括但不限于软件或官网功能截图等）。 | 30分 |
| 项目实施方案 | 根据投标人所提供的项目实施方案进行评审，包括方案的合理性、实施总体规划、实施步骤、项目实施进度计划、实施方法、项目管理制度、质量保证体制、风险预见与控制能力等，工作方法是否科学、合理、高效，管理流程是否规范等。项目实施方案内容具体、完整、详细、全面的经横向比较计(7-10]分；项目实施方案内容欠缺、薄弱的经横向比较计(3-7]分；方案欠缺、不利于实施计（0-3]分。 | 10分 |
| 拟投入本项目的人员 | 1.项目经理需具备系统集成项目管理工程师证书得2分；2.项目团队（不含项目经理）有完善的项目及服务的实施组织机构、人员安排有具体方案（包括工程师、项目经理等人员），人员组织结构分工合理、责任明确，能够在承诺的时间内按质按量完工。项目团队人员分工合理、责任明确详细、全面的经横向比较计(5-8]分；项目团队人员分工较合理、责任明确一般的经横向比较计(3-5]分；项目团队人员分工欠缺、责任明确欠缺的经横向比较计(0-3]分； | 10分 |
| 3 | 售后服务及培训方案 | **售后服务：**供应商针对本项目提供售后服务方案，包括但不限于售后服务网点的设定、实施组织机构、拟投入售后服务人员配置情况、日常维护、项目交付用户后出现故障响应时间及措施、备品备件计划，质量保证范围。售后服务方案内容具体、完整、详细、全面的经横向比较计(7-10]分；售后服务方案内容欠缺、薄弱的经横向比较计(3-7]分；方案欠缺、不利于实施计（0-3]分。 | 10分 |
| **培训方案：**培训方式、时间、地点、人员、培训内容。培训方案内容具体、完整、详细、全面、可行的经横向比较计0-5分； | 5分 |
| 4 | 业绩 | 类似业绩指（2020年1月至今，以合同签订时间为准）的类似项目业绩，提供合同复印件（加盖供应商公章）原件备查，每提供一个类似业绩得2分，满分10分。 | 10分 |

3、其他事项说明

（1）因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

（2）评标时，评标委员会根据以上内容进行综合比较，自主打分，分数四舍五入保留两位小数，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。

（四）推荐中标候选人名单

评标结果按评审后得分由高到低顺序排列，推荐三名以上中标候选人。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。按照排序推荐入围候选人**。**

**七、确定中标投标人**

（一）采购代理机构应当在评标结束后1个工作日内将评标报告送采购人。

（二）采购人应当自收到评标报告之日起4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，复函采购代理机构。采购人在收到评标报告4个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标人。

（三）采购代理机构当自中标人确定之日起1个工作日内，在省级以上财政部门指定的媒体上公告中标结果，公告期限为1个工作日，并向中标人发“中标通知书”。

（四）投标人对中标公告有异议的，按照《中华人民共和国政府采购法》第五十二条之规定执行。提出质疑的投标人应当有明确的请求和必要的证明材料，应保证提出的质疑内容及相应证明材料的真实性及来源的合法性，并承担相应的法律责任。

**八、合同**

（一）采购人在自中标通知书发出之日起三十日内，按照招标文件和中标投标人投标文件的约定，采购人与中标投标人洽谈合同条款，并签订合同。招标文件及中标投标人的投标文件均作为合同的组成部分。

（二）定标后，中标投标人无正当理由拖延或拒签合同，监督机构有权取消其中标资格，并按评标结果顺序重新确定中标投标人。同时报请监督机构通报，取消其进入政府采购市场的资格，按规定予以处罚。

（三）政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国合同法》，采购人按照政府采购合同规定的技术、服务、安全标准组织对投标人履约情况进行验收，并出具验收书。

**九、中标服务费**

（一）本项目招标代理服务费由成交供应商在成交结果公示期满后三个工作日内按照标准支付给招标代理机构。

（二）采购代理服务费依据《国家计委关于印发招标代理服务收费管理暂行办法的通知》（计价格【2002】1980号）和国家发改委办公厅颁发的《关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格【2003】857号）文件规定标准收取。

单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购类型****中标金额** | **货物招标** | **服务招标** | **工程招标** |
| 100以下 | 1.5% | 1.5% | 1.0% |
| 100-500 | 1.1% | 0.8% | 0.7% |
| 500-1000 | 0.8% | 0.45% | 0.55% |
| 1000-5000 | 0.5% | 0.25% | 0.35% |
| 5000-10000 | 0.25% | 0.1% | 0.2% |
| 10000-100000 | 0.05% | 0.05% | 0.05% |
| 1000000以上 | 0.01% | 0.01% | 0.01% |

（三）中标投标人服务费交纳信息：

采购代理机构开户名称：陕西笃信招标有限公司

开户银行：中国建设银行股份有限公司西安劳动北路支行

账 号：61050174390000000193

**十、废标或者采购方式的变更**

（一）废标

在招标过程中，提交投标文件或者通过资格审查或符合性审查的投标人只有1家时，按废标处理，重新开展采购活动。

（二）采购方式的变更

根据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第四十三条，公开招标的货物、服务类项目，投标截止后投标人不足三家或者通过资格审查或符合性审查的投标人不足三家的，除采购任务取消情形外，按照以下方式处理：

1.招标文件存在不合理条款或者招标程序不符合规定的，采购人、采购代理机构改正后依法重新招标；

2.招标文件没有不合理条款、招标程序符合规定，需要采用其他采购方式采购的，采购人应当依法报财政部门批准：

①在招标过程中，提交投标文件或者通过资格审查或符合性审查的投标人只有2家时，根据2013年第74号部长令--《政府采购非招标采购方式管理办法》第二十七条和陕西省财政厅陕财办采资（2016）53号文件第七条的规定，经采购人书面请示政府采购管理机构同意后，可以现场转为竞争性谈判继续采购。

②如果转为竞争性谈判方式，则原招标文件转为竞争性谈判文件，原投标人即为报价人，原投标文件报价作为竞争性谈判的第一次报价，评审方法按照竞争性谈判的评审原则，在质量和服务均能满足招标文件实质性要求的基础上，按照最后报价由低到高的顺序，确定成交候选人。

**十一、需要落实的政府采购政策**

（一）落实促进支持中小企业、监狱企业、残疾人福利性单位发展、脱贫攻坚工作的政策(如为专门面向中小企业的采购项目（或采购包），不执行1、2、3条款。)

1、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）及《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）

在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受《办法》规定的中小企业扶持政策:

(1)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；

(2)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；

(3)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《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。

依据《办法》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。

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）规定，参加政府采购活动的中小企业应当提供《中小企业声明函》。供应商提供的《中小企业声明函》原件必须真实，否则，按照有关规定予以处理。

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》及《西安市财政局关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》市财函〔2022〕867号的相关规定，小微企业报价给予10%-20%(工程项目为3%—5%)的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的3%作为其价格分。

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，对于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4%-6%(工程项目为1%-2%)的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的1%作为其价格分。组成联合体或者接受分包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。

2、《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）

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。在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业。

3、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；

符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额。

（二）落实优先采购节能、环保产品的政策

1、《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）

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。在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业。

2、《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；

符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额。

3、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）有关要求，采购人拟采购的产品属于品目清单范围的，采购人及其委托的采购代理机构应当依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购。

所有投标产品进入“节能产品政府采购品目清单”的，应提供相关证书复印件，相关证书的颁发机构应来自《参与实施政府采购节能产品认证机构名录》。

所有投标产品进入“环境标志产品政府采购品目清单”的，应提供相关证书复印件，相关证书的颁发机构应来自《参与实施政府采购环境标志产品认证机构名录》。

（三）政府采购信用融资政策

为了支持和促进中小企业发展，进一步发挥政府采购政策功能作用，有效缓解中小企业融资难、融资贵问题，根据陕西省财政厅关于印发《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》陕财办采〔2018〕23号以及依据《陕西省财政厅关于加快推进我省中小企业政府采购信用融资工作的通知》（陕财办采[2020]15号）。规定，中小型企业供应商有融资需求的，可以自由按照财政部门的规定，在“陕西政府采购信用融资平台（含各市分平台）”查询并按信用融资办法的相关程序申请办理。

（四）陕西省中小企业政府采购信用担保政策

如属于政府采购信用担保范围内，中小型企业供应商可以自由按照财政部门的规定，采用履约担保和融资担保。

**十二、质疑与投诉**

（一）质疑

1、供应商认为招标文件、招标过程或中标结果使自身的合法权益受到损害，可以在法定期限内，以书面形式向采购代理机构或采购人提出质疑。

（1）提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料，质疑函应当包括以下主要内容：

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；⑤必要的法律依据；⑥提出质疑的日期。

（2）质疑函应当由法定代表人签字并加盖公章，公章不得以合同章或其他印章代替。

（3）质疑人可以委托代理人办理质疑事项，代理人办理质疑事项时，除提交质疑函外，还应当提交法人授权委托书及代理人的有效身份证明，授权委托书应当载明委托代理的具体权限和事项。

（4）有下列情形之一的，属于无效质疑：

①质疑人不是参与本次政府采购项目的供应商或潜在供应商；

②质疑人与质疑事项不存在利害关系的；

③未在法定期限内提出质疑的；

④质疑未以书面形式提出，或质疑函主要内容构成不完整的；

⑤质疑函没有合法有效的签字、盖章或授权的；

⑥以非法手段取得证据、材料的；

⑦质疑答复后，同一质疑人就同一事项再次提出质疑的；

⑧不符合法律、法规、规章和政府采购监管机构规定的其他条件的。

2、符合要求的质疑，采购代理机构将予以受理并答复，具体联系方式如下：

联系人：李纪旋、张亚娜、贺培文

联系电话：029-86253389

邮箱：2059407584@qq.com

地址：西安市经济技术开发区凤城十一路与文景路十字文景商务广场B座8层陕西笃信招标有限公司

采购代理机构或采购人将在收到书面质疑后7个工作日内做出答复，并以书面形式通知质疑人和其他有关供应商。

（二）投诉

1、质疑人对采购代理机构或采购人的答复不满意，以及采购代理机构或采购人未在规定时间内做出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向政府采购监管机构提出投诉。

2、投诉的事项不得超出已质疑事项的范围。

# 第三部分 招标内容及要求

* 1. **采购需求**

（1）全院级pacs系统，满足放射、超声、内镜、病理、心脑电等科室图像及报告传输、科室排队叫号、临床调阅、科室排班等功能。

（2）所投产品的接口免费开放，免费对接医院、县局及县区域平台等系统。

（3）所投产品的版本必须为公司现有最新及最高版本。（提供印证资料）

（4）所投产品要求与院内系统高度集成、互联互通，数据统一共享。

（5）项目验收应满足三级医院评审、电子病历4级，互联互通测试3级相关要求。

（6）软硬件质保一年。质保期内公司有新版本免费升级。

* 1. **本项目采购清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **数量** | **备注** |
| **（一）** | **全院PACS系统** |
| **一、放射科** | 　 | **放射影像信息系统软件**　 |
| 1 | 登记工作站软件 | 2套 | 病人登记录入与按需取片管理软件 |
| 2 | 技师检查工作站软件 | 7套 | 技师摄片管理和质量控制软件 |
| 3 | 医生诊断报告工作站软件 | 15套 | 放射诊断报告和影像处理软件（含：二维影像和常规三维影像处理，如：MPR、CPR、MIP、MinIP、VR） |
| 4 | 胶片按需打印服务软件 | 1套 | 实现现有设备报告和胶片的即时按需打印 |
| 5 | 影像质控管理系统软件 | 1套 | 影像质控、报告质控、质控统计管理 |
| 6 | 排班管理系统软件 | 1套 | 科室排班管理 |
| 7 | 排队叫号系统软件 | 1套 | 放射科排队叫号管理 |
| 8 | 科室管理软件 | 1套 | 主任统计管理软件 |
| **二、超声科** | 　 | **超声信息管理系统软件**　 |
| 1 | 登记工作站软件 | 1套 | 病人集中登记管理 |
| 2 | 超声图文网络工作站软件 | 7套 | 超声医生图像采集、图文报告软件 |
| 3 | 排队叫号管理软件 | 1套 | 超声科集中排队叫号管理 |
| 4 | 科室管理软件 | 1套 | 主任统计管理软件 |
| **三、内镜室** | 　 | **内镜信息管理系统软件** |
| 1 | 登记工作站软件 | 1套 | 病人集中登记管理 |
| 2 | 内镜图文网络工作站软件 | 4套 | 内镜医生图像采集、图文报告软件 |
| 3 | 排队叫号管理软件 | 1套 | 内镜室集中排队叫号管理 |
| 4 | 内镜质控管理模块 | 1套 | 内镜质控管理、内镜质控统计 |
| 5 | 科室管理软件 | 1套 | 主任统计管理软件 |
| **四、病理科** | 　 | **病理信息管理系统软件**　 |
| 1 | 登记工作站软件 | 1套 | 病人标本登记管理 |
| 2 | 大体取材管理工作站软件 | 1套 | 大体取材管理 |
| 3 | 病理综合管理工作站软件 | 1套 | 脱水包埋管理、切片管理、特检医嘱、归档管理、质控管理、借阅片管理等 |
| 4 | 病理图文网络工作站软件 | 2套 | 病理医生图文报告管理 |
| 5 | 科室管理软件 | 1套 | 主任统计管理软件 |
| **五、电生理** |  |  |
| 1 | 心电图文网络工作站软件 | 2套 | 脑电、肌电设备工作站接入、数据采集 |
| **（二）** | **云影像系统** |
| 1 | 云影像存储与归档服务平台软件 | 1套 | 实现院内影像云存储、云归档、云备份服务与调阅管理（支持院内私有云架构）。 |
| 2 | 云影像前置服务软件 | 1套 | 放射等医技检查申请、检查报告、影像数据的上传、同步和下载流程管理。 |
| 3 | 医生端影像应用服务（APP端） | 1套 | 面向影像医生、临床医生提供手机App端云影像服务，包括影像调阅、意见书写等。 |
| 4 | 患者端影像浏览服务（H5浏览器） | 1套 | 面向患者提供基于互联网的云影像（云胶片）云报告查询服务。 |
| 5 | 放射互联网会诊工作站(PC端) | 1套 | 面向医生提供PC端云影像诊断咨询、影像调阅、意见书写、二次审核等云应用服务。 |
| 6 | 云影像云报告二维码生成及链接调用接口 | 1套 | 为第三方应用提供http方式获取二维码图片或链接，用于嵌入到取片单、报告上等，用来浏览患者检查。 |
| 7 | 文档PDF生成与发布服务 | 1套 | 放射、超声、内镜等报告文档PDF生成和发布 |
| **（三）** | **配套硬件** |
| 1 | PACS数据库服务器 | 2台 |  |
| 2 | RIS应用服务器、WEB（面向临床）服务器 | 2台 |  |
| 3 | 院内私有云的云服务器 | 1台 |  |
| 4 | 对象存储（配置2台数据交换机） | 1台 |  |
| 5 | 千兆交换机 | 2台 |  |
| 6 | 叫号大屏电视机 | 3台 |  |
| 7 | 手写板 | 2个 |  |
| 8 | 电脑 | 10台 |  |
| **（四）** | **接口** |
| 1 | 接口 | 1套 | 对接医院、上级主管部门相关平台系统 |

* 1. **产品标准、技术参数要求与功能需求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技术参数与功能需求** | **备注** |
|  | **（一）全院PACS系统软件要求** |  |
| **1** | **PACS服务器平台软件要求** |  |
| 1.1 | 支持我院现有所有DICOM影像及其他影像设备的连接。 |  |
| 1.2 | 兼容CT、MR、CR、DR、DSA、RF等其他所有影像设备。 |  |
| 1.3 | 符合DICOM3.0标准，完整支持符合DICOM标准的成像设备和数据类型，系统平台设计能支持DICOM要求的数据处理、流程管理、网络发布、显示设置等。能支持放射\超声\内镜\病理科室图像全部以DICOM标准进行存储和显示。 |  |
| 1.4 | WORKLIST SCP功能（用于将病人信息送到MODALITY,避免设备端信息重复输入） |  |
| 1.5 | DICOM Q/R SCU/SCP、DICOM Storage |  |
| 1.6 | 支持DICOM存储承诺服务Storage Commitment SCU/SCP，确保影像资料传送的正确性与完整性 |  |
| 1.7 | 支持DICOM传送与接收 |  |
| 1.8 | 支持将DICOM设备的影像经技师检查工作站质量保证后再传输、归档到服务器，确保数据准确。 |  |
| 1.9 | 支持影像的自动路由（Auto-routing）功能 |  |
| 1.10 | 支持对不同影像设备分别设定不同的影像传输模式和语法 |  |
| 1.11 | 服务器要能定时自动用 DICOM 标准格式无损压缩图像，平均压缩比要求大于 2:1 |  |
| 1.12 | 通过技师检查工作站来纠正患者的相关信息进行匹配 |  |
| 1.13 | 支持不同厂家的CT、MR、CR、DR、RF、MG、DF、SC、DSA、NM、PET、US、ES等所有医疗影像设备 |  |
| 1.14 | 支持DICOM RAW DATA、DICOM Part 10、DICOM JPEG-Lossless、DICOM JPEG-Lossy、BMP、JPG等影像类型 |  |
| 1.15 | ▲支持成熟的医用胶片按需打印控制方法 |  |
| 1.16 | 可根据用户的需求，设置存储设备的影像删除策略。在删除影像前需要确认影像已经备份。影像删除恢复功能 |  |
| 1.17 | 数据合法性校验 |  |
| 1.18 | 支持纠正病人的相关信息 |  |
| 1.19 | 同一病人影像归并 |  |
| 1.20 | 支持多层存储与管理 |  |
| 1.21 | 原始数据备份功能 |  |
| 1.22 | 支持多种压缩格式存储 |  |
| 1.23 | 支持用户自定义比例进行影像压缩 |  |
| 1.24 | 系统支持医学X光影像滤波处理的二级修正方法。 |  |
| 1.25 | 支持修改纠正患者相关信息 |  |
| 1.26 | ▲系统具有医学X光影像处理控制参量的智能优选方法 |  |
| 1.27 | 数据库及系统架构要求：PACS系统须同时支持和成功部署应用Oracle和SQLserver等主流数据库；系统架构：全院PACS系统支持一体化设计，支持放射、超声、内镜、病理是基于同一数据库引擎的一体化无缝集成的医疗影像网络系统。 |  |
| 1.28 | 根据用户类别或组类别赋予使用权限。 |  |
| 1.29 | 系统所有用户由系统管理员统一创建，并根据该用户在业务流程中担任的角色设置用户权限。 |  |
| 1.30 | 每个用户必须使用各自的ID和密码登录、访问系统。 |  |
| 1.31 | 技术中心对PACS系统进行远程管理和远程维护。 |  |
| 1.32 | 支持系统对于影像/存储/数据库/备份服务器以及客户终端的中央监控。 |  |
| 1.33 | 用户登录系统后，对用户登录/离开，影响操作、数据更改都会被系统保留，以日志的方式记录在数据库中并备份。 |  |
| 1.34 | 记录系统中所有硬件及软件的所有错误、修复及升级的记录。 |  |
| 1.35 | 影像服务器故障时，诊断和临床应用完全不受影响，诊断工作站可以从影像设备直接获取影像。 |  |
| 1.36 | 数据库服务器故障时，确保用户仍可以从影像获取服务器取得影像。 |  |
| 1.37 | 能保证在主服务器或网络系统瘫痪时，通过配置技师检查工作站来保持工作，系统恢复后，再将所有数据传递至服务器，并恢复正常的工作流程。 |  |
| 1.38 | 自动送到离线备份管理单元进行DVD或硬盘刻录，并严格遵循DICOM Part 10和PDI集成模式要求。 |  |
| 1.39 | 产品达到国际通用的诊断及临床应用认证标准 |  |
| 1.40 | 现放射学信息存取方面的影像管理、影像显示、报告阅读功能。符合“放射学信息存取（ARI Profile）”集成模式“影像管理（IM）；影像显示(ID)；报告阅读(RRD)” 3个功能角色  |  |
| 1.41 | 实现放射学证据文档方面的影像管理、影像显示、标记注释生成功能。符合“证据文档（ED Profile）”集成模式“影像管理（IM）；影像显示(ID)；标记注释生成(EC)”3个功能角色  |  |
| 1.42 | 现乳腺成像MAMMO方面的 标记注释生成（EC）。符合IHE-C“乳腺成像（MAMMO Profile）”集成模式“标记注释生成（EC）”功能角色  |  |
| 1.43 | 支持心脏病学领域的检索心电图显示方面的显示心电图（DISPLAY）、心电图数据源（INFO\_SRC）功能扩展。符合“检索心电图显示（ECG）”集成模式“显示心电图（DISPLAY）、心电图数据源（INFO\_SRC）”2个功能角色  |  |
| 1.44 | 针对影像数据集中管理的要求，系统具有集中式区域医疗影像信息装置的技术。 |  |
| 1.45 | 支持PACS系统服务监控。 |  |
| **2** | **放射信息系统软件（RIS）要求** |  |
| 2.1 | ▲产品符合国家卫健委（原卫生部）《医院信息基本数据集标准》中的医学影像系统（PACS和RIS）数据标准。 |  |
| 2.2 | 兼容放射科内所有影像检查的信息录入、查询管理 |  |
| 2.3 | 遵循IHE技术框架设计RIS系统 |  |
| 2.4 | 全面支持HL7和DICOM 3.0标准 |  |
| 2.5 | 支持所有检查项目的穷举，由临床科室确定检查项目，取消划价环节 |  |
| 2.6 | 可以管理检查费用和耗材等相关内容 |  |
| 2.7 | 具有磁卡、IC卡、条码输入、手工输入 |  |
| 2.8 | 支持并具有申请单拍摄功能 |  |
| 2.9 | 支持检查科室内统一检查号管理，具有检查患者唯一主索引管理服务，兼容放射科内各种ID号管理 |  |
| 2.10 | 支持登记号和检查号管理（按科室、检查类型分别配置格式） |  |
| 2.11 | 与HIS、EMR交互支持HL7和数据库两种方式 |  |
| 2.12 | 全面支持中文，对不支持中文的影像设备允许配置纯英文交互 |  |
| 2.13 | 支持WORKLIST SCP功能（用于将病人信息送到MODALITY,避免设备端信息重复输入） |  |
| 2.14 | 支持并具有MPPS确认功能 |  |
| 2.15 | 所有工作站具有排队叫号功能 |  |
| 2.16 | 支持放射登记功能 |  |
| 2.17 | 支持检查登记/取消 |  |
| 2.18 | 检查单打印，可打印条码 |  |
| 2.19 | 检查登记单可以按检查类型和检查项目自由配置格式和内容 |  |
| 2.20 | 预置各种检查的检查项目，并可预制各种检查参数和使用胶片数量；实现检查信息的快速输入 |  |
| 2.21 | 支持由HIS系统直接登记 |  |
| 2.22 | 支持检查的确认、取消和改变 |  |
| 2.23 | 中文姓名输入后拼音自动输入 |  |
| 2.24 | 扫描检查申请单并调阅 |  |
| 2.25 | 显示和查询病人检查状态 |  |
| 2.26 | 支持多个检查项目同时登记 |  |
| 2.27 | 登记员可以在登记备注中填写信息传达给医生，提请注意。 |  |
| 2.28 | 支持全键盘操作，所有登记过程无需鼠标操作，加快登记流程。 |  |
| 2.29 | 支持技师检查功能 |  |
| 2.30 | 图像自动核对：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 |  |
| 2.31 | 支持自动校正、补足设备端无法录入的属性，如Accession Number等 |  |
| 2.32 | 支持补拍影像自动匹配及归档 |  |
| 2.33 | 自动报警匹配失败的任务，允许手工匹配 |  |
| 2.34 | 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、曝光参数、造影剂名称及剂量、备注等） |  |
| 2.35 | 图像确认：窗宽窗位、放大缩小、旋转翻转、测量标注等影像质量评估，符合质控要求 |  |
| 2.36 | 技师管理功能：工作量统计，耗材统计，差错控制，质控反馈，个人收藏 |  |
| 2.37 | 可以显示扫描的检查申请单或电子申请单 |  |
| 2.38 | 病人信息要求醒目，提醒检查医生对照病人，以免人员弄错。 |  |
| 2.39 | 提供检查备注功能：当技师在检查过程中发现了一些需要注意的情况，他们可以通过检查备注形式提请诊断医生注意。 |  |
| 2.40 | 提供检查技师的签名功能，以便统计工作量 |  |
| 2.41 | 支持放射诊断报告功能 |  |
| 2.42 | 根据用户的权限、角色显示工作列表 |  |
| 2.43 | 报告任务自动刷新，支持任务优先级、支持工作列表病人类型颜色标记功能 |  |
| 2.44 | 可以浏览电子申请单和已拍摄申请单 |  |
| 2.45 | 内置报告模板和常见词组（症状和检查所见数据字典）。采用单选和多选方式，鼠标点击便可完成报告书写。报告模板和常见词组可根据医生需求随时添加、修改。 |  |
| 2.46 | 模版的树状节点可以任意拖动，如上移、下移、任意拖动，包括将公有模板直接拖入到私有模板中。 |  |
| 2.47 | 报告模版功能。有常见疾病的模版，模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换。 |  |
| 2.48 | 支持报告常用词汇（片语）输入功能，包括系统级和用户级，可以复制，粘贴 |  |
| 2.49 | 能够灵活制作、设置打印报告的模板，可以由医院自己定义报告模板，自定义打印格式，自定义病人基本信息及检查信息显示格式，自定义条码打印格式。在书写报告过程中可随时切换报告单样式 |  |
| 2.50 | 支持报告回退流程，支持图文报告显示、打印功能，可以灵活选择报告打印机，支持报告的预览和打印，支持默认打印模板记忆和选择。 |  |
| 2.51 | 历史报告对比浏览功能: 在显示和浏览当前报告时，显示历史报告，在同一界面能打开当前历史图像功能能够进行历史报告和历史影像对比；在当前书写报告界面下方显示当前病人的所有历史检查记录，包括超声、内镜、病理等其它辅助检查，支持统一ID和同名匹配，并具备查看报告和查看图像功能。支持历史报告痕迹对比支持当前报告与历史报告自动留痕对比并进行增改删不同颜色标识对比。 |  |
| 2.52 | 诊断报告时，同一病人一次多部位检查，支持只产生一条报告记录； |  |
| 2.53 | 按照使用频率自动调整报告内容模板排列顺序 |  |
| 2.54 | 报告书写、审核权限管理，支持阅片、审核、修订、打印，支持多级医生审核和会诊。上级医生可批准或驳回下级医生的初步诊断, 并加注评语最后由放射科医生打印报告。留下历史修改/审核记录内容和修改/审核者。 |  |
| 2.55 | 支持报告医生书写备注，支持报告的数字签名，确保报告的正确性和安全性 |  |
| 2.56 | 支持报告内容合理性的自动验证：可自定义验证规则，如男性对应子宫等 |  |
| 2.57 | 诊断符合率，在既往报告中添加标记诊断符合率的功能，主治医师以上可以操作，可进行报告诊断质量管理（报告评分） |  |
| 2.58 | 报告出具时间控制功能,未写报告超时报警 |  |
| 2.59 | 能够导出报告内容到XML, RTF, html等 |  |
| 2.60 | 支持诊断结论查询，并可将查询结果导出到EXCEL或文本文件作进一步统计打印 |  |
| 2.61 | 支持将兴趣病例材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等功能。 |  |
| 2.62 | 软件锁定功能，报告医生暂时离开时可锁定工作站，并只能通过输入当前用户的密码解开锁定 |  |
| 2.63 | 支持报告属性选择，主要有：阳性、传染病、会诊、示教、需随访，临时报告、敏感报告等标记 |  |
| 2.64 | 支持危急短信发送功能：可根据情况调用医院信息集成平台的短信发送模块发送危急短信给相关人，以采取必要的措施。 |  |
| 2.65 | 报告收藏功能：支持关键影像标记功能，可以根据自己需要将感兴趣的病历材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等，用于示教、写论文等。 |  |
| 2.66 | 支持集体会诊/示教读片；可输入会诊情况，包括会诊医生、会诊记录、会诊结论。 |  |
| 2.67 | 可直接在报告工作站上调阅按需打印的“电子胶片”，也方便诊断医生对技术员进行质控，也方便与临床医生之间的交流。 |  |
| 2.68 | 支持在报告工作站书写报告界面打印胶片,支持多分格拍片和非标准的品字形排版打印，打印预览框中提供CTRL,SHIFT键多选；提供DEL键、功能按钮等方式删除选中的一个或多个图像；对选中的影像提供CTRL+C复制，CTRL+V粘贴，CTRL+X剪切快捷键；提供窗宽窗位调节、平移、翻转、缩放、按胶片尺寸比例裁剪、区域自由截取、反转、定位线显示取消、自定义布局。 |  |
| 2.69 | 可按省放射技术质控要求进行质控 |  |
| 2.70 | 诊断报告报告工作站软件支持按照自定义选择的号段进行写报告。 |  |
| 2.71 | 智能提醒功能，具有男女性别判别等自定义的诊断报告智能提醒功能 |  |
| 2.72 | 具有危急值管理、阳性病人、传染病人智能提醒和自动标识功能，支持自动触发相应流程。 |  |
| 2.73 | 支持质控管理：申请质控、技术质控、诊断质控 |  |
| 2.74 | 支持检查权值、报告权值管理。 |  |
| 2.75 | 支持查询统计 |  |
| 2.76 | 支持多种索引方式快速检索病人基本信息/检查基本信息 |  |
| 2.77 | 阳性率、特殊疾病的统计和查询 |  |
| 2.78 | 登记员工作量、检查技师、报告医生、审核医生工作量统计 |  |
| 2.79 | 检查项目、申请科室、胶片使用量，收费情况明细统计 |  |
| 2.80 | 支持将检查信息导出到Excel统计 |  |
| 2.81 | 各类统计报表打印 |  |
| 2.82 | 其他科室提出的查询功能 |  |
| 2.83 | 支持基于WEB方式的按医生工作量、科室工作量、岗位工作量、检查项目统计、分时段工作量统计、检查用时监控统计、复合检索统计，支持图表化统计、导出、打印。 |  |
| 2.84 | 支持基于WEB方式的影像质控服务，包含：技术摄片质控、诊断报告质控、随机抽检、质控评分、质控查询。 |  |
| 2.85 | 支持排队叫号管理 |  |
| 2.86 | 按用户类别或者组类别赋予使用权限 |  |
| 2.87 | 系统的所有用户由系统管理员统一创建，并根据该用户在业务流程中担任的角色设置用户权限，还可根据用户需求设置初始密码。可按用户或者组类别赋予使用权限，支持对于个别用户或者用户组，分配使用或者变更系统资源及数据的使用控制功能。 |  |
| 2.88 | 每个用户必须使用各自的ID和密码登录系统，访问系统中的数据。 |  |
| 2.89 | 用户登录系统后，对用户登录/离开，影响操作、数据更改都会被系统保留，以LOG的方式记录在数据库中并备份。 |  |
| 2.90 | 支持痕迹保留，并符合相关法律法规的要求 |  |
| 2.91 | 记录系统中所有硬件及软件的所有错误、修复及升级的记录。 |  |
| 2.92 | 支持系统对于获取/存储/数据库/备份服务器以及客户终端的中央监控。 |  |
| **3** | **PACS图像处理软件要求** |  |
| 3.1 | 查询条件：病人编号、病人姓名、性别、年龄、检查日期、检查号、诊断医师、申请科室、检查类型、检查部位、申请医师、操作医师、报告医师、审核医师、诊断结论、阅片状态、报告状态、审核状态、按病人登记、摄片、报告等节点的时间、按检查机房/设备名称查询 |  |
| 3.2 | 用户可配置查询条件 |  |
| 3.3 | 支持模糊查询 |  |
| 3.4 | 支持图像处理 |  |
| 3.5 | 支持图像无级缩放 |  |
| 3.6 | 支持图像旋转、翻转 |  |
| 3.7 | 支持图像移动漫游（能限框漫游和自由漫游） |  |
| 3.8 | 支持图像黑白翻转 |  |
| 3.9 | 支持伪彩 |  |
| 3.10 | 支持放大镜：支持无级平滑地放大 |  |
| 3.11 | 支持图像复制 |  |
| 3.12 | 支持各种方式的窗宽窗位调节：如线性、脉冲、非线性等。 |  |
| 3.13 | PACS图像处理软件支持磁共振波谱分析 (MRS)技术，能够正确解析和显示波谱曲线、峰值及比率，可以对体内有关能量代谢和病灶代谢状况的变化做连续动态观察，能用图像形式来表达机体代谢的信息；PACS图像处理软件支持解析和显示磁共振影像的立体三维重建后处理彩色图像，辅助临床诊断应用。  |  |
| 3.14 | 可预置F2—F12功能键对应的不同的窗宽窗位；方便医生快捷地使用。 |  |
| 3.15 | 支持12BIT以上灰阶的调节 |  |
| 3.16 | 放大镜内的图像具有窗宽窗位调节功能 |  |
| 3.17 | 同帧比较时不同序列可采用不同窗宽窗位 |  |
| 3.18 | 对ROI（感兴趣区）可自动显示其最优化的窗宽窗位 |  |
| 3.19 | 可按照：UID、影像号、日期和时间、影像位置、摄像时间等方式对影像进行排序； |  |
| 3.20 | 支持图像遮盖功能：圆形遮盖、矩形遮盖、任意形状遮盖 |  |
| 3.21 | 支持影像可进行滤波处理：高通滤波器、边缘增强滤波器、梯度叠影； |  |
| 3.22 | 支持测量处理 |  |
| 3.23 | 支持距离测量 |  |
| 3.24 | 支持角度测量：三点、四点、扇形角 |  |
| 3.25 | 支持椭圆测量 |  |
| 3.26 | 支持任意形状面积测量 |  |
| 3.27 | 支持文本注释 |  |
| 3.28 | 支持长度、面积计算显示 |  |
| 3.29 | ROI平均密度值测量：圆形、矩形、任意形状 |  |
| 3.30 | 可进行密度分布显示（ROI曲线、圆形、矩形） |  |
| 3.31 | 注释文字保存、复制、粘贴（不对原始图像数据作改动） |  |
| 3.32 | 测量信息保存、复制、粘贴（不对原始图像数据作改动） |  |
| 3.33 | 支持心胸比测量 |  |
| 3.34 | 支持CT平均值、最小值、最大值测量、容积测量(VR) |  |
| 3.35 | 支持CT直方图 |  |
| 3.36 | 支持MG一键布局 |  |
| 3.37 | 支持图像拼接 |  |
| 3.38 | 支持12Bit压缩的DSA影像播放 |  |
| 3.39 | 支持MPR、CPR、MIP、MinIP、VR、虚拟切割、去皮肤、去挡板功能 |  |
| 3.40 | MPR支持修改层厚 |  |
| 3.41 | 支持图像显示、图像导出 |  |
| 3.42 | 可按不同组合进行挂片布局 |  |
| 3.43 | 同一窗口内多个病人图像对比 |  |
| 3.44 | 根据影响种类不同，可采用不同的标注类型 |  |
| 3.45 | 同序列内可实现图像属性操作的自动同步 |  |
| 3.46 | 恢复原始图像功能 |  |
| 3.47 | MR和CT图像定位线显示 |  |
| 3.48 | 图像多定位线显示 |  |
| 3.49 | 支持对CT、MR不同序列图像实现定位线交叉引用的功能。可实时显示出图像间的空间位置关系 |  |
| 3.50 | 多序列图像在同一窗口内显示 |  |
| 3.51 | 支持对CT、MR不同序列之间的三向联动显示功能（Triangulation）。能实时显示鼠标指定位置在其他序列反映的准确位置。 |  |
| 3.52 | 自动实现不同序列图像的同帧显示 |  |
| 3.53 | 实现同一检查的不同序列图像同帧同步滚动对比 |  |
| 3.54 | 可显示DICOM文件头信息 |  |
| 3.55 | 影像动态播放显示 |  |
| 3.56 | 单帧调节影像播放速度，支持播放过程中动态调整 |  |
| 3.57 | 多级边缘增强（锐化） |  |
| 3.58 | 支持DSA数字减影 |  |
| 3.59 | 关键图像标记和显示；即具有灰阶显示状态GSPS和关键影像标识KIN的创建和显示，便于与临床医生的交流。 |  |
| 3.60 | 图像信息测量及保存：必须以DICOM的方式标注到图像上(如常用的CT值)，以便与临床或外院交流。 |  |
| 3.61 | 诊断信息的保存：作者可对当前影像进行检查备注，保存后此备注应与影像一起存入到病人的DICOM档案，以便临床医生的调阅以及以后的教学与回顾； |  |
| 3.62 | 其他形式文件的保存：可方便的将各种文本文件及非DICOM图像附加进该病人当前的DICOM文件中，如内置WORD文档的方式来辅助说明病人的其它情况（医疗事故鉴定书、手术计划等），并可在图像处理软件中显示； |  |
| 3.63 | 支持多屏设置显示；支持不同精度和类型的显示器，最多到8屏；特别支持“1+N”方式，其中“1”为RIS报告界面。 |  |
| 3.64 | 支持序列拆分、合并的功能 |  |
| 3.65 | 能在图象处理软件中选定某幅图象做标记与处理，可保存为关键影像后生成放射图文报告形式进行打印，并方便临床医生浏览。 |  |
| 3.66 | 支持超声波、核医学、内窥镜、病理显微、ECG等图像的真彩和伪彩图像显示功能。 |  |
| 3.67 | PACS影像浏览器的一体化集成显示，除显示CR、DR、CT、MR、DSA、DF、US、ES、PS影像外，能显示DICOM波形图格式的ECG图像，并对原始心电波形放大缩小分析,支持现场验证，可实现横向与纵向的历史图像对比分析。 |  |
| 3.68 | 支持图像输出 |  |
| 3.69 | 支持普通打印纸输出 |  |
| 3.70 | 支持激光相机（DICOM PRINT SCU）输出 |  |
| 3.71 | 格式转换：JPEG、BMP、AVI |  |
| 3.72 | 同一个病人不同检查影像可拼图打印 |  |
| 3.73 | 不同病人的相同/不同检查影像可以拼图打印 |  |
| 3.74 | 注释、测量、遮盖后图像输出 |  |
| 3.75 | DICOM支持 |  |
| 3.76 | 非DICOM图像转换为DICOM格式 |  |
| 3.77 | DICOM光盘刻录、读取（通过DICOM DIR方式） |  |
| 3.78 | DICOM打印、查询检索（Q/R SCU/SCP）、传送、接收、存储 |  |
| 3.79 | DICOM刻录普通PC机预览功能（并可同时在刻录光盘中附加医院介绍、病人其他相关资料） |  |
| 3.80 | 可自动删除满足清洁条件的本地影像 |  |
| 3.81 | HIS、EMR集成要求 |  |
| 3.82 | 患者身份：姓名，年龄，性别，身份证，电话号码 |  |
| 3.83 | 接收患者编号：注册编号，外来/住院患者位置信息 |  |
| 3.84 | 支持电子申请单的提取。提取的信息需包含病人信息、检查信息、申请信息等。 |  |
| 3.85 | 支持电子申请单自动划价。自动划价的要求：将电子申请单相关的费用根据HIS方划价规则生成划价数据后填充到相应表中。 |  |
| 3.86 | 支持电子申请单相关费用确认，该过程需提供单独界面，由操作人员手工完成。 |  |
| 3.87 | 支持住院电子申请单的登记流程。返回HIS方的登记信息至少需包含登记时间、登记备注。 |  |
| 3.88 | 支持菜单结构 |  |
| 3.89 | 图像导入功能（将光盘内的DICOM图像或硬盘中其他图像导入到工作站中） |  |
| 3.90 | 选择检查记录时自动调出相关历史检查记录 |  |
| 3.91 | 图像布局功能：使图像的各个系列独立显示在窗口的功能 |  |
| 3.92 | 对于过去同一检查可将过去图像和最近图像进行比较的功能 |  |
| 3.93 | 预设窗宽、窗位功能 |  |
| 3.94 | 工作表清单中能看到系列号和影像 |  |
| 3.95 | 在同一界面中查看病人影像和报告 |  |
| 3.96 | 检查/序列/图像类别的滚动显示 |  |
| 3.97 | 支持语音诊断，临床科室语音回放 |  |
| 3.98 | 支持内置图文报告生成与输出功能 |  |
| 3.99 | 支持中文操作界面 |  |
| 3.100 | 支持MPR、CPR、MIP、MinIP、VR、虚拟切割、去皮肤、去挡板功能 |  |
| 3.101 | 支持VR等三维后处理图像能保存为单独的序列发送到PACS服务器。 |  |
| 3.102 | PACS图像处理软件支持磁共振波谱分析 (MRS)技术，能够正确解析和显示波谱曲线、峰值及比率，可以对体内有关能量代谢和病灶代谢状况的变化做连续动态观察，能用图像形式来表达机体代谢的信息；PACS图像处理软件支持解析和显示磁共振影像的立体三维重建后处理彩色图像，辅助临床诊断应用。 |  |
| 3.103 | 支持各种方式的窗宽窗位调节，如：线性、非线性、脉冲、Sigmoid等。 |  |
| 3.104 | 展示集成影像浏览器的显示处理功能：除显示CR、DR、CT、MR、DSA、DF、US、ES、PS影像外，能显示DICOM波形图格式的ECG图像，并对原始心电波形放大缩小分析。 |  |
| 3.105 | 灵活的操控功能及基于用户的工具按钮自定义：可根据医生平时操作习惯，定义基于用户、检查设备、检查部位的界面和按钮；工作站可自动识别角色类型，并针对该用户自己的角色和工作流程显示相应的病人工作列表、软件功能和工具按钮等；快速将所选择的常用图像处理功能（如：测量心胸比）加入到工具栏或将不常用的功能按钮从工具栏删除。 |  |
| 3.106 | 调阅速度：要求有快速的图象显示能力。 |  |
| 3.107 | 性能要求：调阅1幅DR胸片图像时间应小于3秒。 |  |
| 3.108 | 调阅大于1000幅图像的单个CT检查时，要求显示其中任一指定序列中的任一屏图象的时间应小于3秒。 |  |
| 3.109 | 具有针对64排以上CT、高场3.0 MRI产生大影像量的必备处理能力。 |  |
| 3.110 | 图像加载与显示功能：面对千幅级的大影像量，图像必须能进行动态加载，而且显示次序可优先至影像级，即根据影像医生的操作实时预载、调度图像显示； |  |
| 3.111 | 图像比较功能：同帧比较技术可自动同步滚动显示同一层面、不同时期的图像，如用于平扫和增强图像的比较；病人/检查/序列3级便捷的排布功能，极大地便利综合比较诊断； |  |
| 3.112 | 图像快速定位功能：要求不同序列的图像在定位线上实现交叉引用，可实时显示图像间的空间位置关系； |  |
| 3.113 | 三向动态关联功能：可快速定位到疾病点并多方向显示；能实时显示鼠标指定位置在其他序列反映的准确位置 |  |
| 3.114 | 支持诊断工作站内置MPR后处理功能，可结合图像的快速定位技术显示矢状位/冠状位相应图像。 |  |
| 3.115 | 支持多种形式的信息保存与交流。 |  |
| 3.116 | 支持关键图像标记和显示：即具有灰阶显示状态GSPS和关键影像标识KIN的创建和显示，便于与临床医生的交流。 |  |
| 3.117 | 支持图像信息测量及保存：必须以DICOM的方式标注到图像上(如常用的CT值、任意面积等)，以便与临床或外院交流。 |  |
| 3.118 | 支持诊断信息的保存：作者可对当前影像进行诊断备注，保存后此备注应与影像一起存入到病人的DICOM档案，以便临床医生的调阅以及以后的教学与回顾； |  |
| 3.119 | 支持其他形式文件的保存：可方便的将各种文本文件及非DICOM图像附加进该病人当前的DICOM文件中，如内置WORD文档的方式来辅助说明病人的其它情况（医疗事故鉴定书、手术计划等），并可在图像处理软件中显示； |  |
| 3.120 | 图象处理支持佝偻病间角Cobb角度测量、平行线 、圆周周长及面积； |  |
| 3.121 | 支持骨科专业后处理，医生可进行测量并滚动鼠标来调节、匹配各种人工关节，完成后可以GSPS方式存贮，供复查及交流； |  |
| 3.122 | 提供全脊柱拼接与合并功能； |  |
| 3.123 | PACS 影像浏览器必须支持DICOM波形图格式的ECG图像的解析和显示，并对原始心电波形放大缩小分析，浏览窗体客户端与PACS必须同一品牌，支持验证，不接受非标格式。 |  |
| 3.124 | PACS 影像浏览器支持图文联动的SR结构化报告，PACS系统客户端能支持并正确解析显示SR/KIN/GSPS等影像标注信息。 |  |
| **4** | **临床影像Web浏览服务系统要求** |  |
| 4.1 | 支持按申请科室、申请医生、病人类型、检查类型、报告状态、病人姓名、病人编号、检查号、检查时间进行搜索，支持按照检查号进行有无图像的快速定位和自动颜色标记。 |  |
| 4.2 | 支持组合查询：病人编号、病人姓名、性别、年龄、检查号、检查日期、申请科室、申请医生、设备类型、检查部位、阅片状态、报告状态、审核状态、检查状态、报告医生、审核医生 |  |
| 4.3 | 支持用户配置查询界面 |  |
| 4.4 | 支持用户配置查询条件 |  |
| 4.5 | 支持图像显示 |  |
| 4.6 | 可显示所有接入PACS的医技图文信息 |  |
| 4.7 | 支持CT、MR定位线 |  |
| 4.8 | 支持Modality LUT（保证影像显示质量） |  |
| 4.9 | 支持关键影像标识和显示 |  |
| 4.10 | 支持动态多帧影像播放 |  |
| 4.11 | 支持多显示器支持 |  |
| 4.12 | 支持略图索引功能 |  |
| 4.13 | 影像基本信息标注（支持按影像类型采用不同标注），并能够保存和调用 |  |
| 4.14 | 支持DICOM文件头信息 |  |
| 4.15 | 支持鼠标滚轮操作翻阅影像 |  |
| 4.16 | 同一病人的多种检查图像可在同一窗口显示 |  |
| 4.17 | 同一检查的多序列图像可实现同步滚动对比 |  |
| 4.18 | 支持影像处理 |  |
| 4.19 | 影像支持无级缩放 |  |
| 4.20 | 支持影像翻转、旋转 |  |
| 4.21 | 支持放大镜无级放大功能 |  |
| 4.22 | 支持影像黑白反转 |  |
| 4.23 | 支持边缘增强（锐化） |  |
| 4.24 | 支持伪彩 |  |
| 4.25 | 支持同序列内可实现图像属性操作自动同步 |  |
| 4.26 | 支持同一病人不同时期的影像比较 |  |
| 4.27 | 支持恢复原始影像设置 |  |
| 4.28 | ▲系统具有医学X光影像适应性降噪方法 |  |
| 4.29 | 支持窗宽窗位 |  |
| 4.30 | 支持12位以上灰阶的调节 |  |
| 4.31 | 支持预设窗宽窗位 |  |
| 4.32 | 支持ROI自动窗宽窗位、非线性窗宽窗位 |  |
| 4.33 | 支持影像测量 |  |
| 4.34 | 支持距离测量 |  |
| 4.35 | 支持角度测量（3点、4点） |  |
| 4.36 | 支持面积测量（椭圆、矩形、任意面积） |  |
| 4.37 | 支持CT、MR密度值测量、CT、MR密度值分布 |  |
| 4.38 | 支持文字注释 |  |
| 4.39 | 支持长度、面积计算显示 |  |
| 4.40 | 支持注释文字、测量信息保存、复制、粘贴（不对原始图像数据作改动） |  |
| 4.41 | 支持图像输出 |  |
| 4.42 | 支持常规打印纸输出 |  |
| 4.43 | 支持DICOM、JPEG、BMP |  |
| 4.44 | 支持保存在本地工作站功能 |  |
| 4.45 | 支持临床医生分级浏览图象的形式 |  |
| 4.46 | 关键影像形式（经放射医生挑选并标注后的KIN Image） |  |
| 4.47 | 电子胶片形式（即放射技师挑选出要打印给病人的胶片） |  |
| 4.48 | 原始图像形式（即检查设备生成的所有图像） |  |
| 4.49 | 满足安全性 |  |
| 4.50 | 使用者身份认证 |  |
| 4.51 | 操作日志记录 |  |
| 4.52 | 影像存取权限控制 |  |
| 4.53 | 支持中文界面 |  |
| 4.54 | 支持门诊、住院病区科室在临床影像浏览系统浏览、打印医技影像检查PDF报告 |  |
| 4.55 | 支持同一病人的历史检查图文浏览 |  |
| 4.56 | 服务器具备完整的DICOM管理功能 |  |
| 4.57 | 服务器端、浏览器端影像可以缓存 |  |
| 4.58 | 支持可配置的缓存自动删除规则 |  |
| **5** | **胶片按需打印服务软件要求** |  |
| 5.1 | 系统支持在取片窗口实现所有类型胶片按需打印，本服务不可以改变当前技师和医生现存的工作方式 |  |
| 5.2 | 在登记工作站上能统一由登记员按病人的需要即时打印经放射技师在各种设备后处理工作站上处理完成（已按放射质控要求进行了放大、排版、窗宽窗位调整等）需打印给病人的胶片和医生审核的报告单给患者 |  |
| 5.3 | 要求能避免由技师和医生事先打印与核对胶片、报告单的麻烦，并做到放射科不再堆积已打印而没人来取的胶片，避免浪费，节省成本开支 |  |
| 5.4 | 病人能随时到取片窗口来打印自己的胶片，即使是几个月后来取也可以由登记员进行打印，无需技师和医生的参与 |  |
| 5.5 | 临床医生可以直接浏览到放射技师后处理生成的电子胶片——即经放射科技师在设备后处理工作站上处理完成（已按放射质控要求进行了放大、排版、窗宽窗位调整等）、需打印给病人的实物胶片的电子版 |  |
| 5.6 | 支持取片管理，接受窗口指令控制，触发后台打印，可实现在登记窗口“按需打印”要给病人的各种检查的胶片 |  |
| 5.7 | 可根据用户的需求，设置存储策略。在删除“电子胶片”图像前可以确认“实物胶片”是否打印 |  |
| 5.8 | 支持“电子胶片”图像的自动路由功能 |  |
| 5.9 | 能对不同影像设备分别设定不同的胶片打印模式 |  |
| 5.10 | 可根据用户的需求，设置存储策略。在删除“电子胶片”图像前可以确认“实物胶片”是否打印 |  |
| 5.11 | 对缓冲的“电子胶片”图像进行数据合法性校验。 |  |
| 5.12 | 支持“电子胶片”图像的自动路由功能。 |  |
| 5.13 | 支持远端系统监控功能 |  |
| 5.14 | 总体性能要求：同时接收并发数>5、直通模式下延迟<15秒、响应打印指令时间<5秒。 |  |
| 5.15 | 系统支持自动识别黑白和彩色胶片、且支持黑白与彩色胶片分别打印。 |  |
| 5.16 | 支持同一个病人的黑白与彩色胶片分离打印且打印任务是同时发出，打印任务互不影响。 |  |
| 5.17 | 支持主操作台和多辅操作台按需打印胶片 |  |
| 5.18 | 系统具有自动归档功能，具有较高的自动归档成功率 |  |
| 5.19 | 支持自动、手动选择胶片打印的相机 |  |
| 5.20 | ▲系统支持医用胶片电子采集技术 |  |
| 5.21 | 系统支持自动选择相机，会根据相机的繁忙程度自动选择胶片的输出目标 |  |
| 5.22 | 支持自助式取片取报告；具有胶片按需打印、自助式取片在二甲及以上综合性医院优化放射检查工作流程的应用。 |  |
| **6** | **影像质控平台软件要求** |  |
| 6.1 | 支持用户键入用户名和密码进行系统登入。 |  |
| 6.2 | 要求基于B/S架构和基于医院PACS系统交互对接实现影像质控服务。 |  |
| 6.3 | 支持列表查询。支持系统登入成功以后界面自动跳转到主列表查询界面。 |  |
| 6.4 | 支持增加条件进行检查信息的查询。 |  |
| 6.5 | 支持报告质控。 |  |
| 6.6 | 根据报告基本要素完善度的评分要求进行勾选打分，质控端可以进行分类并随机抽样，包含但不仅限于时效、检查类型、病人类型、抽样列数等条件进行随机抽样。抽查到的检查可以在界面内打开报告查看，分值勾选内可以进行自定义设置。 |  |
| 6.7 | 支持在主列表页面双击记录页面跳转至报告质控页面。 |  |
| 6.8 | 支持在报告质控页面可以浏览报告内容和影像信息。 |  |
| 6.9 | 支持选择评分项。点击确定位评分进行提交。 |  |
| 6.10 | 支持提交完成以后页面刷新，正确显示分值。 |  |
| 6.11 | 支持对已评分的报告可以进行修改评分操作。 |  |
| 6.12 | 支持图像质控。 |  |
| 6.13 | 具有技术员对图像进行分类并随机抽查的功能，抽查数量可以人为控制。 |  |
| 6.14 | 影像质控数据的随机抽取、在线摄片影像质控评分服务。 |  |
| 6.15 | 支持基础维护。 |  |
| 6.16 | 支持分类管理对评分类别进行维护管理。 |  |
| 6.17 | 支持评分类型与检查类型对应。 |  |
| 6.18 | 如果类别没有选择类型，则该质控类别则支持使用于所有检查。 |  |
| 6.19 | 支持项目管理，对评分项目进行添加和删除。 |  |
| 6.20 | 支持评分项目优化管理。 |  |
| 6.21 | 可灵活配置和扩展质控评分规范的评分项目、扣分项目。 |  |
| 6.22 | 可在质控评分后需进行质控评估，提出整改措施和查看整改反馈。 |  |
| 6.23 | 支持质控统计。 |  |
| 6.24 | 支持按选择医生的类别和时间以及检查类型 对报告的优良率进行统计，并支持导出打印功能。 |  |
| 6.25 | 提供多角度和样式的动态图表化展示提供质控分析。 |  |
| 6.26 | 支持可以自定义评分标准，包括自定义权重设置、加分、减分等。 |  |
| **7** | **排班管理系统软件要求** |  |
| 7.1 | 可以根据排班情况自动分配工作量，具有每日工作量的统计图展现（做到每人、每日），可以方便日后计入绩效考核。 |  |
| 7.2 | 支持科室人员排班。 |  |
| 7.3 | 支持排班统计、复制、打印、EXCEL导出。 |  |
| 7.4 | 支持排班管理，支持定义岗位、人员和时间的坐标变换。 |  |
| 7.5 | 支持B/S架构，任意联网的电脑登录账户进行排班、查询统计和配置管理。 |  |
| 7.6 | 支持排班自定义配置、排班类型及类型分组自定义设置。 |  |
| 7.7 | 支持设备管理功能，包含：设备信息、设备日志、设备维护、设备保养及保修协议。 |  |
| 7.8 | 支持放射耗材管理，包含：耗材信息、出入库记录管理。 |  |
| 7.9 | 支持科员管理、交班记录功能，支持系统配置、日志查询及权限分配等系统管理功能。 |  |
| **8** | **排队叫号系统软件要求** |  |
| 8.1 | 排队叫号系统支持与放射超声内镜PACS（登记系统、叫号系统、放射检查工作站、超声内镜图文网络工作站系统）完整集成、无缝数据融合和信息共享，排队叫号系统能与PACS/RIS系统实现无缝嵌入集成。 |  |
| 8.2 | 排队叫号支持顺呼、重呼、预呼等候、顺延、未准备、弃号。 |  |
| 8.3 | 支持排队叫号屏幕自定义显示画面布局、叫号次数、叫号语速自定义、自定义诊室对应的检查队列、呼叫信息的格式、显示报告分发状态。 |  |
| 8.4 | 支持叫号患者姓名隐私保护处理机制。 |  |
| 8.5 | 支持对分诊区域、队列、检查室、呼叫参数、数据源的维护；支持在RIS/PACS系统中内嵌排队叫号系统、新增队列、删除队列、设置队列对应的ID值。 |  |
| 8.6 | 支持控制台模式、支持登记工作站排队模式、支持检查工作站呼叫模式。 |  |
| 8.7 | 支持显示设置控制。 |  |
| **9** | **超声内镜信息系统软件要求** |  |
| 9.1 | 支持集中及分散登记系统与工作任务。 |  |
| 9.2 | 支持由HIS系统直接登记；支持检查登记、登记修改、登记取消。 |  |
| 9.3 | 支持病人信息的合并功能、同一病人信息可自动关联。 |  |
| 9.4 | 支持当前登记和机房资源情况的查询；支持自动分配检查机房，支持排队管理和检查调度。 |  |
| 9.5 | 支持接收电子申请单；支持打印电子申请单，可以按检查类型和检查项目自由配置申请单的格式和内容； |  |
| 9.6 | 民族、职业、登记备注、临床诊断等支持常用语输入。 |  |
| 9.7 | 支持登记时验证年龄为零岁的检查，儿童年龄可采用天和月表示。 |  |
| 9.8 | 支持加急情况下的快速登记，实现“临时病例”。 |  |
| 9.9 | 支持工作任务列表及查询。 |  |
| 9.10 | 可按机房显示已登记/已检查/已报告/已审核的列表；并显示各列表任务数。 |  |
| 9.11 | 可按时间范围进行检索；可按检查号精确定位某个病人。 |  |
| 9.12 | 可按时间、病人类型、门诊住院号、病床号、病人编号、姓名、性别、检查年龄、检查费用、检查状态、报告状态、附件标记、检查医生、报告记录人、报告医生、审核医生、检查设备、检查项目、检查部位、仪器型号、探头频率、临床诊断、申请科室、申请医生、影像表现、诊断意见等条件来进行组合查询相关的检查列表； |  |
| 9.13 | 支持对2.4项内容的模糊查询； |  |
| 9.14 | 支持由HIS系统驱动Windows消息的打印；支持报告的批量打印；支持将检查列表导出为Execl文件进行处理； |  |
| 9.15 | 支持模拟图像采集服务 |  |
| 9.16 | 分辨率至少支持768×576@PAL；640×480@NTSC，彩色最大32bit；  |  |
| 9.17 | 支持BNC/S-VIDEO/RGB等多种视频接口，并可配置 |  |
| 9.18 | 支持所有提供WDM驱动的采集卡 |  |
| 9.19 | 支持调整采集卡参数；如亮度、对比度、色调、饱和度、锐利度、伽玛、白平衡、逆光补偿等 |  |
| 9.20 | 支持视频录像，允许设置压缩格式；录像时仍支持单帧图像的采集 |  |
| 9.21 | 支持声音的录制 |  |
| 9.22 | 支持脚踏开关、手动开关、小键盘等多种形式采集图像 |  |
| 9.23 | 支持采集图像到临时缓存，待检查结束时的事后归档 |  |
| 9.24 | 支持检查/诊断双工模式（即后台采图方式），以提高效率 |  |
| 9.25 | 支持按自定义的区域采集图像（内镜） |  |
| 9.26 | 支持自动实时计算采集的区域，以适应不同规格的内窥镜要求（内镜） |  |
| 9.27 | 支持扁平化和倒序显示方式 |  |
| 9.28 | DICOM支持 |  |
| 9.29 | 支持完善的DICOM3.0标准； |  |
| 9.30 | 支持所有模拟图像转换为DICOM格式； |  |
| 9.31 | 支持Modality Worklist |  |
| 9.32 | 支持设备的DICOM通讯：包括DICOM存储、DICOM传送与接收及DICOM查询检索； |  |
| 9.33 | 支持静态图（单帧）、动态图（多帧）格式；支持多种压缩格式；支持DICOM光盘刻录（包含DICOM DIR），普通PC机浏览。 |  |
| 9.34 | 支持窗宽窗位调整；支持强制窗宽窗位显示和打印； |  |
| 9.35 | 支持按策略自动路由影像到PACS服务器； |  |
| 9.36 | 支持查询验证（Query/Retrieve）和存储验证（Storage Commintment） |  |
| 9.37 | 支持“模拟采集”和“DICOM图像接收”并行工作模式； |  |
| 9.38 | 支持急诊/床边检查要求的“先检查、后归档”工作模式； |  |
| 9.39 | 支持影像存储服务与质量管理 |  |
| 9.40 | 可根据用户的需求，设置存储设备的影像删除策略，在删除影像前需要确认影像已经备份； |  |
| 9.41 | 支持DICOM图像质控：可设置匹配项，自动核对并完善Modality Worklist相关检查属性与图像属性的一致性； |  |
| 9.42 | 支持手工归档及合成功能； |  |
| 9.43 | 支持关键图像标记、显示及图文打印； |  |
| 9.44 | 支持导入DICOM图像以及系统支持的非DICOM图像； |  |
| 9.45 | 允许手动发送图像到任意的DICOM节点； |  |
| 9.46 | 支持调阅和显示其他医技科室的图像和报告； |  |
| 9.47 | 支持在高分辨率情况下同屏操作采集和报告； |  |
| 9.48 | 为便于教学，支持双屏双工模式（一屏编写报告，一屏实时监控及采集） |  |
| 9.49 | 支持图像筛选：静态图/动态图的取舍； |  |
| 9.50 | 支持Jpeg，Bmp，Tif，PNG，JP2，GIF，TGA等多种格式图像的输出； |  |
| 9.51 | 支持动态影像导出为AVI文件； |  |
| 9.52 | 支持动态影像的播放； |  |
| 9.53 | 支持在客户端管理中心的影像； |  |
| 9.54 | 支持管理归档及技师检查等系统任务，以调优系统或排除故障； |  |
| 9.55 | 支持图文报告 |  |
| 9.56 | 报告界面支持病人基本信息的显示； |  |
| 9.57 | 支持报告模版管理，模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换； |  |
| 9.58 | 报告的书写/审核权限可分为多级；报告审核后，再修改会保留原始版本；允许设置报告修改的保护时间，超过该时间的报告需要高权限用户才能修改；支持查询当前病人的历史检查以及随访记录。 |  |
| 9.59 | 支持电子签名； |  |
| 9.60 | 支持显示分配到本机的排队工作列表；支持指定打印机；支持用户自由编辑报告的打印格式；支持打印特殊检查治疗同意书；支持从其他系统去调用病人的各种医疗资料，例如病案信息、检验结果、手术记录等 |  |
| 9.61 | 支持报告中附加按实际测量数据进行编辑的表格； |  |
| 9.62 | 支持“检查部位、检查收费、仪器型号、探头频率、临床诊断、登记备注”的输入，并支持常用语录入。 |  |
| 9.63 | 支持“选择式模板”，实现超声报告的快速录入。 |  |
| 9.64 | 支持“分项式模板”，实现内镜类报告的需求。 |  |
| 9.65 | 支持同一检查按多个项目来书写报告，允许自由拆分或组合。 |  |
| 9.66 | 支持“图文报告”格式， 实现任意幅图像的排版； |  |
| 9.67 | 支持图文报告分页打印，图文报告可回溯；打印前可先预览报告，所见即所得。 |  |
| 9.68 | 支持图像测量 |  |
| 9.69 | 支持模拟影像转换的（无像素间距的）DICOM影像校准； |  |
| 9.70 | 支持测量距离长度，角度；测量面积、周长；支持影像标注； |  |
| 9.71 | 支持对普超、M-Mode,Doppler 多种类型参数校准；支持体表面积、压力、速度、心率、直径、每搏心搏量、心室射血分数、斜率； |  |
| 9.72 | 支持舒张期室间隔厚度、舒张期左室腔内径、左室后壁舒张期厚度、舒张期容积；支持收缩期室间隔厚度、收缩期左室腔内径、收缩期左室后壁舒张期厚度、收缩期容积； |  |
| 9.73 | 支持影像颜色自由调节；反色、图像自定义选择区域。 |  |
| 9.74 | 支持科室管理、支持查询统计：医生工作量报表/岗位工作量报表/科室工作量报表/设备利用率统计/收费项目统计/申请科室分布统计/检查项目分类统计/阳性率统计/随访符合率统计； |  |
| 9.75 | ▲支持产前超声筛查远程指导与质控系统 |  |
| 9.76 | 支持超声图像自定义标注水印功能。 |  |
| 9.77 | 支持刻录备份服务 |  |
| 9.78 | 离线刻录：可以定期或定量将一批或单个病人的超声图像刻录到CD/DVD光盘或硬盘中，并可以在任一的电脑上浏览图像。 |  |
| 9.79 | 离线恢复：可以按照检查号、病人编号、病人姓名、时间范围等条件检索DVD光盘号，并可以重新将图像送回PACS服务器。 |  |
| 9.80 | 支持超声、内镜与病理结果的检查随访、随访结果统计。 |  |
| 9.81 | 内镜系统支持内镜质控管理、胃粘膜清洁度评分量表（胃镜BBPS）、波士顿肠道准备评分量表（波士顿评分） |  |
| 9.82 | 内镜系统支持入镜时间提取、镜子到底时间提取、出镜时间提取、手工修改 |  |
| 9.83 | 在具有或提供相关内镜质控标准规范的前提下，内镜系统支持胃镜检查完整率、肠道准备优良率、肠道准备及格率、结肠镜检查成功率、早起食管癌检出率、早期胃癌检出率、早期结直肠检出率等内镜质控统计。 |  |
| 9.84 | 超声内镜系统支持在断网条件下的应急工作模式，切换进入本地工作站超声内镜采集图像工作模式，待网络恢复正常后重新切换至PACS中心服务端工作模式，支持在应急模式下的采集的图像及报告数据，待网络恢复后上传同步至PACS服务器。 |  |
| **10** | **病理信息系统软件要求** |  |
| 10.1 | 支持病理标本登记 |  |
| 10.2 | 手工登记送检病例信息，也可从HIS系统中提取病人基本信息或电子申请单信息。 |  |
| 10.3 | 按病例库进行登记，病例库可以自定义，可指定默认的病例库。 |  |
| 10.4 | 病理号按照当前病例库的编号规则自动升位，也可手工调整。 |  |
| 10.5 | 登记时出现病理号重号有自动提示。 |  |
| 10.6 | 系统自动进行“同名检索”，遇到同名病人能自动提示“其他检查”，并能进一步进行住院号或病人编号的匹配，以准确锁定该病人的历史检查。 |  |
| 10.7 | 登记后自动生成病例状态为“已登记”。 |  |
| 10.8 | 手工登记时，通过配置部分输入字段，记忆最后一次输入内容，提高登记效率。 |  |
| 10.9 | 中文输入法的预置；支持“冰冻”标记，录入冰冻号等信息。 |  |
| 10.10 | 手工设置起始病理号；已登记病人转换检查项目。 |  |
| 10.11 | 登记错误时可以删除，删除后病理号、冰冻号回收，可以再次使用。已删除的记录可在“工作列表”模块中查看。 |  |
| 10.12 | 支持打印电子申请单。 |  |
| 10.13 | ▲具有标本登记、取材、脱水包埋、切片、特检医嘱、图文报告、归档管理、借阅片管理等病理全流程化管理。 |  |
| 10.14 | 支持大体取材管理。 |  |
| 10.15 | 记录取材时间、取材医生和记录人员信息，可统计工作量。 |  |
| 10.16 | 进行取材明细记录，系统自动计算待包埋数和材块总数。 |  |
| 10.17 | 有“附言”记录，包括“用完”、“脱钙”、“保留”等内容。 |  |
| 10.18 | 记录剩余标本的存放位置。 |  |
| 10.19 | 取材后病例状态自动变为“已取材”；蜡块编号自动分配，连续增长。 |  |
| 10.20 | 进行大体标本照相，通过与取材工作站相连的拍摄台，图像与病例直接关联保存。 |  |
| 10.21 | 支持图像测量、标注功能。 |  |
| 10.22 | 取材明细打印取材工作单，根据客户指定格式导出，取材工作单不会存在部分内容打印遗漏情况。 |  |
| 10.23 | 快速列表罗列所有当前检索到的记录，并显示包括病理号在内的简易信息，单击即可加载。支持快捷键加载上一列、下一列检查。 |  |
| 10.24 | 支持跳过相似字母蜡块号，避免“o”、“O”等相似字母导致人工识别错误问题。 |  |
| 10.25 | 支持蜡块包埋管理 |  |
| 10.26 | 系统自动打开所有已取材但尚未包埋病例的取材明细记录，供技术员在包埋时进行核对。 |  |
| 10.27 | 包埋完成后进行确认，病例状态自动变为“已包埋”。 |  |
| 10.28 | 相关记录可用于技术员工作量统计。 |  |
| 10.29 | 支持切片管理 |  |
| 10.30 | 系统自动提示所有已包埋但尚未制成切片的病例列表，或是有重切、深切要求的病例列表，或是下了免疫组化医嘱需切白片的病例列表。 |  |
| 10.31 | 批量打印切片条码标签；打印切片工作单。 |  |
| 10.32 | 病例状态自动变为“已制片”；相关记录可用于技术员工作量统计。 |  |
| 10.33 | 支持医嘱管理 |  |
| 10.34 | 发出内部医嘱要求，包括重切、深切、补取、免疫组化等。  |  |
| 10.35 | 发出的内部医嘱在相应的工作站点上有相应提示，可查看内部医嘱相应的执行情况（医嘱状态）和结果，对免疫组化结果进行染色评价。 |  |
| 10.36 | 快速导入到病理诊断结果。 |  |
| 10.37 | 从特检医嘱信息中提取病例信息、标记物名称等内容，来自动生成免疫组化切片等切片条码标签，并打印出来。 |  |
| 10.38 | 按照标记物或病理号分类来打印染色工作表。 |  |
| 10.39 | 支持医嘱统计，标记物使用量统计、医生开出标记物统计等。打印缓发通知单。 |  |
| 10.40 | 支持病理图文报告 |  |
| 10.41 | 查看病例的基本信息、临床诊断信息、大体标本描述等内容。 |  |
| 10.42 | 自动提示该病例的历史病理结果和同次送检的其他标本检查情况，同时可查看其他科室系统的检查历史，包括放射、超声、内镜等本公司其他科室数据。 |  |
| 10.43 | 使用光学摄像头或带标准TWAIN32接口的数码摄像头，可实时浏览、采集和保存镜下图像，对图像进行测量、标注功能。 |  |
| 10.44 | 录入镜下所见、病理诊断、免疫组化结果、备注等诊断报告项目。 |  |
| 10.45 | 报告模版、报告格式自定义功能。 |  |
| 10.46 | 选择式报告模版，模版中设置选择项，编辑选择内容，如“低”-“中高”-“高”，“左”-“右”，“Ⅰ”-“Ⅱ”等下拉框可选择。大大提高报告书写效率。 |  |
| 10.47 | 报告内容预警，支持关键字提醒，如诊断内容出现“癌”等关键字时提醒用户确认。如标本部位有“左”，诊断内容出现“右”等关键字时，亦提醒用户确认。用户可自行设置关键字及预警规则。 |  |
| 10.48 | 重要报告痕迹后台记录和溯源查询功能，并支持历史报告版本对比功能。 |  |
| 10.49 | 支持报告医生、审核医生选择。 |  |
| 10.50 | 报告自动锁，一份检查只允许被一个报告工作站打开，防止覆盖报告。报告锁定时，其他工作站可查看、打印报告。 |  |
| 10.51 | 流程中自动生成“已采图”、“已写报告”、“已审核”、“已打印”、“报告延期”等检查状态。 |  |
| 10.52 | 不同影像科室间可以相互参考病人历史检查的图像和诊断。 |  |
| 10.53 | 支持报告标记，如“阳性”、“怀孕”等。支持自动传报。 |  |
| 10.54 | 支持随访标记，系统会自动进行提示，可录入并保存随访结果，并可继续随访或结束随访。 |  |
| 10.55 | 检查影像导入、导出功能。导出影像时，同步导出图像说明。 |  |
| 10.56 | 适应病理报告三级医生负责制。 |  |
| 10.57 | 快速列表罗列所有当前检索到的记录，并显示包括病理号在内的简易信息，单击即可加载。支持快捷键打开上一列、下一列检查。 |  |
| 10.58 | 报告收藏管理，收藏报告到自己的收藏夹，随时查看报告。 |  |
| 10.59 | 支持生成报告图片，支持电子签名。 |  |
| 10.60 | 支持细胞学报告 |  |
| 10.61 | 细胞学、液基细胞学（TCT）病例独立分库管理，病理号按照预设格式自动升位；自动提示该病例的历史病理结果和同次送检的其他标本检查情况。 |  |
| 10.62 | 使用光学摄像头或带标准TWAIN32接口的数码摄像头，可实时浏览、采集和保存镜下图像，可对图像进行多种处理、测量、标注功能。 |  |
| 10.63 | 采用包括TBS2004在内的多种分级报告系统，用户点选选项即可快速输出液基细胞学报告。 |  |
| 10.64 | 快速列表罗列所有当前检索到的记录，并显示包括病理号在内的简易信息，单击即可加载。支持快捷键打开上一列、下一列检查。 |  |
| 10.65 | 支持归档管理、借阅片管理。 |  |
| 10.66 | 按照病理号区段，将资料（申请单或底单）、蜡块、玻片分别归档处理，录入具体的归档位置。 |  |
| 10.67 | 按照病理号或日期，查看归档存放位置；病例状态自动变为“已归档”。 |  |
| 10.68 | 借阅片管理，及时了解和处理“借出”、“归还”、“作废”的切片情况。 |  |
| 10.69 | 切片归还时记录外院会诊意见；打印借片凭证；外借资料超期时，软件启动时每次提醒，支持借阅片管理 |  |
| 10.70 | 支持工作列表；根据客户指定格式，导出登记薄，登记薄不会出现部分内容打印遗漏问题。 |  |
| 10.71 | 根据多个条件来组合查询或统计病例，可以进行模糊查询，也可以进行精确查询；查询或统计出的结果可以导出EXCEL表格文件。 |  |
| 10.72 | 支持批量打印病理检查底单，包含该检查详细信息；支持批量打印病理报告；支持快速查看报告，单击记录后，在下方显示肉眼所见、病理诊断等报告主要内容；手工打印条码标签，可手工录入、查询导入；查询结果排序，单击任何字段列标题即可根据该内容正序排列，再次单击则倒序排列。 |  |
| 10.73 | 支持临床浏览：临床浏览（报告查询）软件，为临床提供查询病理报告 |  |
| 10.74 | 可以控制浏览报告的权限，该权限由病理科自定义控制 |  |
| 10.75 | 要求病理系统与放射、超声、内镜系统为同一数据库，实现一体化管理服务。 |  |
| **（二）** | **云影像系统软件要求** |  |
| 11.1 | 支持云影像应用系统与我院PACS系统实现无缝集成和数据交互融合。 |  |
| 11.2 | 支持本次云影像服务与医院RIS/PACS系统、院内PACS存储、对象存储实现无缝衔接，支持院内放射超声内镜等PACS各项应用工作站实现对云端数据的直接调用。 |  |
| 11.3 | 支持院内私有云模式部署，支持云上影像归档与院内影像归档一致化，便于云上和院内影像归档的统一管理和数据交互，历史影像视调阅频度能自动备份至院内，实现快速方便安全的院内外一体化应用。 |  |
| 11.4 | 支持影像在云端应用的延伸服务，提供影像上云服务。 |  |
| 11.5 | 实现院内放射系统、超声系统、内镜系统等PACS系统与影像云系统的直接调用和访问，影像调用方式采用院内系统跨接对象存储，全院影像医生及临床医生工作站直接访问对象存储，本地影像作为在线，云端影像作为近线。 |  |
| 11.6 | 支持所有影像的云端服务，支持放射、超声、内镜、病理跨科室能基于PC端和移动端的影像数据实时共享。 |  |
| 11.7 | 支持通过二维码关联病人影像空间云胶片及云报告的移动端浏览。 |  |
| 11.8 | 支持影像及报告上传统计列表及查询功能 |  |
| 11.9 | 支持检查报告及电子胶片、DICOM影像的二维码扫描浏览及短信链接方式浏览均实现权限验证，以免病人隐私泄露，提高信息安全保护。 |  |
| 11.10 | 支持影像、诊断结果第一时间上云服务，满足医生移动端的快速调阅 |  |
| 11.11 | 支持历史检查报告和电子胶片的查询，并具备搜索功能 |  |
| 11.12 | 支持院内数据上云审核时间保护机制。 |  |
| 11.13 | 支持院外经典的、感兴趣的检查病例进行分类收藏及收藏夹管理。 |  |
| 11.14 | 支持医生分享给院外专家快速查看交流，并记录医生浏览日志。 |  |
| 11.15 | 支持移动端应用随意截屏泄露患者隐私，增加加密水印功能。 |  |
| 11.16 | 支持支持医生登陆、注册使用手机短信进行权限验证管理。 |  |
| 11.17 | ▲支持云收藏、云水印防截屏、一键同屏看影像及报告。 |  |
| 11.18 | 除DICOM Q/R SCU/SCP、DICOM Storage，院内外采用DICOM存储承诺服务Storage Commitment SCU/SCP |  |
| 11.19 | ▲具有患者隐私保护及数据安全策略 |  |
| 11.20 | 支持OCR识别匹配电子胶片，具有较高的胶片识别率。 |  |
| 11.21 | 支持自助终端报告以及胶片打印，输入类型支持：取片单，就诊卡，门诊卡。 |  |
| 11.22 | 支持胶片管理功能。 |  |
| 11.23 | 支持管理工作站对云影像数据的修改、更新服务 |  |
| 11.24 | 实现所有影像的云端服务，且实现放射等跨科室能基于PC端和移动端的横向和纵向影像对比和数据实时共享。 |  |
| 11.25 | 支持影像、报告的动态二维码管理、云分享服务 |  |
| 11.26 | 支持基于对象存储的云影像软件系统，实现影像及报告的云端管理应用、医生移动端应用浏览服务 |  |
| 11.27 | 支持通过二维码关联病人影像空间的云电子胶片、各类检查报告、DICOM影像的移动端浏览 |  |
| 11.28 | 支持移动端对DICOM影像的下载及浏览服务，支持移动端浏览影像，并具备测量、标注、窗宽床位调整、挂片、定位线等功能。 |  |
| 11.29 | 系统具有CT/MR图像的预览帧筛选方法。 |  |
| 11.30 | 采用HTML5技术跨平台，同时支持苹果操作系统及安卓操作系统App版扩展 |  |
| 11.31 | 支持医生查看患者当前和历史检查报告和电子胶片，综合了解病情和精准医疗 |  |
| 11.32 | 支持基于互联网PC端、PAD端、手机端的DICOM影像调阅、报告书写及浏览 |  |
| 11.33 | 支持WEB RIS/PACS功能，提供云影像诊断平台，方便医院影像专家实现云影像会诊咨询服务及系统管理服务，院外的阅片时必须提供H5影像浏览器、兼容PACS影像浏览器。 |  |
| 11.34 | 支持影像调阅、报告书写、报告模板管理 |  |
| 11.35 | 支持影像专家在任何时间任何地点任何终端基于互联网云影像平台进行远程在线读片、影像诊断和会诊，实现院外数据与院内系统的一体化融合。 |  |
| 11.36 | 支持用户管理、权限管理、医院管理、字典管理 |  |
| 11.37 | ▲支持基于云的医疗影像共享系统 |  |
| 11.38 | 具有自主研发的跨平台跨终端版本的DICOM影像阅片浏览功能 |  |
| 11.39 | 影像调阅支持工具栏设置、工具箱、窗宽窗位调节、影像放大缩小、图像平移、图像翻页、影像方向、动态播放 |  |
| 11.40 | 支持影像操作模式、影像显示窗排列、影像工具、测量工具 |  |
| 11.41 | 支持影像显示窗排列包括不限于：1X1排列、2X1排列、3X1排列、1X2排列、2X2排列、3X2排列、1X3排列、2X3排列、3X3排列 |  |
| 11.42 | 支持影像工具：长方形区域窗宽窗位、圆形区域窗宽窗位、影像位置跟踪、灰阶度反白、影像信息文字叠层、定位线、背景下载、退出全屏模式。 |  |
| 11.43 | 支持测量工具：测量距离、测量角度、测量矩形面积、测量椭圆面积、测量任意形状面积、测量密度、文字标注、清除当前选择的标注、清除所有标注、隐藏或显示标注。 |  |
| 11.44 | 支持测量距离、角度、圆形、椭圆面积、任意形状面积、密度、文字标注 |  |
| 11.45 | 支持影像浏览双浏览器兼容性工作（同时支持H5 Viewer和PACS影像浏览器） |  |
| 11.46 | 在授权和法律提醒情况下，支持有条件开放或不开放影像下载服务 |  |
| 11.47 | 支持H5的Viewer服务和诊断级图像处理服务 |  |
| 11.48 | 支持医生移动影像交互（支持IOS、Android、windows），实现PC、PAD、手机等移动终端的远程影像会诊、远程影像诊断服务 |  |
| 11.49 | 支持云影像的秒级调阅、实时查看当前检查及历史检查结果、二维码分享（支持分享时效、分享权限设置） |  |
| 11.50 | ▲系统支持云影像交互式高精度显示方法。 |  |
| 11.51 | ▲系统支持云影像快速交互显示方法。 |  |
| 11.52 | 支持医院提供患者云影像和云报告推送查询服务 |  |
| 11.53 | 医院将医技检查结果通过云平台进行发布、推送。患者可凭借取片单上的二维码，或者医院主动推送的短信/微信，直接调阅自己的图文报告和电子胶片。 |  |
| 11.54 | 支持患者查看自己当前和历史检查报告、影像、电子胶片，综合了解病情和精准医疗 |  |
| 11.55 | 支持短信链接通知、扫描报告单二维码、微信公众号、互联网APP多种入口 |  |
| 11.56 | 支持显示主工具栏、在主工具栏显示操作模式、显示工具按钮的选项设置 |  |
| 11.57 | 支持最大化影像显示窗不遮挡、整个系列影像同步操作的选项设置 |  |
| 11.58 | 支持菜单框在按钮选择后保存、显示影像时开序列索引、使用有损影像压缩、显示影像标题栏的自定义设置 |  |
| 11.59 | 支持自动优化影像显示窗宽窗位排列、显示影像四角文字叠层、影像信息叠层固定在屏幕、显示影像翻页滚动控制自定义选项设置 |  |
| 11.60 | 支持自动运行背景下载、显示下载原始影像按钮、自动显示高清影像的自定义选项设置 |  |
| 11.61 | ▲支持云影像实时监控服务:针对医疗影像检查高低谷状态及资源配置，系统具有对医疗影像检查量预测的混合优化方法。 |  |
| 11.62 | 支持PDF报告打印模块与医院PACS系统、临床WEB系统无缝集成并融合；支持放射、超声、内镜等报告实现PDF文档生成、发布、接收、存储PDF报告；支持全院内部临床医生打印标准的PDF检查报告。 |  |
| 11.63 | 支持数据查询、数据统计、数据调阅审计。 |  |
| 11.64 | 支持移动端要求（检查列表、图文报告、胶片和影像浏览）兼容支持HTML5模式和APP模式与医院其他互联网系统接入（如：医院微信公众号）。 |  |
| 11.65 | 满足国产软件厂商与对象存储兼容性要求：要求软件支持院内PACS对象存储，支持医技检查数据的对象存储服务，为保护病人隐私，存储位置严禁存在企业自身私有云端。 |  |
| **（三）** | **配套硬件** |  |
| 12.1 | **PACS数据库服务器**1、国产知名品牌。2、架式服务器。3、▲Intel C624芯片组或以上，支持Intel至强可扩展处理器家族铜牌、银牌、金牌及铂金处理器产品。4、▲配置两个Intel至强 银牌 4210R及以上处理器。5、▲配置≥128GB TruDDR4内存，最大支持≥9TB内存扩展或最大支持24根内存插槽，实配≥24条内存插槽。6、▲配置≥3块1.2TB 2.5寸 SAS硬盘，支持前置直连U.2 NVMe SSD硬盘。支持内置两个M.2且支持RAID 0/1；具备ANYBAY技术可切换SAS/SATA/U.2硬盘不用更换背板7、配置独立阵列卡，支持0/1/10/5/50 RAID级别8、▲配置≥4个千兆以太网口，1个专用的管理端口，配置≥两个万兆光纤网口，含万兆光纤模块9、▲实配电源输出功率≥550W 80+铂金电源，1+1热插拔冗余电源。10、支持≥6个冗余热插拔系统风扇。11、≥8个PCIe插槽，包括一个内置阵列卡专用插槽，六个标准PCIe插槽，与一个LOM专用插槽。12、提供前置USB口可连接手机管理服务器。13、满足平均无故障时间MTBF的m1值≥150000小时；14、支持针对处理器，内存，内部存储，风扇，电源，阵列卡等关键部件的故障预报警机制。支持针对处理器，内存插槽，风扇，电源，CPU板的LED故障报警指示灯支持可选的手机故障诊断面板。15、3年7x24X4小时保修服务，4小时上门服务  |  |
| 12.2 | **RIS应用服务器、WEB（面向临床）服务器**1、国产知名品牌。2、机架式服务器。3、▲Intel C624芯片组或以上，支持Intel至强可扩展处理器家族铜牌、银牌、金牌及铂金处理器产品。4、▲配置≥1个Intel至强 银牌 4210R及以上处理器。5、▲配置≥64GB TruDDR4内存，最大支持≥9TB内存扩展或最大支持24根内存插槽，实配≥24条内存插槽。6、▲配置≥3块1.2TB 2.5寸 SAS硬盘，支持前置直连U.2 NVMe SSD硬盘。支持内置两个M.2且支持RAID 0/1；具备ANYBAY技术可切换SAS/SATA/U.2硬盘不用更换背板7、配置独立阵列卡，支持0/1/10/5/50 RAID级别8、▲配置≥4个千兆以太网口，1个专用的管理端口，配置≥两个万兆光纤网口，含万兆光纤模块9、▲实配电源输出功率≥550W 80+铂金电源，1+1热插拔冗余电源。10、支持≥6个冗余热插拔系统风扇。11、≥8个PCIe插槽，包括一个内置阵列卡专用插槽，六个标准PCIe插槽，与一个LOM专用插槽。12、提供前置USB口可连接手机管理服务器。13、满足平均无故障时间MTBF的m1值≥150000小时 14、支持针对处理器，内存，内部存储，风扇，电源，阵列卡等关键部件的故障预报警机制。支持针对处理器，内存插槽，风扇，电源，CPU板的LED故障报警指示灯支持可选的手机故障诊断面板。15、3年7x24X4小时保修服务，4小时上门服务 |  |
| 12.3 | **院内私有云的云服务器**1、国产知名品牌。2、机架式服务器。3、▲Intel C624芯片组或以上，支持Intel至强可扩展处理器家族铜牌、银牌、金牌及铂金处理器产品。4、▲配置≥1个Intel至强 银牌 4210R及以上处理器。5、▲配置≥32GB TruDDR4内存，最大支持≥9TB内存扩展或最大支持24根内存插槽，实配≥24条内存插槽。6、▲配置≥3块1.2TB 2.5寸 SAS硬盘，支持前置直连U.2 NVMe SSD硬盘。支持内置两个M.2且支持RAID 0/1；具备ANYBAY技术可切换SAS/SATA/U.2硬盘不用更换背板7、配置独立阵列卡，支持0/1/10/5/50 RAID级别8、▲配置≥4个千兆以太网口，1个专用的管理端口，配置≥两个万兆光纤网口，含万兆光纤模块9、▲实配电源输出功率≥550W 80+铂金电源，1+1热插拔冗余电源。10、支持≥6个冗余热插拔系统风扇。11、≥8个PCIe插槽，包括一个内置阵列卡专用插槽，六个标准PCIe插槽，与一个LOM专用插槽。12、提供前置USB口可连接手机管理服务器。13、满足平均无故障时间MTBF的m1值≥150000小时。14、支持针对处理器，内存，内部存储，风扇，电源，阵列卡等关键部件的故障预报警机制。支持针对处理器，内存插槽，风扇，电源，CPU板的LED故障报警指示灯支持可选的手机故障诊断面板。15、3年7x24X4小时保修服务，4小时上门服务 |  |
| 12.4 | **对象存储（配置2台数据交换机）**1、国内知名存储厂商。2、▲配置通用机架式节点≥3个，系统支持≥5120个对象存储节点，且无单独元数据节点。单节点配置≥2颗处理器，单颗处理器要求主频≥2.4GHz，物理核≥16。3、▲内存：每节点配置≥128GB DDR4内存。4、▲硬盘：每节点配置≥2\*480GB SSD，≥2\*1.92TB NVMe SSD，≥6\*4TB NL-SAS硬盘。5、▲SAS卡：每节点配置八通道 SAS3.0 Cache高性能RAID SAS卡，可支持raid0.raid1，raid1E，raid10, jbod直通模式。6、▲每节点配置≥2\*1Gb 以太网，≥4\*10Gb以太网。7、▲电源及外设：每节点配置≥2个冗余电源模块；两个热插拔风扇，配置机架安装导轨。8、▲数据交换机：配置≥2个数据交换节点，每节点配置≥16个千兆电口，≥16个10GE接口，≥2个40GE接口，含≥6个10GE多模光模块。9、软件无版权纠纷，提供相关自主知识产权证明10、▲系统架构为分布式架构，支持智能负载均衡，支持在线扩容，通过在线增加存储节点增加集群规模，系统不停机，业务流量不中断11、▲支持纵向扩展，初始槽位无需满配，可根据实际容量需要增加硬盘12、支持 N+1/2/3/4 纠删保护技术，存储系统支持在4个节点或 4 块硬盘同时故障的情况下数据不丢失、业务流量不中断。13、支持开启端到端的数据一致性校验，预防因字节跳变、读偏、写偏造成的静默数据错误问题。14、支持 WEB 界面支持多节点同时在线无缝升级或打补丁，数据不丢失，业务流量不中断。15、支持定制化的 IAM 服务，支持对单个账户下子用户、用户组配置 IAM 策略，进行细粒度访问权限管理，并提供相关 API 接口。16、支持元数据检索功能，元数据检索为分布式集群模式，支持内置搜索引擎检索符合条件的对象，支持对存储文件添加自定义元数据，提供对对象名、系统元数据、用户自定义元数据的精确查询和模糊匹配功能，并提供相关 API 接口。17、提供对含相同前缀的临时 URL 的批量处理功能并提供相应 API 接口，可应对例如大量文件、文件夹同时上传、下载使用场景。18、支持 web 界面上生成带有效期的临时 URL 链接来分享对象，支持自定义设置有效期，并分享给他人下载。支持浏览器访问该临时 URL，拖拽播放超大视频，可拖拽到任意位置在线播放19、web界面支持拖拽文件、文件夹上传，支持设置上传并发数，支持文件夹下载。20、支持对象多版本功能，支持同时列举当前版本和历史版本的对象，可实现对 txt、 pdf、图片、 MP3、MP4 文件历史版本的在线预览、检索、下载、分享链接、修改元数据。21、支持对象重命名、修改对象元数据、对象复制、对象移动功能； 22、支持桶的性能QoS管理，支持在线修改QoS的QPS和带宽上限；支持账户的性能QoS管理，支持在线修改QoS的QPS和带宽上限。23、支持本地存储（Windows、 Linux）到 S3 的数据互迁移，支持 S3 与 S3、 OSS 与 S3、 OSS 与 OSS 之间的数据迁移24、提供三年7\*24小时原厂维保；原厂上门安装服务； |  |
| 12.5 | **千兆交换机**1、接口：固化10/100/1000M以太网端口≥24，固化10G/1G SFP+光接口≥4个；2、交换容量≥330G,包转发率≥108Mpps3、▲为保证设备在受到外界机械碰撞时能够正常运行，要求所投交换机IK防护测试级别至少达到IK05。4、支持生成树协议STP(IEEE 802.1d)，RSTP(IEEE 802.1w)和MSTP(IEEE 802.1s)，完全保证快速收敛，提高容错能力，保证网络的稳定运行和链路的负载均衡，合理使用网络通道，提供冗余链路利用率。5、支持IPV4/IPV6静态路由，RIP、RIPng6、支持特有的CPU保护策略，对发往CPU的数据流，进行流区分和优先级队列分级处理，并根据需要实施带宽限速，充分保护CPU不被非法流量占用、恶意攻击和资源消耗7、支持快速链路检测协议RLDP，可快速检测链路的通断和光纤链路的单向性，并支持端口下的环路检测功能，防止端口下因私接Hub等设备形成的环路而导致网络故障的现象。8、设备自带云管理功能，即插即用，可随时查看网络健康度，告警及时推送，有日记事件供回溯9、提供工信部设备进网许可证，要求所投设备遵守国家标准的设计规则，并提供中国质量认证中心出具的《中国国家强制性产品认证证书》10、三年服务 |  |
| 12.6 | **叫号大屏电视机**≥55尺寸及以上液晶电视，支持安卓操作系统4.4及以上，支持第三方应用APK安装 |  |
| 12.7 | **手写板**支持USB接口，电磁式手写签名显示板 |  |
| 12.8 | **电脑**CPU：≥i5、内存：≥8G、硬盘：≥500G固态硬盘、鼠标键盘、显示器：≥23英寸，网卡：RJ45 |  |

1. **合同条款及格式**

**镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目**

**第 包**

**服 务 合 同**

甲 方：镇巴县人民医院

 乙 方：xxxx

 鉴证方：

2023年 月

**供 货 合 同**

甲方（采购人）：

乙方（成交供应商）：

镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目(项目编号：DX2023-166）在由陕西笃信招标有限公司组织公开招标， (以下简称“甲方”)确定 （以下简称“乙方”）为本项目第 包的中标供应商。

依据《中华人民共和国民法典》和《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规的规定，经双方协商，就甲方 项目由乙方负责提供相关服务，按下述条款和条件签署本合同。

**第一条：项目内容**

（一）项目名称：

（二）具体事项：

**第二条：服务期、地点**

1、服务期：90天

2、服务地点：采购人指定要求。

**第三条：合同价款及付款安排**

1.付款方式甲乙双方协商。

2、支付方式：甲方直接将货款通过银行转账的方式转入乙方指定的专用账号。乙方专用账户名为：

账号为：

开户行为：

**3、甲方付款之前，乙方应提供等额的增值税发票。乙方逾期提供发票导致甲方逾期付款的，不视为甲方违约。**

**第四条：双方的权利和义务**

（一）甲方的权利和义务

1、甲方有权享有乙方按照约定提供的服务。

2、甲方有权要求乙方按合同约定时间交付产品。

3、甲方负责配合乙方提供进场实施所需要的本项目相关的软硬件环境、系统基础设施，积极配合乙方提出的配合请求，提供必须的工具软件，提供乙方提出的其他合理的工作、生活条件，及时按照合同约定方式对乙方提供的执行文档进行确认。

4、甲方有责任配合乙方协调院内接口的研发工作和联调等工作。

5、保存所有的当前程序并完成数据的备份，约束其员工正确使用和应用产品。

6、负责提供培训场地，组织参加培训的人员按时出席。

7、依据合同协助乙方完成验收等相关事宜并按照合同要求支付费用。

（二） 乙方的权利和义务

1、乙方有权要求甲方为乙方履行本合同提供便利，要求甲方提供必须的相关资料。

2、乙方有权要求甲方按本合同约定支付费用。

3、乙方保证其所交付的产品没有侵犯任何第三人的知识产权和商业秘密。

4、乙方应按合同约定提供项目相关的技术文档材料，及时交付产品。

5、对双方共同确认的甲方受训人员提供集中培训服务。

6、按照双方确认的期限负责产品的安装、测试、调试工作及后续的维护工作。

**第五条：验收**

（一）由采购人实施验收

（二）验收依据：系统运行、数据上报、业务对接正常

（三）如项目未通过验收的，乙方应排除故障，进行整改，承担相关费用。如甲方未在约定时间内完成验收工作、未提出书面异议，则视为项目验收合格。若甲方认为乙方交付的产品存在不符合合同约定情形的，甲方应在收到乙方验收申请后20日内提出书面异议，双方友好协商解决。乙方应在双方确认的期限内用符合本合同约定的产品更换或整改产品，乙方承担更换或整改产品产生的所有费用，乙方更换或整改产品后再次申请验收，直至验收通过。

（四）本项目实施过程中，项目的内容、要求、验收、使用标准以采购文件要求为依据，若甲方中途变更方案或产品以及由此引起的相应费用的变化，双方另行协商达成一致意见后以书面形式确定。

**第六条：售后服务：**

1、乙方承诺经销商上门服务时间不得低于24小时。

2、乙方承诺保证不影响甲方正常业务和保证数据完整的前提下进行实施工作。并承担由此工作带来的所有责任和造成的经济损失。

3、乙方承诺，整体项目验收合格后进入质保期，质保期为一年。

4、乙方承诺，指定专业项目经理专职负责整体项目实施。甲方有权要求乙方更换项目专职经理。

5、乙方承诺，当产品不能正常运行时，应在接到甲方通知后1小时内响应，提供电话、网络远程等技术支持，如果通过以上方式仍不能正常运行的，乙方必须在24小时内到达现场进行维护。

6、乙方承诺，在系统投入使用前，必须对各应用系统相关人员进行免费业务技术培训，对甲方信息科管理人员免费提供具有针对性的系统培训，以保证系统各项功能让甲方完全掌握，培训期限至甲方受训人员完全掌握产品各项功能为止。培训方式由双方商定，若需异地培训，因异地培训产生的所有费用由乙方承担。

7、保修、质保期内，维修费用、乙方维修人员的差旅费及其它相关费用均由乙方承担。

8、乙方提供产品应无任何瑕疵，如在使用过程中本产品存在隐蔽瑕疵造成医疗事故而引发的纠纷，由乙方全额负责赔偿，并免费为甲方修复瑕疵或更新换代，期间产生的费用均由乙方承担。

9、保修、质保期后为有偿服务，甲乙双方可另行签订服务协议，原则上不超过合同总额的10%。

**第七条：知识产权及保密条款：**

1. 乙方保证其提供本合同项下的产品具备相应资质，为履行本合同而使用的产品不存在权利瑕疵或侵害第三人利益的情形。

2、本项目涉及的保密内容包括技术信息、经营信息等，双方都有责任对对方提供的技术情报、资料数据及商业秘密保密，不得向第三方泄露。

3、未经对方同意，任何一方不得以任何形式公开本合同及附件内容。双方在未征得对方同意的情况下，不得向第三方泄露在项目中接触到的需要保密的信息和资料。不得为任何本合同之外的其他目的而自行使用或允许他人使用从对方获得的信息（包括但不限于所有的报告、摘录、纪要、文件、计划、报表、复印件等）。

4、负有保密义务的人员范围为甲乙双方参与及知悉项目的所有人员，双方负有永久保密义务。

5、本项目项下产生数据资料、统计资料等电子信息所有权属于甲方，未经甲方书面同意，乙方不得以任何方式使用或变相使用，不得以任何方式向第三方披露，否则，乙方应当向甲方赔偿损失。

**第八条：违约责任：**

1、 乙方如不能按时交货，应向甲方支付迟延履行的违约金，每逾期一天以逾期交货货款金额为基数按照日 0.2 ‰计算违约金。乙方如未按照本合同约定时间完成安装、调试等义务，每逾期一天应向甲方支付本合同总价款 0.2 ‰的违约金。乙方逾期超过 60 天的，甲方有权解除合同。

如乙方交付的产品数量、品种、规格、质量不符合国家标准和合同约定的，由乙方负责包换、退货，并承担由此给甲方造成的所有经济损失。

2、 除前款约定外，乙方未按合同要求提供产品或提供虚假材料，且质量不能满足技术要求的，甲方有权解除合同，并对乙方的违法、违约行为进行追究。

3、乙方确保甲方购买的产品拥有合法的知识产权（即为正版软件），如因甲方购买、使用该软件引起与其它第三方发生法律、经济纠纷的，乙方应主动承担全部责任，积极参与处理因软件引起的与其他第三方发生法律、经济责任，承担甲方因此造成的全部损失（包括但不限于赔偿费、律师费、交通费、诉讼费等），并且乙方应退还甲方支付的所有款项，以及支付合同价款总额的20%违约金。

4、甲方未按合同约定提供工作条件或完成配合事项，或者提供工作条件、完成配合事项不符合合同约定影响项目进度和质量的，项目交付期限相应顺延。

5、因甲方违约导致本合同解除的，乙方有权按已履行完毕的服务内容向甲方收取对应合同价款。

6、因乙方违约导致合同解除的，乙方应向甲方退还已收的所有款项，并向甲方支付合同价款总额的20%违约金。

**第九条：不可抗力：**

如果由于无法预见并且对其发生和后果无法防止或避免的事件，如地震、水灾、火灾和其他自然灾害、战争、暴动、和类似的军事行动，民间骚动以及政府的禁运令、禁止令或其他政府限制和行动，或者其他阻止一方履行本合同义务的任何事件或原因（统称：不可抗力事件）。直接致使遇到上述事件的一方（即受阻方）不能履行本合同约定的全部或部分义务的，受阻方应立即书面通知另一方，并在不可抗力事件发生后十五个工作日内提供有关该事件的权威机关的书面材料，包括陈述迟延履行、部分履行或无法履行本合同义务的理由的说明书，方可免责。

**第十条：纠纷的解决：**

本合同在履行过程中发生的与本合同有关的任何争议，由甲、乙双方先行友好协商解决，协商不成的，任何一方有权向甲方所在地人民法院起诉。

**第十一条**：本合同一式肆份，甲乙双方各执贰份，均具有同等法律效力。

**第十二条**：本合同未尽事宜，由甲、乙双方另行签订补充协议，补充协议作为合同附件与本合同具有同等法律效力。

**第十三条**：本合同自甲、乙双方正式授权代表签字并加盖公章之日生效。

**第十四条**：本合同有效期自生效之日起至合同执行完毕时止。

**第十五条：**本合同应当按照中华人民共和国的现行法律、法规进行解释。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **甲 方** | **乙 方** | **鉴 证 方** |
| 采购人（公章） | 成交供应商（公章） | 采购代理机构（公章） |
| 地址： | 地址： | 地址： |
| 邮编： | 邮编： | 邮编： |
| 法定代表人或代理人： | 法定代表人或代理人： | 法定代表人： |
| 负责人：（签字） | 负责人：（签字） | 负责人：（签字） |
| 电话： | 电话： | 电话： |
|  | 开户银行： |  |
|  | 账号： |  |
| 日期： 年 月 日 | 日期： 年 月 日 | 日期： 年 月 日 |

**第五部分 投标文件格式**

**正本/副本**

**政府采购项目**

**政采编号：ZCSP-镇巴县-2023-00069**

**项目编号：DX2023-166**

**镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统**

**采购项目**

**（包1：PACS系统）**

**投 标 文 件**

**投 标 人： （盖章）**

**法定代表人或授权代表： （签字）**

**日 期： 年 月 日**

**目 录**

请根据投标文件内容自动生成目录

**一、投标函**

**陕西笃信招标有限公司：**

我单位收到贵公司关于镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目（项目编号：DX2023-166）的招标文件，经详细研究，我们决定参加本次项目第 1 包招标活动并投标。为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

1. 愿意按照招标文件中的一切要求，向采购人提供所需所有货物。

二、按招标文件的规定，我公司的投标总报价大写： 小写：

三、我方提交的投标文件正本一份、副本三份、第五部分 四、投标人资格证明文件一份及有效电子版一份，并保证投标文件提供的数据和材料真实、准确。否则，愿承担相关的法律责任。

四、我方已详细阅读了招标文件，完全理解并放弃提出含糊不清或易形成歧义的表述和资料。

五、我方愿意向贵方提供任何与本次招标有关的数据、情况、样品和技术资料，若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。

六、开标后在规定的投标有效期内撤回投标，我们愿接受政府采购的有关处罚决定。

七、我方承诺遵守《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例的有关规定，保证在获得中标资格后：

1、按照招标文件确定的事项签订合同，履行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务；

2、我方保证按规定和标准向贵方缴纳中标服务费；

3、投标文件有效期延长至合同履行完毕，且有效期自开标之日起不少于90天。

八、我方完全理解最低报价不是中标的唯一条件，并尊重评标委员会的评标结论和定标结果。

九、一旦我方中标,我方同意与使用单位签订保密协议；

十、有关于本投标文件的函电，请按下列地址联系。

投标人全称（印章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

地 址：

开户银行：

账 号：

电 话：

传 真：

邮 编：

 年 月 日

## 二、开标一览表（唱标报告）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 镇巴县人民医院PACS及肺小结节智能诊断系统采购项目 |
| 包号及名称 | 第 1 包： PACS系统  |
| 项目编号 | DX2023-166 |
| 投标总报价（元） | 　大写：小写：　 |
| 服务期 |  |

说明：

1.本表所列各项数据与招标文件其它地方表述不一致时，以本表为准。

2.投标总报价以元为单位，四舍五入精确到小数点后两位。

3.投标总报价应与分项报价表中合计金额一致。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

## 三、分项报价表

投标人自行编制

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

## 四、投标人资格证明文件

**（1）基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；**

1、提供统一社会信用代码的营业执照或其他组织经营的合法凭证或自然人的提供身份证明文件；

2、财务状况报告：提供具有财务审计资质单位出具的2021或2022年度财务报告或开标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的担保函，以上形式的证明资料提供任何一种即可；

3、税收缴纳证明：提供已缴纳的 2022年1月1日以来至少一个月的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章。依法免税的投标人应提供相关文件证明；

4、社会保障资金缴纳证明：提供已缴存的 2022年1月1日以来至少一个月的社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明。成立时间至提交投标文件截止时间不足一个月或依法不需要缴纳社会保障资金的投标人应提供相关文件证明；

5、出具履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

6、出具参加本次政府采购活动的书面声明；

**（2）特定资格条件：**

1、法定代表人授权书及被授权人身份证，并且提供有效的劳动合同或投标截止前六个月内任意一个月养老保险缴纳证明（法人参加只需提供法定代表人身份证明）；

2、符合《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库【2016】125号）文件中信用查询的要求；（此项由采购人与采购代理单位在开标时查询，以现场查询为准）；

**注：“四、投标人资格证明文件”单独胶装成册1本，与投标文件正本一同密封。**

**投标人基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | 法定代表人 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 邮政编码 |  |
| 上年营业收入 |  | 员工总人数 |  |
| 营业执照 | 注册号码 |  | 注册地址 |  |
| 发证机关 |  | 发证日期 |  |
| 营业范围（主营） |  |
| 营业范围（兼营） |  |
| 基本账户开户行及账号 |  |
| 资产总额（万元） |  |
| 资质名称 | 等级 | 发证机关 | 有效期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 |  |

说明：企业类型指大型、中型、小型、微型；

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**（一）提供统一社会信用代码的营业执照或其他组织经营的合法凭证或自然人的提供身份证明文件**

**（二）财务状况报告**

提供扫描件或复印件加盖单位公章

**（三）税收缴纳证明**

**（四）社会保障资金缴纳证明**

**（五）出具履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明**

致： （采购人名称） ：

我方作为 （项目名称） （项目编号： ）第 包的投标人，在此郑重声明：

我方具备履行合同所必须的设备和专业技术能力。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**（六）参加政府采购活动的书面声明**

致： （采购人名称） ：

我方作为 （项目名称） （项目编号： ）第 包的投标人，在此郑重声明：

1、在参加本次政府采购活动前 3 年内的经营活动中\_\_\_\_（填“没有”或“有”）重大违法记录。投标人**在参加政府采购活动前 3 年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动，但应提供期限届满的证明材料。**

2、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

3、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

4、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**（七）特定资格要求**

**1、法定代表人身份证明**

投标人名称：

统一社会信用代码：

注册地址：

成立时间： 年 月 日；经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 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

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件 | 法定代表人身份证复印件 |

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：

**2、法定代表人授权书**

陕西笃信招标有限公司：

注册于 （工商行政管理局名称） 之 （投标人全称） 的法定代表人 （姓名） 授权 （被授权人姓名） 为我方合法委托代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、递交、撤回、修改 （项目名称） 第 包投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

投标人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

 年 月 日

本授权有效期：自开标之日起90日历日。

附：法定代表人和被授权委托代理人身份证复印件。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件 | 被授权委托代理人身份证复印件 |
| 法定代表人身份证复印件 | 被授权委托代理人身份证复印件 |

说明：后附被授权代表本单位证明：有效的劳动合同或开标前六个月任意一个月的社会保险参保缴纳证明。

**（八）提供政府采购政策等证明材料**

（1）中小企业声明函（如适用，请提供，格式见附件1，注：本项目属于**软件和信息技术服务业**）；

（2）残疾人福利性单位声明函（如适用，请提供，格式见附件2）；

（3）监狱企业、福利企业证明材料（如适用，请提供）；

（4）节能环保产品、环境标志产品明细表（如适用，请按招标文件中采购项目需要落实的政府采购政策第2条相关规定提供相关证明材料）；

**附件1**

**中小企业声明函（工程、服务）**

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

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

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

……

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

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。

**附件2：**

**残疾人福利性单位声明函**

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

说明：未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

**附件3：**

**监狱企业证明函**

根据财政部、司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

监狱企业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。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

说明：未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

## 五、合同主要条款偏离表

项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文件****条目号** | **招标文件****合同主要条款****要求** | **投标文件****合同主要条款****响应** | **偏离** | **偏离****及其影响** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：

1. 本表只填写投标文件中与招标文件有偏离（包括负偏离和正偏离）的内容，在投标文件中须一一列出，无偏离时须提供空白表。
2. 投标人必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格，并按有关规定进处罚。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

##

## **六、**技术规格偏离表

项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文件****条目号** | **招标文件****规格及技术需求** | **投标文件****规格及技术参数** | **偏离** | **偏离****及其影响** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1.本表根据“第三部分 采购内容及要求”逐一响应。

2.投标人必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格，并按有关规定进处罚。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

七、**技术方案**

根据评分因素自行编制

**八、****售后服务及培训方案**

根据评分因素自行编制

**九、近年业绩的有关证明材料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用户名称** | **项目名称** | **合同金额** | **签订时间** | **完成项目质量** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：

1.相关业绩需提供合同复印件加盖单位公章。

2.投标人应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其投标文件被拒绝。

3.未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

## 十、投标人企业关系关联承诺书

致： （采购人名称）

我方作为 （项目名称） （项目编号： ）第 包的投标人，在此郑重声明：

1、投标人在本项目中，不存在与其它投标人负责人为同一人，有控股、管理等关联关系承诺。

2、我方未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**十一、投标人廉洁自律承诺书**

为了积极配合 （采购人名称） 进行的 （项目名称） 第 包招标[工作](http://www.yjbys.com/)，有效遏制不公平竞争和违规违纪问题的发生，确保招标工作的公平、公正、公开，我们特向贵司郑重承诺，在政府采购过程中严格遵守下列行为准则：

1、严格遵守国家有关法律法规及相关政策，以及廉洁从业的各项规定。

2、不以围标、串标、陪标、挂靠、提供虚假信息、恶意干扰采购人、评标委员会评审等违规手段实现中标目的；

3、不以任何理由、任何形式向采购人相关工作人员或其亲戚、朋友等利益相关人行贿或馈赠礼金、有价证券、贵重物品。

4、不以任何名义为采购人相关工作人员或其亲戚、朋友等利益相关人支付、报销应由其个人支付的费用。

5、不以任何理由安排采购人相关工作人员或其亲戚、朋友等利益相关人参加健身、娱乐和旅游等活动。

6、不为采购人的业务部门、关联企业或人员，购置或提供通讯工具、交通工具、高档办公用品或装修住房等。

7、不以贿赂之外的其他方式拉拢采购方相关工作人员，使其违背公平、公开、公正竞争原则，帮助实现中标目的。

8、如果采购人相关工作人员以帮助实现成交目的为对价向投标人索取贿赂或谋求其他个人利益，投标人应拒绝采购人相关工作人员的要求，并向采购人监督部门举报。

如果承诺人违背上述承诺并中标，承诺人自愿承担与贵司签订的合同无效、贵司有权拒绝支付合同款、承诺人自身损失自己承担并赔偿贵司因此产生的一切损失的民事法律责任及因此产生的刑事责任。

投标人（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：

## 十二、投标人认为有必要补充说明的事项