

内蒙古元天工程咨询有限公司

公 开 招 标 文 件

目

项目名称：伊金霍洛旗卫生健康委员会采购伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目

项目编号：ESZCYQS-G-F-210002

2021年02月

第一章 投标邀请

内蒙古元天工程咨询有限公司受伊金霍洛旗卫生健康委员会委托，采用公开招标方式组织采购伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目。欢迎符合资格条件的投标人参加投标。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称：伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目

批准文件编号：鄂财购备字(电子)[2021]YQ00156号

招标文件编号：ESZCYQS-G-F-210002

2.内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物、服务和工程名称	采购需求	预算金额（元）
1	伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目	详见招标文件	13,800,000.00

二.投标人的资格要求

1. 投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.到提交投标文件的截止时间，投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。）

3. 其他资质要求：

合同包1（伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目）：无

三.获取招标文件的时间、地点、方式

获取招标文件的期限：详见招标公告；

获取招标文件的地点：详见招标公告；

获取招标文件的方式：投标人可从内蒙古自治区政府采购网、内蒙古自治区公共资源交易网、鄂尔多斯市公共资源交易网查阅采购信息、预览招标文件。登录内蒙古自治区政府采购网获取招标文件。

其他要求：

本项目采用“不见面开标”模式进行开标（投标人无需到达开标现场，开标当日在投标截止时间前登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”参加远程开标）。请投标人使用投标客户端严格按照招标文件的相关要求制作和上传电子投标文件，并按照相关要求参加开标。

四.招标文件售价

本次招标文件的售价为0.00元人民币。

五.递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：详见招标公告

投标地点：详见招标公告

开标时间：详见招标公告

开标地点：详见招标公告

六.联系方式

采购代理机构名称：内蒙古元天工程咨询有限公司

地址：内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区公园大道A座七楼

邮政编码：017200

联系人：郭伟

联系电话：15560311919

账户名称：系统自动生成的缴交账户名称

开户行：详见投标人须知

账号：详见投标人须知

采购单位名称：伊金霍洛旗卫生健康委员会

地址：鄂尔多斯市伊金霍洛旗

邮政编码：017200

联系人：周伟

联系电话：13904772147

内蒙古元天工程咨询有限公司

第二章 投标人须知

一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	分包情况	共1包
2	采购方式	公开招标
3	开标方式	不见面开标
4	评标方式	现场网上评标
5	评标办法	合同包1（伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目）：综合评分法
6	获取招标文件时间（同招标文件提供期限）	详见招标公告
7	保证金缴纳截止时间（同递交投标文件截止时间）	详见招标公告
8	电子投标文件递交	电子投标文件在投标截止时间前递交至内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台
9	投标文件数量	（1）加密的电子投标文件 1 份（需在投标截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”）
10	中标人确定	采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。
11	备选方案	不允许
12	联合体投标	包1： 不接受
13	采购机构代理费用	收取
14	代理费用收取方式	向中标/成交供应商收取

15	投标保证金	本招标项目采用“虚拟子账户”方式收退投标保证金，请投标人按照本招标文件的相关要求进行缴纳。 同时，本项目允许投标人按照相关法律法规自主选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳保证金。选择非“虚拟子账户”进行保证金缴纳的，投标人应当在投标文件中附相关证明材料，同时在开标现场提供证明材料原件。 备注：若本项目采用远程不见面开标，请将相关证明材料原件扫描添加至响应文件中。 伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目：保证金人民币：0.00元整。 开户单位：系统自动生成的缴交账户名称。 开户银行：投标人在内蒙古自治区政府采购网获取招标文件后，根据其提示自行选择要缴纳的投标保证金银行。 银行账号：内蒙古自治区政府采购网根据投标人选择的投标保证金银行，以合同包为单位，自动生成投标人所投合同包的缴纳银行账号（即多个合同包将对应生成多个缴纳账号）。投标人应按照所投合同包的投标保证金要求，缴纳相应的投标保证金。 特别提示： 1、投标人应认真核对账户信息，将投标保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错投标保证金而产生的一切后果。 2、投标人在转账或电汇的凭证上应按照以下格式注明，以便核对：“（招标编号：***、合同包：***）的投标保证金”。 3、投标保证金缴纳、退还联系人：0477-8960010 4、咨询电话： 建设银行：0477-8960993、0477-8960911
----	-------	--

16	电子招投标	各投标人应当在投标截止时间前上传加密的电子投标文件至“内蒙古自治区政府采购网”未在投标截止时间前上传电子投标文件的，视为自动放弃投标。投标人因系统或网络问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间及时拨打联系电话0477-8581669 0477-8398623。 不见面开标（远程开标）： 1. 项目采用不见面开标（网上开标），如在开标过程中出现意外情况导致无法继续进行电子开标时，将会由开标负责人视情况来决定是否允许投标人导入非加密电子投标文件继续开标。本项目采用电子评标（网上评标），只对通过开标环节验证的电子投标文件进行评审。 2. 电子投标文件是指通过投标客户端编制，在电子投标文件中，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。加密后，成功上传至内蒙古自治区政府采购网的最终版指定格式电子投标文件。 3. 使用投标客户端，经过编制、签章，在生成加密投标文件时，会同时生成非加密投标文件，投标人请自行留存。 4. 投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本招标公告载明的时间和模式等要求参加开标，在开标时间前30分钟，应当提前登录开标系统进行签到，填写联系人姓名与联系号码。 5. 开标时，投标人应当使用 CA 证书在开始解密后30分钟内完成投标文件在线解密，若出现系统异常情况，工作人员可适当延长解密时长。（请各投标人在参加开标以前自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及CA证书的有效性等进行检测，保证可以正常使用。具体环境要求详见操作手册（内蒙古自治区政府采购网--政采业务指南）） 6. 开标时出现下列情况的，将视为逾期送达或者未按照招标文件要求密封的投标文件，采购人、采购代理机构应当视为投标无效处理。 （1） 投标人未按招标文件要求参加远程开标会的； （2） 投标人未在规定时间内完成电子投标文件在线解密； （3） 经检查数字证书无效的投标文件； （4） 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。 7. 投标人必须保证在规定时间内完成项目已投标标段的电子投标文件解密。
17	电子投标文件签字、盖章要求	应按照第七章“投标文件格式”要求，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。 说明：若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子投标文件或签字处使用电脑打字输入。
18	投标客户端	投标客户端需要自行登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”下载。

二.投标须知

1.投标方式

1.1投标方式采用网上投标，流程如下：

投标人须在内蒙古自治区政府采购网（<http://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）投标人库填写相关信息后才可进行网上投标操作，在线办理**ca**证书手续（登录鄂尔多斯公共资源交易网在线办理）。所需资料及办理流程请登录“内蒙古自治区政府采购网”进行查询。

登录内蒙古自治区政府采购网门户网站（ <http://www.ccgp-neimenggu.gov.cn> ）页面，点击“政府采购云平台”，输入登录“账号”、“密码”、“验证码”；登录完成点击右边“执行交易”进入网上投标页面，点击“应标”二级菜单“项目投标”从待投标列表中选择投标项目，进入投标页面选择右侧对应的，要投标的包号填写“联系人”、“联系人联系号码”等信息点击“确认投标”按钮。

通过内蒙古自治区政府采购网（<http://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）获取所投项目招标文件，并按照本招标文件的要求制作、上传电子投标文件。

同时，满足本招标文件关于投标的其他要求后，方可完成投标。

1.2缴纳投标保证金（如有）。本采购项目采用“虚拟子账号”形式收退投标保证金，每一个投标人在所投的每一项目下合同

包会对应每一家银行自动生成一个账号，称为“虚拟子账号”。在进行投标信息确认后，应通过应标管理-已投标的项目，选择缴纳银行并获取对应不同包的缴纳金额以及虚拟子账号信息，并在开标时间前，通过转账至上述账号中，付款人名称必须为投标单位全称且与投标信息一致。

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与投标人须知前附表规定的金额不一致或缴纳时间超过开标时间，将导致保证金缴纳失败。

1.3查看投标状况。通过应标管理-已投标的项目可查看已投标项目信息。

2.特别提示：

2.1缴纳保证金时间以保证金到账时间为准，由于投标保证金到账需要一定时间，请投标人在投标截止前及早缴纳。

三.说明

1.总则

本招标文件依据《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》（财政部令第87号）及国家和自治区有关法律、法规、规章制度编制。

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

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.投标费用

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

4.当事人

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本招标文件的采购人特指本项目采购单位。

4.2“采购代理机构”是指本次招标采购项目活动组织方。本招标文件的采购代理机构特指内蒙古元天工程咨询有限公司。

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

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

4.5“中标人”是指经评标委员会评审确定的对招标文件做出实质性响应，取得与采购人签订合同资格的投标人。

5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

5.2单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5.3为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

6.以联合体形式投标的，应符合以下规定：

6.1联合体各方应签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并作为投标文件组成部分。

6.2联合体各方均应当具备政府采购法第二十二条规定的条件，并在投标文件中提供联合体各方的相关证明材料。

6.3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。

6.4联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的资格要求。由同一资质条件的投标人组成的联合体，应当按照资质等级较低的投标人确定联合体资质等级。

6.5联合体各方不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。

6.6联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就合同约定事项对采购人承担连带责任。

6.7投标时，应以联合体协议中确定的主体方名义投标，以主体方名义缴纳投标保证金，对联合体各方均具有约束力。

7.语言文字以及度量衡单位

7.1所有文件使用的语言文字为简体中文。专用术语使用外文的，应附有简体中文注释，否则视为无效。

7.2所有计量均采用中国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8.现场踏勘

8.1招标文件规定组织踏勘现场的，采购人按招标文件规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。

8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

8.3采购人在踏勘现场中介绍的资料和数据等，不构成对招标文件的修改或不作为投标人编制投标文件的依据。

9.其他条款

无论中标与否投标人递交的投标文件均不予退还。

四.招标文件的澄清或者修改

采购人或采购代理机构对已发出的招标文件进行必要的澄清或修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间15日前，不足15日的，顺延投标截止之日，同时在“内蒙古自治区政府采购网”、“内蒙古自治区公共资源交易网”、和“鄂尔多斯市公共资源交易网”上发布澄清或者变更公告进行通知。澄清或者变更公告的内容为招标文件的组成部分，投标人应自行上网查询，采购人或采购代理机构不承担投标人未及时关注相关信息的责任。

五.投标文件

1.投标文件的构成

投标文件应按照招标文件第七章“投标文件格式”进行编写（可以增加附页），作为投标文件的组成部分。

2.投标报价

2.1 投标人应按照“第四章招标内容与要求”的需求内容、责任范围以及合同条款进行报价。并按“开标一览表”和“分项报价明细表”规定的格式报出总价和分项价格。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

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

2.3 投标报价不得有选择性报价和附有条件的报价。

2.4 对报价的计算错误按以下原则修正：

(1) 投标文件中开标一览表（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。

注：修正后的报价投标人应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字确认后产生约束力，但不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容，投标人不确认的，其投标无效。

5. 投标有效期

5.1 投标有效期从提交投标文件的截止之日起算。投标文件中承诺的投标有效期应当不少于招标文件中载明的投标有效期。投标有效期内投标人撤销投标文件的，采购人或者采购代理机构可以不退还投标保证金。

5.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金。

6. 投标保证金

6.1 投标保证金的缴纳

投标人在提交投标文件的同时，应按投标人须知前附表规定的金额、开户银行、行号、开户单位、账号和招标文件本章“投标须知”规定的投标保证金缴纳要求递交投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。

6.2 投标保证金的退还：

(1) 投标人在投标截止时间前放弃投标的，自所投合同包结果公告发出后5个工作日内退还，但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外；

(2) 未中标人投标保证金，自中标通知书发出之日起5个工作日内退还；

(3) 中标人投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

6.3 有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

(1) 中标后，无正当理由放弃中标资格；

(2) 中标后，无正当理由不与采购人签订合同；

(3) 在签订合同时，向采购人提出附加条件；

(4) 不按照招标文件要求提交履约保证金；

(5) 要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容；

(6) 要求更改招标文件和中标结果公告的实质性内容；

(7) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

7. 投标文件的修改和撤回

投标人在提交投标截止时间前，可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容旁签署（法人或授权委托人签署）、盖章、密封和上传至系统后生效，并作为投标文件的组成部分。

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、替代或者撤回其投标文件。

8. 投标文件的递交

在招标文件要求提交投标文件的截止时间之后送达或上传的投标文件，为无效投标文件，采购单位或采购代理机构拒收。采购人、采购代理机构对误投或未按规定时间、地点进行投标的概不负责。

9. 样品（演示）

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

9.2 开标前，投标人应将样品送达至指定地点，并按要求摆放并做好展示。若需要现场演示的，投标人应提前做好演示准备（包括演示设备）。

9.3 评标结束后，中标人与采购人共同清点、检查和密封样品，由中标人送至采购人指定地点封存。未中标投标人将样品自行带回。

六. 开标、评审、结果公告、中标通知书发放

1. 网上开标程序

1.1 主持人按下列程序进行开标：

(1) 宣布开标纪律；

(2) 宣布开标会议相关人员姓名；

(3) 投标人对已提交的加密文件进行解密，由采购人或者采购代理机构工作人员当众宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）；

(4) 参加开标会议人员对开标情况确认；

(5) 开标结束，投标文件移交评标委员会。

1.2 开标异议

投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当当场提出询问或者回避申请，开标会议结束后不再接受相关询问、质疑或者回避申请。

1.3 投标人不足三家的，不得开标。

1.4 备注说明：

1.4.1若本项目采用不见面开标，开标时投标人使用 CA证书参与远程投标文件解密。投标人用于解密的 CA证书应为该投标文件生成加密、上传的同一把 CA 证书。

1.4.2若本项目采用不见面开标，投标人在开标时间前**30**分钟，应当提前登录开标系统进行签到，填写联系人姓名与联系号码；在系统约定时间内使用 CA 证书签到以及解密，未成功签到或未成功解密的视为其无效投标。

1.4.3投标人对不见面开标过程和开标记录有疑义，应在开标系统规定时间内在不见面开标室提出异议，采购代理机构在网上开标系统中进行查看及回复。开标会议结束后不再接受相关询问、质疑或者回避申请。

2.评审（详见第六章）

3.结果公告

中标人确定后，采购代理机构将在内蒙古自治区政府采购网、内蒙古自治区公共资源交易网、和鄂尔多斯市公共资源交易网上发布中标结果公告，同时将中标结果以公告形式通知未中标的投标人，中标结果公告期为 **1** 个工作日。

项目废标后，采购代理机构将在内蒙古自治区政府采购网、内蒙古自治区公共资源交易网、和鄂尔多斯市公共资源交易网上发布废标公告，废标结果公告期为 **1** 个工作日。

4.中标通知书发放

发布中标结果的同时，中标人可自行登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”电子招投标系统打印中标通知书，中标通知书是合同的组成部分，中标通知书对采购人和中标投标人具有同等法律效力。

中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标人无正当理由不得放弃中标。

七.询问、质疑与投诉

1.询问

投标人对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构应当在**3**个工作日内做出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。投标人提出的询问超出采购人对采购代理机构委托授权范围的，采购代理机构应当告知其向采购人提出。

为了使提出的询问事项在规定时间内得到有效回复，询问采用实名制，询问内容以书面材料的形式亲自递交到采购代理机构，正式受理后方可生效，否则，为无效询问。

2.质疑

2.1投标人认为招标文件、采购过程和中标、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七个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。

投标人在法定质疑期内应当一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

提出质疑的投标人应当是参与所质疑项目采购活动的投标人。

潜在投标人已依法获取其可质疑的招标文件的，可以对该文件提出质疑。对招标文件提出质疑的，应当在获取招标文件或者招标文件公告期限届满之日起**7**个工作日内提出。

2.2采购人应当在收到投标人的书面质疑后七个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有关投标人，但答复的内容不得涉及商业秘密。

2.3询问或者质疑事项可能影响中标结果的，采购人应当暂停签订合同，已经签订合同的，应当中止履行合同。

2.4 投标人提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

（一）投标人的姓名或者名称、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。

注：对招标文件质疑的，还需提供已依法获取其可质疑的招标文件的证明材料（在投标人系统中自行截图）。

投标人为自然人的，应当由本人签字；投标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。

投标人可以授权代表进行质疑，且应当提交投标人签署的授权委托书。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。

2.5 投标人在提出质疑时，请严格按照相关法律法规及质疑函范本要求提出和制作，否则，自行承担相关不利后果。

对捏造事实，提供虚假材料或者以非法手段取得证明材料进行恶意质疑的，一经查实，将上报监督部门，并给以相应处罚。

2.6 接收质疑函的方式：为了使提出的质疑事项在规定时间内得到有效答复、处理，质疑采用实名制，且由法定代表人或授权代表亲自递交至采购人或采购代理机构，正式受理后方可生效。

联系部门：采购人、采购代理机构（详见第一章 投标邀请）。

联系电话：采购人、采购代理机构（详见第一章 投标邀请）。

通讯地址：采购人、采购代理机构（详见第一章 投标邀请）。

3.投诉

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书面答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向监督部门进行投诉。投诉程序按《政府采购法》及相关规定执行。

投标人投诉的事项不得超出已质疑事项的范围。

第三章 合同与验收

一.合同要求

1.一般要求

1.1采购人应当自中标通知书发出之日起30日内，按照招标文件和中标人投标文件的规定，与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

合同签订双方不得提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

1.2政府采购合同应当包括采购人与中标人的名称和住所、标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限及地点和方式、验收要求、违约责任、解决争议的方法等内容。

1.3采购人与中标人应当根据合同的约定依法履行合同义务。

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》。

政府采购合同的双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同。

1.4拒绝签订采购合同的按照相关规定处理，并承担相应法律责任。

1.5采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

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

2. 合同格式及内容

2.1具体格式见本招标文件后附拟签订的《合同文本》（部分合同条款），投标文件中可以不提供《合同文本》。

2.2《合同文本》的内容可以根据《合同法》和合同签订双方的实际要求进行修改，但不得改变范本中的实质性内容。

二.验收

中标人在供货、工程竣工或服务结束后，采购人应及时组织验收，并按照招标文件、投标文件及合同约定填写验收单

政府采购合同（合同文本）

甲方：***（填写采购单位）

地址（详细地址）：

乙方：***（填写中标投标人）

地址（详细地址）：

合同号：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》等相关法律法规，甲、乙双方就（填写项目名称）（政府采购项目编号、备案编号：），经平等自愿协商一致达成合同如下：

一、合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分：

- 1、合同格式以及合同条款
- 2、中标结果公告及中标通知书
- 3、招标文件
- 4、投标文件
- 5、变更合同

二、本合同所提供的标的物、数量及规格等详见中标结果公告及后附清单。

三、合同金额

合同金额为人民币 万元，大写：

四、付款方式及时间

***（见招标文件第四章）

五、交货安装

交货时间：

交货地点：

六、质量

乙方提供的标的物应符合国家相关质量验收标准，且能够提供相关权威部门出具的产品质量检测报告；提供的相关服务符合国家（或行业）规定标准。

七、包装

标的物的包装应按照国家或者行业主管部门的技术规定执行，国家或业务主管部门无技术规定的，应当按双方约定采取足以保护标的物安全、完好的包装方式。

八、运输要求

（一）运输方式及线路：

（二）运输及相关费用由乙方承担。

九、知识产权

乙方应保证甲方在中国境内使用标的物或标的物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其知识产权的诉讼。

十、验收

(一) 乙方将标的物送达至甲方指定的地点后, 由甲乙双方及第三方 (如有) 一同验收并签字确认。

(二) 对标的物的质量问题, 甲方应在发现后向乙方提出书面异议, 乙方在接到书面异议后, 应当在 日内负责处理。甲方逾期提出的, 对所交标的物视为符合合同的规定。如果乙方在投标文件及谈判过程中做出的书面说明及承诺中, 有明确质量保证期的, 适用质量保证期。

(三) 经双方共同验收, 标的物达不到质量或规格要求的, 甲方可以拒收, 并可解除合同且不承担任何法律责任,

十一、售后服务

(一) 乙方应按招标文件、投标文件及乙方在谈判过程中做出的书面说明或承诺提供及时、快速、优质的售后服务。

(二) 其他售后服务内容: (投标文件售后承诺等)

十二、违约条款

(一) 乙方逾期交付标的物、甲方逾期付款, 按日承担违约部分合同金额的违约金。

(二) 其他违约责任以相关法律法规规定为准, 无相关规定的, 双方协商解决。

十三、不可抗力条款

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的, 应及时通知另一方, 双方互不承担责任, 并在 天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题, 双方协商解决。

十四、争议的解决方式

合同发生纠纷时, 双方应协商解决, 协商不成可以采用下列方式解决:

(一) 提交 仲裁委员会仲裁。

(二) 向 人民法院起诉。

十五、合同保存

合同文本一式五份, 采购单位、投标人、政府采购监管部门、采购代理机构、国库支付执行机构各一份, 自双方签订之日起生效。

十六、合同未尽事宜, 双方另行签订补充协议, 补充协议是合同的组成部分。

甲方: (章)

乙方: (章)

采购方法人代表: (签字)

投标人法人代表: (签字)

开户银行:

开户银行:

帐号:

帐号:

联系电话:

联系电话:

签订时间 年 月 日

附表: 标的物清单 (主要技术指标需与投标文件相一致) (工程类的附工程量清单等)

名称	品牌、规格、标准/主要服务内容	产地	数量	单位	单价 (元)	金额 (元)
**	**	**	**	**	**	**
合计: 人民币大写: **元整						¥: **

第四章 招标内容与技术要求

一. 项目概况：

2018年7月12日，国家卫健委发布《关于深入开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动的通知》，明确指出：运用互联网信息技术，改造优化诊疗流程，贯通诊前、诊中、诊后各环节，改善患者就医体验。普遍提供分时段预约诊疗、智能导医分诊、候诊提醒、检验检查结果查询等线上服务，让患者少排队、少跑腿；到2020年，实现远程医疗服务覆盖全国所有医疗联合体和县级医院，并逐步向社区卫生服务机构、乡镇卫生院和村卫生室延伸。推广“基层检查、上级诊断”模式，拓展基层卫生信息系统中医学影像、远程心电、实验室检验等功能，积极应用智能辅助诊断系统，提升基层医疗服务能力和效率。

2018年9月25日，内蒙古自治区人民政府办公厅印发了《关于促进“互联网+医疗健康”发展的实施意见》，明确全区以医疗机构为主体，构建自治区、盟市、旗县三级医院和苏木乡镇中心卫生院开展“互联网医疗”的硬件环境和监管服务系统，鼓励医疗联合体内上级医疗机构借助互联网技术，面向基层提供远程会诊、远程心电诊断、远程超声诊断、远程影像诊断等服务，促进医疗联合体内医疗机构间检查检验结果实时查阅、互认共享。推进远程医疗服务覆盖全区所有医疗联合体和旗县级医院，并逐步向基层医疗服务机构延伸。

伊金霍洛旗卫健委响应国家及内蒙古自治区关于“互联网+医疗健康”的政策，提出建设区域合理用药、区域心电、区域超声中心、区域影像诊断中心、远程会诊系统及配套硬件需求，为居民健康服务提供更便捷的体验。

本次项目旨在基于伊金霍洛旗全民健康信息平台搭建惠医、便民的医共体业务应用系统，构建包括区域合理用药、区域心电、区域超声、远程会诊、区域影像业务应用体系，整合伊金霍洛旗范围内优质医疗卫生资源、全面促进优质医疗资源“共享”和“下沉”，提升基层医疗卫生服务能力、推进基层医疗卫生服务均等化，缓解居民“看病难”问题，全面提升伊金霍洛旗医疗卫生服务水平和服务效率。

合同包1（伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后180个日历日内交货
标的提供的地点	采购人指定地点
投标有效期	从提交投标文件的截止之日起90日历天
付款方式	1期：支付比例100%，合同中另行约定。
验收要求	1期：符合国家或行业验收标准要求
履约保证金	不收取
其他	维护期，交付使用后，免费维护1年

2.技术标准与要求

序号	核心产品要求 （“△”）	品目名称	标的名称	单位	数量	分项预算单价 （元）	分项预算总价 （元）	权重%	招标技术要求
1		其他信息技术服务	伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目	套	1.00	13,800,000.00	13,800,000.00		详见附表一

备注：最终综合总报价=（各产品报价×各项产品权重）的相加值

附表一：伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	1、全民健康信息平台升级 依据我旗卫生健康信息化总体设计及国家区域卫生信息互联互通标准化成熟度测评四级甲等标准，升级伊金霍洛旗全民健康信息平台整体技术架构，以保障平台的先进性、安全性、可用性、互联互通水平等
	2	1.1、平台基础架构升级 1）投标人升级平台现有架构，升级为先进合理的平台技术架构，应支持三层或多层体系架构，并升级为组件化、平台化和模块化体系，基础架构的升级还应支持以下功能：（1）“云计算”模式；（2）开放的SOA体系架构；（3）通过ESB的方式连接异构系统。

	3	2) 投标人升级平台设计标准, 需遵循国家卫生技术标准和规范以及遵循国家电子政务标准总体框架, 采用先进、开放的技术, 升级后应支持: (1) 国产化主流厂商的硬件和操作系统平台, 并保持系统的向后兼容性、可集成性和可扩展性; (2) 对用户操作或行为的审计, 从技术层面保证数据修改和功能操作不可抵赖。
	4	3) 投标人升级平台的可靠性和可用性, 升级后需要使平台具有很高的可靠性, 用户界面友好, 用户界面设计、系统功能的组合体现以人为本的原则, 简化用户的操作, 操作简便快捷, 易于使用掌握, 并提供对主流浏览器的支持。
	5	4) 投标人对平台集成服务能力进行升级, 升级后平台需要集成任意第三方业务系统, 并实现单点登录和权限控制;
	6	5) 投标人升级平台数据分析处理能力, 升级后需提高平台数据分析效率, 要求千万条级数据处理速度不高于3-5秒; 升级提高平台数据安全能力, 对于平台内特定数据, 需保留数据修改痕迹和访问限制功能、数据传输可加密, 关键数据可追溯, 数据可加密存储等。
	7	1.2、平台基础组件升级 1) 投标人升级平台基础组件的注册服务, 需在功能上实现对居民个人、医疗服务人员、医疗卫生机构的注册管理服务以及术语字典注册服务。系统应对这些实体提供唯一的标识, 同时针对以上各类实体形成注册库, 注册库应提供管理和解决单个实体具有多个标识符问题的功能。
	8	2) 投标人升级建设居民主索引 (MPI), 升级后需以居民身份证号为主索引, 应具有高度的统一性、唯一性、完整性, 需对主索引的技术架构、个人身份交叉索引 (PIX) 以及基于居民主索引 (MPI) 的居民身份唯一性识别。
	9	3) 投标人升级平台存储服务, 应按照国家卫健委印发的关于居民健康档案建设要求分类存储健康档案信息。在逻辑上需包括以下内容: (1) 个人基本信息存储库; (2) 主要疾病和健康问题摘要存储库; (3) 儿童保健存储库; (4) 妇女保健存储库; (5) 疾病预防控制存储库; (6) 疾病管理存储库; (7) 医疗服务存储库; (8) 影像信息存储库等。
	10	4) 投标人升级医疗卫生信息共享与协同服务, 基于存储服务应提供医疗卫生机构之间的信息共享服务。根据健康档案的信息分类和服务需要, 提供医疗卫生信息共享与协同服务应包括以下六个域: (1) 个人基本信息域; (2) 主要疾病和健康问题摘要域; (3) 儿童保健域; (4) 妇女保健域; (5) 疾病控制域; (6) 疾病管理域以及医疗服务域。
	11	5) 投标人升级全程健康档案服务, 要求能处理全民健康信息平台内与数据定位和管理相关的复杂任务, 应实现平台互联互通性规范。全程健康档案服务应包括相关的索引信息, 这些索引能链接不同存储服务所保存的数据到一个特定的个人、医疗卫生人员、医疗卫生机构或者可以实时获取这些数据的服务点, 支撑实现共享及协同应用的实时响应、快速调阅。全程健康档案服务应负责分析来自外部资源的信息, 并能够恰当地保存这些数据到存储库中, 并且具有反向响应外部医疗卫生服务点的检索、汇聚和返回数据的能力。

	12	6) 投标人升级信息接口服务后应包括两大类服务：通信总线服务需能支持数据存储服务、业务管理、辅助决策以及与基本业务系统和健康档案浏览器之间的底层通信；平台公共服务应实现应用软件系统管理所包含的上下文管理、应用审计、安全管理、隐私保护等服务。投标人升级数据仓库服务需利用数据仓库技术为许多不同类型医疗卫生业务做出决策支持，各医疗卫生业务统计分析均需要利用现有平台数据实现管理决策支持，从技术角度这类应用需基于数据仓库技术来实现。投标人升级信息安全与隐私保护服务后需要保证居民健康档案共享的同时还需实现对个人隐私的保护，必须对电子健康档案提供访问权限管理及数据加密等多种手段的综合信息安全应用。此外还需要在设计中考虑到患者同意原则、匿名化、居民个人隐私诊断信息隐藏服务、审计日志记录、日志查询及归档等功能；投标人升级数据质量控制与改进服务需提高数据的采集质量，应建立一整套完整的数据质量评估体系，实现对采集上来的数据还要建立针对每个联网医疗卫生机构的数据监控机制。
	13	1.3、平台数据采集与交换系统升级 投标人升级平台数据采集与交换系统，分为实时和定时两种数据采集模式，以保障数据传输的及时性、稳定性、可用性等。平台的统一数据采集和交换系统应负责将联网各医疗卫生机构的各个异构的业务应用系统及其他接入信息系统数据库中的数据采集后按照统一的数据标准转换、传输到指定的中心数据库中，需建立统一的健康档案数据源，实现各业务系统的简洁接入方式，并实现数据的发送、接收、存储、加载。投标人对统一的数据采集与交换系统进行升级后需提供质量控制标准，并根据不同数据特征提供数据质量控制的可视化的数据质量管理界面。统一的数据采集与交换系统需基于成熟的企业服务总线（ESB），确保数据采集交换处理的稳定与可靠。统一的数据采集与交换系统需支持异构系统整合，数据传输应支持业界主流的消息协议以及同步和异步的数据传输，保证数据传输的完整性和安全性；并提供消息格式校验、转换，消息存储、消息路由和错误处理功能。升级后的统一的数据采集与交换系统能够提供多种灵活的数据采集手段，应包含但不限于以下数据采集方式：1) 中间表数据采集模式。2) web服务数据采集模式。3) 第三方数据集成平台数据采集模式。
	14	1.4、ESB企业服务总线建设 投标人需建设企业服务总线系统（ESB），用于实现区域内所有的服务注册、服务发布、服务适配、服务加密、服务监管等功能。
	15	1.5、互联互通协同应用惠民服务 互联互通协同应用惠民服务主要基于平台所采集整合的数据，服务于区域内各医疗机构和老百姓，通过微信公众号等互联网应用,给居民群众提供更好、更便捷、更有获得感的医疗服务体验。投标人建设的互联互通协同应用惠民服务应包含不限于以下服务功能：1) 医疗卫生信息查询服务 2) 健康档案查询服务 3) 诊疗记录查询服务 4) 检查检验报告查询服务 5) 健康教育服务 6) 预约挂号服务
	16	1.6、平台集成门户 投标人建设的平台集成门户，需无缝集成伊金霍洛旗全民健康信息平台各应用系统以及其他旗级业务系统，需通过单一WEB入口，满足不同用户在同一平台上精简、高效的内网工作模式，需实现应用系统集中管理并综合展示建设成果。本次建设需实现全民健康信息平台各应用系统及其他旗级业务系统的单点登录、权限管理以及指标展示等功能。

	17	1.7、分级诊疗系统升级 投标人升级现有分级诊疗系统，应实现双向转诊系统与旗内所有医院HIS系统、远程医疗系统、公共卫生系统等进行深度融合，通过平台接口服务，实现数据共享、业务互联互通，本次升级改造需包含以下几个方面内容： 1) 双向转诊系统升级用于实现优化现有系统流程、系统界面等，并将双向转诊系统融合在微信公众号及家庭医生签约服务系统中； 2) 基层业务系统实时服务接口用于实现基层业务系统与分级诊疗系统的数据共享； 3) 医疗机构系统实时服务接口用于实现旗级医疗机构系统（HIS、电子病历等）与分级诊疗系统的数据共享； 4) 转诊服务（实时、预约）用于实现患者双向转诊功能，分为实时和预约两种模式； 5) 远程医疗服务接口用于实现分级诊疗系统与远程医疗服务的数据对接；
	18	1.8、诊疗共享系统升级 投标人需对诊疗信息共享系统进行升级，即：是以个人基本信息为基础，通过居民身份识别主索引整合居民在不同医疗机构的诊疗信息、健康档案信息，并形成居民健康画像，供各医疗机构、患者本人等进行参考查阅。健康画像系统重点面向接诊医生，基于平台的智能AI助手，使医生可查阅在权限允许范围内的患者诊疗记录、公共卫生记录，诊疗信息共享系统应具备以下功能： 1) 调阅患者基本信息； 2) 调阅主要疾病与健康问题摘要； 3) 调阅患者就诊履历； 4) 检查检验结果互认。
	19	1.9、共享文档系统 随着国家对信息标准化建设要求的不断增强、区域卫生行业互联互通标准化测评工作的开展以及客户对平台建设标准化、规范化的需求不断提升，投标人应遵循国际HL-7标准和《国家《区域卫生信息平台交互规范》要求，开发建立人口健康信息共享文档系统，包含如下功能： 1) 文档转换服务； 2) 文档解析服务； 3) 文档组装服务； 4) 文档存储服务。
	20	1.10、字典管理系统 投标人建设的字典管理系统应提供全旗医疗卫生相关的如机构编码、人员编码、疾病编码、药品编码等字典的新增、修改、删除等操作管理，便于全旗字典编码的标准统一和管理。
	21	1.11、综合监管系统升级 投标人应依据国家、自治区、市卫健委相关业务要求，整体升级综合监管系统，以保障全旗医疗卫生的综合监管需求。综合监管系统升级后应包含如下功能： 1) 卫生资源监管系统； 收集医疗机构内必要的人事、物资、设备、事业经费信息，以图形报表的形式进行统计分析，为管理行政人员提供决策支持。
	22	2) 医疗服务监管系统； 医疗服务监管将实现对医院运营状况的监管。
	23	3) 公共卫生监管系统； 遵照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》文件要求，分析区域居民整体疾病状况、居民疾病流行趋势和评估居民健康状况，加强对重点人群管理，并对其进行统计分析管理。
	24	4) 医改进展监测系统 遵照《国家2017年电子病历共享规范》文件要求，医改监测系统应覆盖医疗服务、公共卫生、药品管理、人口计生、卫生资源等业务条线，针对医改关注的核心主题，建立医改核心关注指标体系，集中展示方便领导查询，并配备指标追溯功能，确保展示指标的透明性、公正性、准确性。
	25	5) 药品监管系统 通过全民健康信息平台采集各医疗机构的用药信息、药品疗效、各机构中草药的销售数据等信息，针对药品使用情况存在的安全性及科学性问题进行统计分析，并且实现对蒙药、中药、抗菌药物、基本药物、超品种处方等的监管，形成对药品从采购到使用的闭环监管。
	26	6) 医疗行为监管系统 对医疗机构开展的诊疗行为和超出诊疗业务登记范围的行为进行监管。
	27	7) 医疗质量监管系统 医疗质量监管系统应实现重点疾病和重点手术的监管。

	28	1.12、微信公众号升级 微信公众号是平台各项应用服务的互联网入口，投标人对现有微信公众号进行整体升级，以满足区域内居民更多的医疗服务需求，具体升级功能如下： 1）个人医疗信息查询升级 个人健康档案查询：包括：个人基本信息、儿童保健、妇女保健、健康体检、慢病管理、传染病等。 个人就诊病历查询：查看门诊就诊病历、住院就诊病历等。 智能导诊：根据身体部位和不适症状推荐就诊科室。 2）我的关注： 我关注的医院：关注辖区内的医院，下次直接查看该医院去就诊。 我关注的医生：关注医生，下次直接查看去挂号就诊。 3）医疗资源查询 找医院：查看医院介绍、科室简介、地图导航、乘车路线，距离，床位信息。 找科室：查看门诊挂号科室列表，科室特长简介。 找医生：根据医院、科室查找医生，选择就诊日期和就诊人预约挂号，挂号在线交费，限定时间退号、退费。 4）预约挂号 预约挂号：增加旗级医院的预约挂号； 退号管理：预约挂号成功后可查询预约情况，交费和未交费挂号可取消预约挂号和退费处理； 挂号黑名单：对于通过平台预约挂号却未在规定时间内进行取号，且未提出退号的市民记录进行黑名单管理，黑名单规则可灵活调整。 停诊通知查看：医生排班停诊后发送消息查询。 号源管理：可在运营端集中分配也可分布在各个机构自行分配。 5）缴费结算管理 门诊支付：就诊过程中实现医生开单后直接通过微信公众号选择医保卡、微信、支付宝、银联等方式快捷支付； 6）健康管理 身高体重自测：自测身高体重比BMI。 身高体重监测：添加身高体重测量数据，查看统计信息； 血压监测：添加身高体重测量数据，查看统计信息； 血糖监测：患者添加身高体重测量数据，查看统计信息；
	29	2、区域合理用药系统 建设范围：区域合理用药管理系统建设需覆盖所有基层医疗机构。
	30	2.1、知识库 合理用药系统包含的知识库和标准规范包括但不限于以下来源： 1）《中华人民共和国药典》2020版 2）《中华人民共和国药典临床用药须知》 3）《中华人民共和国药品管理法》 4）《处方管理办法》 5）《医疗机构药事管理规定》 6）《医疗机构处方审核规范》 7）《电子病历系统功能规范》 8）《电子病历系统功能应用分级评价方法及标准（试行）》 9）《抗菌药物临床应用专项整治活动方案》 10）《综合医院评审标准》 11）《新编药理学》第18版 12）厂家药品说明书 13）中华医学会《基层常见疾病合理用药指南》
	31	2.2、用药实时分析系统 1）药品说明书摘要提示 将药品说明书的全文内容进行提炼，对用药过程中需要注意的事项进行摘要提示。 2）兴奋剂提示 以《兴奋剂目录》为依据，对否含有兴奋剂物质的药品进行提示——所含兴奋剂名称，使医生接诊的患者为运动员时，可以避免使用此类药品。 兴奋剂提示 3）食物与药物信息提示 当选择的药品与常见的食物存在相生相克问题时，系统进行提示。方便医生告知患者，在服药期间饮食需注意的事项。
	32	2.3、药物相互作用审查 1）对患者同时使用的处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行提示，包括详细信息及参考文献。提示信息有严重程度之分，由高到低分别为：“重要警示”、“一般提示”及“其他信息”。 2）门/急诊按单张处方分析，若有联合审方功能，则对患者同一天内开出的处方中的药物两两进行互分析。 3）住院对同一天内医嘱中的药物进行两两分析，包括长期医嘱与临时医嘱。

	33	2.4、注射药物配伍审查 1) 对将会在同一容器中混合的注射药品进行配伍审查, 对混合后会导致药液浑浊、变色、稳定性出现问题等配伍问题进行提示, 提示内容包括详细信息及参考文献。提示信息有严重程度之分, 配伍禁忌将作为“重要警示”进行提示, 配伍问题将作为“一般提示”。 2) 门/急诊按处方中的同一组号中的注射药品进行分析。 3) 住院对同一天内医嘱中同一组号的注射药物进行分析。
	34	2.5、药物过敏史审查 根据药品说明书内容, 结合患者的过敏信息分析处方/医嘱中的药品是否存在患者应禁用或是慎用的药品。
	35	2.6、老年人用药审查 根据药品说明书内容, 结合患者的“年龄”、“性别”及“年龄+性别”信息进行分析, 对于存在的问题进行提示。
	36	2.7、特殊病生理状态用药审查 根据药品说明书内容, 结合患者生理状态进行分析, 当患者处于不同病生理状态人群(孕妇、哺乳期、肝功能不全、肾功能不全、严重肝功能不全、严重肾功能不全)时, 对处方中的药品进行特殊病生理状态用药审查, 对于存在的问题进行提示。
	37	2.8、药品超极量审查 根据药品说明书内容, 对处方/医嘱中的药品用量进行分析, 当单次量/单剂量超过药品说明书规定的极量时, 系统进行“重要警示”提示。
	38	2.9、重复用药审查 对患者同时使用的处方/医嘱中的药品进行两两之间进行重复用药分析, 包括是分析是否存在同种药、同类药和所含的成份是否相同的分析。审查顺序依次为“同种→同类→同成份”, 并对最先分析到的内容进行提示。
	39	2.10、给药途径审查 根据药品说明书内容, 对处方/医嘱中的药品选择的给药途径进行分析, 对于存在给药途径选择问题进行提示。
	40	2.11、相同治疗作用的抗菌药物审查 对患者同时使用的处方/医嘱中抗菌药品抗菌谱进行分析, 对药品两两之间抗菌谱相同进行提示。
	41	2.12、药品超常规量审查 系统根据处方/医嘱中药品的说明书内容, 结合用药人群的年龄段(儿童、成年人、老年人)、体重和给药途径等信息, 对超过常规单次用量、单日用药频次及单剂量(上限与下限)的问题进行提示。
	42	2.13、药物与诊断(ICD-10)关联审查(禁忌症) 通过患者的诊断与处方药品, 分析药品与诊断之间是否存在问题。包括处方药品是否有诊断, 处方药品是否与诊断存在禁忌。
	43	2.14、药物与诊断(ICD-10)关联审查(适应症) 通过患者的诊断与处方药品, 分析药品适应证是否与患者诊断相符合; 并对无适应症用药的问题进行提示。并提供用户自定义设置适应症的功能。
	44	2.15、抗菌药物分级管理审查 根据卫健委2015年印发的《抗菌药物临床应用指导原则2015版》(国卫办医发(2015)43号)及2012年5月6日印发的《抗菌药物临床应用管理办法》(卫生部令第84号), 其中规定“抗菌药物实行分级管理”, 医师应根据自身所具有的抗菌药物处方权开具相应级别的抗菌药物。系统对超权限使用抗菌药物问题进行审查并提醒。
	45	2.16、区域用药风险统计 区域用药风险统计, 能够方便直观统计分析区域内所有医疗机构的风险预警情况, 并以图表方式表达输出。包括: 今日图表、本月图表、本季图表、本年图表, 通过对不同时间段页签的选择, 可以查询日、月、季、年的医疗机构风险占比、风险类型占比、风险程度占比、风险药品排名前十的占比等。
	46	2.17、区域风险数据下钻 根据登陆账号权限, 如果是区域中心权限, 则可以看到各机构的风险占比情况, 并且点击某个机构, 还可下钻查看该机构或县下属的各个机构的风险情况占比和排名。

	47	2.18、综合统计分析 能够以月为单位对下属的各个基层医院的风险排名情况生成统计报表，也能够对全区域的高风险药品进行排名统计，并且支持对各个维度进行时间趋势的分析。并且支持对某个基层医院进行风险的查看，根据药品、科室、医生等不同维度，分析当前医院的具体风险情况，并且支持追溯处方和风险的详情。
	48	2.19、ICD-10匹配设置 设置诊断代码和医院诊断代码的匹配。
	49	2.20、药品目录匹配 设置药品目录与医院现有药品目录的匹配。
	50	2.21、机构/人员同步 同步机构现有科室、人员等基本信息。
	51	2.22、统一规则维护 能够设置所有机构的统一规则维护。
	52	2.23、接口维护 设置与医院现有信息系统的接口配置及维护。
	53	3、区域心电中心 建设范围：本次将建设1个区域心电诊断中心，区域心电诊断服务需覆盖所有基层医疗机构。
	54	3.1、心电云平台架构
	55	1) 云平台采用分布式架构，支持可扩展独立部署。通过独立分库的微服务构建云平台系统，服务之间高度自治。
	56	2) 云平台核心微服务承载，通过服务注册、服务发现、服务治理等方式保持服务的健康、稳定，持续不间断的满足心电业务。
	57	3) 心电图报告的生命周期管理，通过调用链跟踪、分布式日志系统、消息队列等记录每一份心电报告周期，对功能调试、问题排查、定位都提供可靠保障。
	58	4) 支持热部署方式，不用停止服务器，实现更新配置文件、更换日志文件、更新服务器程序版本等功能。
	59	5) 支持网关服务，实现路由、服务聚合、服务发现、认证、鉴权、限流、熔断、缓存、Header头传递等功能配置。
	60	6) 支持云监控和业务监控，通过URL延迟、主机性能、高可用性、并发量等监控方式，保障了主机性能稳定，风险可控，故障预警。【投标人或投标产品制造商提供心电业务分析及运维监管系统相关著作权证书或原创证明文件】
	61	7) 支持数据中心存储集中管理，实现多种格式心电图数据、海量报告日志数据、实时内存数据等存储和管理。
	62	3.2、标准化数据接入
	63	1) 平台提供标准数据接入规范，第三方心电图机设备厂商和心电网络系统软件厂家可根据接入规范实现标准化接入。
	64	2) 数据接入至少包含身份认证、授权访问、检查信息集成、报告调阅等标准化流程，以便各平台获取心电诊疗数据，完成业务流程，实现数据交互。
	65	3) 平台身份认证，为了确保系统和数据的安全，以及授权访问者的合法性，心电业务平台的数据交互或接入需要进行身份认证。
	66	4) 检查信息集成，通过读取身份证、医保卡等获取患者的基本信息，完成申请检查信息录入。
	67	5) 心电采集信息集成，心电采集系统或数字心电图机直接采集心电数据，采完自动将心电检查数据上传到心电业务平台。
	68	6) 临床信息调阅集成，平台支持患者历史临床信息调阅集成，可以在心电业务平台中调用第三方平台提供的临床信息调阅接口。
	69	3.3诊断业务规范

	70	1) 系统支持云诊断医生注册，心电诊断医生统一注册到平台，平台管理诊断医生相关资质和诊疗行为。通过把诊断医生分组为不同的诊断中心，初步实现日常工作的分组均衡，再通过调度功能，使得工作量和 Service 能力进一步在诊断中心之间平衡。进而实现一级诊断、二级审核、三级质控的统一工作模式。
	71	2) 云诊断医生支持不同定级，可分为初级、中级、高级、专家、资深专家。
	72	3) 初级云诊断医生不能处理加急、危急和急诊的报告，所有报告都由诊断中心的专家或资深专家云诊断医生进行审核才能发报告。
	73	4) 中级云诊断医生可以处理所有数据，加急、危急和急诊的报告由专家或资深专家医生进行审核才能发报告。
	74	5) 高级云诊断医生可以处理所有数据，无审核权限。
	75	6) 专家和资深专家云诊断医生可以处理所有数据，且可以接收其他医生的审核申请。
	76	7) 资深专家支持定期对初级、中级、高级、专家云化医生的报告进行质控抽查，出具质控考核结果，
	77	8) 诊断中心支持定期医生工作量的统计，作为后续绩效发送依据。
	78	9) 支持有限的高级医生对考试结果评估云诊断医生等级。
	79	3.4、平台运营规范
	80	1) 支持通过调度功能实现心电平台的常态化运营规范，匹配检查端的诊断需求和诊断端的服务能力。
	81	2) 支持紧急程度的调度，包括预诊断为危急的和特定检查来源如急救车120等，可按照最高优先级进行调度。
	82	3) 支持根据预先设定的检查机构和诊断中心的匹配进行调度，检查申请优先匹配到该诊断中心。
	83	4) 支持根据平台现有登录注册的诊断资源进行调度，分配给平台在线诊断医生。
	84	5) 支持诊断中心之间的业务平衡，当某个诊断中心当前业务资源紧张时，支持跨诊断中心的数据调度。
	85	6) 支持待调度报告的列表显示和流程处理异常的报告的列表显示。
	86	7) 支持自动调度，按照既定的规则，可以自动匹配申请端与诊断端的数据。
	87	8) 支持人工调度，在流程异常（如超时未受理，超时未诊断）的情况下，运维人员可通过人工干预去疏通流程。
	88	9) 支持人工调度报告的列表显示。
	89	10) 支持调度失败和超时等预警功能，如受理失败、超时、诊断失败、分配失败等情况下的预警。
	90	3.5、监管平台
	91	1) 支持GIS技术，展示区域内的医疗资源。将当前区域接入的医疗机构按照机构的类型在地图上进行展示，能更直观的展示当前区域的医疗机构分布的情况和各类型医疗机构的接入数量。【投标人或投标产品制造商提供卫健委心电大数据展示系统相关著作权证书或原创证明文件】
	92	2) 检查量趋势，通过波形图方式，展示统计范围内的诊断中心每月平均检查量对比趋势分析图，反映出诊断中心平均每月内检查量的趋势变化情况。
	93	3) 检查量区域分布，通过GIS地理信息系统，展示统计一定时间范围内各地区的检查量分布情况，反映出各地区远程心电检查量的区域分布情况。

	94	4) 检查机构排名, 通过数据列表的方式, 展示出统计范围内接入诊断中心的活跃度排名靠前的检查机构, 反映检查机构的检查量分析。
	95	5) 月度业务时效分析, 统计月度平均检查用时、调度用时和诊断用时, 按照时间占比进行时效展示。
	96	6) 诊断分级和诊断分布, 诊断分级通过饼图展示, 统计时间内正常、危急、阳性、采集不良的数据分布情况, 同时显示危急和阳性心电图在总体中的占比。
	97	7) 支持诊断分布的统计显示, 能够统计各类心脏疾病的分布情况, 包含房性早搏、室性早搏、房颤、预激、右束支阻滞、左束支阻滞、急性心肌梗死、左右手接反等统计分析。
	98	8) 具备大数据展示功能, 通过大屏展示诊断中心业务总体运行情况, 包含诊断中心年诊断量、月诊断量及在线医生在线率的总体统计。
	99	3.6、数据管理
	100	1) 对日常诊断服务中的危急值、通过心电图发现胸痛患者、疑难病例, 提供统计分析功能。
	101	2) 由专家对基础专业知识的编辑和整理, 通过平台的知识库, 给行业内向人员分享。
	102	3) 支持平台诊断医生的诊断能力共享, 支持对各接入点检查医生的检查量、诊断量统计。
	103	3.7、安全管理
	104	1) 平台符合信息安全等级保护要求, 包含业务信息安全和系统服务安全。
	105	2) 平台支持7*24小时的实时总览和自动监控, 监控界面实时显示诊断压力和服务器压力等系统性能状态监控。
	106	3) 平台能够通过模拟实际业务数据检测各接口、各业务功能是否满足系统正常运行标准, 并通过日志输出查看系统运行状况。
	107	4) 平台需提供自动化运维工具, 用以管理各种环境下的设备, 实现服务器集群快速管理, 使得环境设置、安装部署、数据迁移、中间件参数调配、数据备份、升级/变更资源等更便捷高效运维。
	108	5) 支持数据修正, 显示数据的审计、修改的痕迹; 支持数据离线保存、恢复。支持单机版运行, 保证异常情况下的数据恢复。
	109	6) 在线数据支持实时备份, 保证数据的安全性和资料延续性。
	110	7) 提供用户权限管理, 通过系统管理员为用户授权, 不同权限管理不同的内容。支持用户分组机制, 用于简化用户授权。
	111	8) 提供用户访问日志功能, 对访问过的数据以及特殊的操作进行记录, 并提供记录查看和检索手段。
	112	3.8、数据备份
	113	1) 平台自身提供备份功能, 所有数据实现双节点冗余, 避免底层故障造成的数据不可用, 能够在云服务正常的情况下快速恢复人为误操作引起的数据丢失。
	114	2) 平台支持数据备份和日志备份, 自动执行每天一次增量备份和每周一次全量备份, 且保留最近三次全量备份及其之后的增量备份。
	115	3) 平台支持为避免误删文件, 图片的新增和修改支持异地实时同步的功能, 可在误删后随时将此文件从备份环境复制回生产环境。
	116	3.9、质控中心

	117	1) 支持通过心电人工智能进行质控分析, 评估诊断医生和诊断组的诊断质量, 进一步明确后续的培训方向和提高培训效果。【投标人或投标产品制造商提供心电人工智能质控中心系统相关著作权证书或原创证明文件】
	118	2) 今日诊断量, 展示诊断中心当天完成诊断总量。显示检查机构的活跃数量和诊断医生的活跃数量。
	119	3) 业务排名, 支持诊断中心业务排名情况显示, 包含诊断中心诊断量的排名和诊断医生诊断量的排名。
	120	4) 业务趋势, 支持检查量和诊断量的同步趋势分析展示。
	121	5) 业务时效, 支持统计诊断中心平均调度用时和诊断用时, 进行时效展示。
	122	6) 异常提醒, 支持当前异常的检查数据情况提醒, 包括危急数据、调度超时、诊断超时提醒。
	123	7) 支持自动诊断分级, 诊断分级统计时间内正常、危急、阳性、采集不良等数据分布情况。
	124	8) 支持质控病例, 医生可设置质控查询条件, 对诊断组和平台中的所有数据进行质控分析。【投标人或投标产品制造商提供质控病例功能经医疗器械注册检验的证明文件】
	125	9) 支持AI质控分析, 比对AI分析结果和医生诊断结论之间的差异, 利用差异数据, 筛选需要专家质控的检查数据, 专家提供最终的诊断, 并分析医生的诊断质量和AI的诊断质量。
	126	3.10、诊断中心
	127	1) 支持诊断中心大数据展示, 如今日已完成诊断总量、业务排名、业务趋势、业务时效、诊断分级等数据展示。
	128	2) 支持采集数据后显示心电数据测值信息。
	129	3) 支持数据预分析和结果分级, 可查看分析的诊断结果和数据危急等级, 帮助医生诊断和判断患者心电数据具体情况。
	130	4) 危急报告进行预警提示, 帮助医生对危机报告及时处理。
	131	5) 患者心电图数据上传至平台, 平台诊断中心对数据进行诊断, 诊断端能实时接收申请消息, 诊断完成的报告采集端可实时同步更新报告。
	132	6) 支持提供通用的分析工具, 如波形放大、电子分规测量及心电图数据重新分析功能;
	133	7) 支持对于干扰波形支持再次滤波调节。
	134	8) 对于波形重叠的心电图, 支持重新排列以方便测量分析, 测量精度达毫秒/微伏级。
	135	9) 支持通过汉语拼音缩写, 快速查找诊断语句, 修改报告诊断。
	136	10) 支持统计工作量并生成周报、月报或年报, 可结合患者基本信息、临床诊断、测量值、心电图诊断综合统计检索, 查找并显示统计结果, 以便开展多种临床研究。
	137	11) 图文报告可以PDF等形式输出, 支持向网络打印机直接输出报告。
	138	12) 支持导联纠错功能, 心电图数据因为导联接反或者胸导联接错位位置而导致数据不对, 无需重新采集病人数据, 可以通过软件进行纠正。
	139	13) 支持危急值预警流程: 出现危机值数据, 执行预警报警、优先诊断等。
	140	14) 支持诊断分级, 对所有采集下来的数据进行诊断分级处理。

	141	15) 支持移动专家会诊, 可在移动端浏览心电图原始波形, 调整增益、走纸速度、显示模式, 完成诊断报告。
	142	3.11、移动诊断
	143	1) 支持智能移动终端iPad受理申请单位的会诊申请。当智能终端连接到网络时, 利用系统内置的即时消息系统实现信息交互。
	144	2) 移动诊断端内置自动诊断功能, 可辅助医生完成常规心电图诊断。
	145	3) 移动诊断端支持走速调节、增益调节、滤波、导联纠错等多种功能。
	146	4) 支持移动终端查看报告
	147	3.12、心电AI
	148	1) 支持AI自动诊断技术, 对心电报告进行自动化分析和诊断, 辅助诊断医生进行报告诊断, 提高诊断效率和质量。
	149	2) 支持采集质量检测, 在心电检查过程中实时提醒采集质量是否合格, 伪差、导联脱落、左右手接反等实时提醒。
	150	3) 支持AI危急值预警, 快速识别出可能危及生命的疾病, 通过短信H5危急值推送提醒医生优先处理。【提供短信H5危急值推送的功能证明】
	151	3.13、系统集成及接口
	152	1) 健康平台集成, 心电检查报告上传至健康平台, 方便临床科室或者医生进行应用, 各级医疗机构可以通过健康平台调阅相关的检查、检验等结果信息。
	153	2) 电子健康档案集成, 心电报告与电子健康档案集成, 支持心电诊断报告提交和居民主索引关联。
	154	3) CA集成, 支持与CA对接, 在报告诊断、审核过程中进行CA认证, 获取电子签名, 心电系统提供可信时间服务, 实现病案归档的真实完整以及长期保存。
	155	4) 系统上线后可开放接口, 将心电诊断结论共享至其他系统, 患者可通过医院系统或公众号查询
	156	3.14、12导心电图机 采购数量: 10台
	157	1) 支持12导心电图采集
	158	2) 一体化平板设计, 全触控操作, 心电采集模块集成于主机里面, 无需外接采集放大器。
	159	3) 显示屏幕≥10寸
	160	4) 具备LAN、USB与RS232等传输接口
	161	5) 支持智能操作系统, 可远程更新升级
	162	6) 心电图主机支持内置4G功能。【提供投标型号产品经中华人民共和国工业和信息化部颁发的“电信设备进网许可证”复印件】
	163	7) 心电图主机支持2.4GHz/5GHz无线Wi-Fi。【提供投标型号产品经中华人民共和国工业和信息化部颁发的“无线电发射设备型号核准证”复印件】, 支持可扩展数据存储。

	164	8) 锂电池额定容量$\geq 10400\text{mAh}$, 在40°C或以下支持5小时以上连续工作 输入阻抗: $\geq 10.0\text{M}\Omega$ 输入回路输入电流: $\leq 0.1\mu\text{A}$ 最小检测信号: 10Hz、$20\mu\text{VP-P}$正弦信号 噪声电平: $\leq 15\mu\text{VP-P}$ 50Hz干扰抑制滤波器: $\geq 20\text{dB}$ 共模抑制比: $\geq 89\text{dB}$ 耐极化电压: $\pm 600\text{mV}$ 标准灵敏度: 最大允许误差为$\pm 5\%$ 频响范围: $0.05\text{-}249\text{Hz}$全频滤波 低频特性: 时间常数$\geq 3.2\text{s}$ 基线稳定性: 基线漂移$\leq 1\text{mm}$ 支持连续采集30分钟以上心电图波形, 并保存和上传 具有采集前五秒的数据回顾功能, 方便捕捉偶发心率失常数据 记录测值包括: 心率、电轴、P波时限、P-R间期、QRS时限、Q-T间期、QTc、T波、Rv5、Sv1等。 QTc参数测量: 内置4种以上测量算法, QTc计算方法可通过系统设置调阅并设置
	165	9) 心电图机可通过下载获取待检查信息, 并支持待检查列表显示, 列表应包含检查姓名、性别、年龄等信息。
	166	10) 心电图机通过IHE测试。【提供投标产品制造商IHE认证证书复印件】
	167	11) 对于危急值检查数据, 心电图机应支持优先诊断功能, 以提醒诊断中心优先诊断。
	168	3.15、专用推车 采购数量: 10台 1) 组成部分: 车轮、塑胶一体底座、金属连杆、塑胶车篓、金属平台、塑胶推手 2) 车轮说明: 由5个万向轮组成, 并且每个车轮都带有自刹车功能, 车轮材料包括橡胶, 金属, 塑胶
	169	4、区域超声中心 建设范围: 本次将建设1个区域超声诊断中心, 区域超声诊断服务需覆盖所有具备条件的基层医疗机构。
	170	4.1、检查登记工作站
	171	1) Web模式检查登记, 界面优美, 人机交互友好。【提供系统功能截图】
	172	2) 支持电子申请单检查登记 (获取检查信息)
	173	3) 支持多申请单合并检查登记
	174	4) 支持超声科独立编号和统一编号方式
	175	5) 支持检查号的单独管理
	176	6) 支持排队号的单独管理 (支持自定义队列)
	177	7) 支持对输入的默认值进行锁定, 提高检查登记速度
	178	8) 支持自定义字段录入, 便于检查信息的扩展
	179	9) 支持备注信息录入
	180	10) 支持检查部位费用自动计算
	181	11) 支持检查部位绑定检查项目
	182	12) 支持检查的确认、取消和改变
	183	13) 支持各检查项目、各诊室工作进度快速查询
	184	14) 支持取消检查登记

185	15) 支持查询和跟踪检查的状态
186	16) 支持患者报告查询
187	17) 支持按检查号精确定位病人, 可按时间范围检索, 可显示各列表任务数
188	18) 支持查看患者历史检查记录
189	19) 支持电子申请单生成, 以便诊断时可以快速查看申请单
190	20) 支持检查部位分类及检查难度系统 (用于工作量统计)
191	21) 支持检查资源的配置, 等待人数、上午检查人数、下午检查人数
192	22) 支持检查单、排队号标签打印, 签名后报告打印
193	4.2、模拟影像采集
194	1) 支持分辨率>640*480
195	2) 支持Video、S-Video、RGB、HDMI、DP等模拟视频接口
196	3) 支持多卡采集
197	4) 支持多个视频接口互相切换
198	5) 支持小键盘、脚踏、手柄、鼠标等方式采集, 并有声音提示
199	6) 支持静态影像采集, 无图像限制
200	7) 支持视频动态采集影像, 采集时间限制, 防止忘记关闭导致采集无效内容
201	8) 支持检查诊断与影像采集同步采集
202	9) 支持检查诊断与影像采集异步采集 (也就是检查与诊断双工模式)
203	10) 支持离线影像采集 (程序、网络等异常也保证影像正常采集)
204	11) 支持应急检查, 影像与检查自动关联
205	12) 支持影像截图, 把多出没有需要的区域截除掉。
206	4.3、诊断工作站及远程诊断中心
207	1) Web模式书写报告, 界面优美, 人机交互友好【提供系统功能截图】
208	2) 支持报告界面布局的自定义
209	3) 支持报告书写模板管理
210	4) 支持个人书写模板管理
211	5) 支持模板与检查部位、疾病分类绑定
212	6) 支持报告锁定、解锁功能
213	7) 支持多个检查医生共享同一台设备时的快速切换
214	8) 支持“图文报告”格式用户自定义, 支持任意幅图像排版
215	9) 支持不同检查项目、不同图像绑定不同的“图文报告”
216	10) 支持检查患者的身份验证, 防止误诊
217	11) 支持快速检查 (通过患者姓名、流水号、检查号等快速定位到检查患者)
218	12) 支持同步、异步不同工作方式
219	13) 支持报告关键字/常用词库批量一览式编辑与录入, 大大提高词库维护效率
220	14) 支持常用符号与常用词汇的快捷录入
221	15) 支持报告编辑时, 自动根据检查部位定位书写模板功能
222	16) 支持报告关键字快速定位并多次切换
223	17) 支持图文并茂报告
224	18) 支持边看图书边写报告
225	19) 支框架式报告报告书写, 全鼠标操作, 可不用输入法输入一字即可完成报告

	226	20) 支持智能阴阳性标记
	227	21) 支持图文影像缩略列表显示
	228	22) 支持图片浏览与处理
	229	23) 支持图片标注、标签
	230	24) 支持检查影像转移(复制、剪切)
	231	25) 支持多种方式对采集的图片进行截图
	232	26) 支持用户自定义字段, 满足医院个性化需求
	233	27) 支持快捷录入心脏测值
	234	28) 支持危急报告功能, 危急情况触发, 通过短信通知临床医生, 且消息留底备查
	235	29) 提供丰富、专业的诊断知识库, 支持用户自行维护
	236	30) 支持感兴趣病例收藏
	237	31) 支持疑难病症随访、回访等功能
	238	32) 支持手写签名
	239	33) 支持数字签名
	240	34) 支持报告多级权限管理, 支持报告书写、审核、修订
	241	35) 支持打印前可预览报告
	242	36) 支持报告批量打印、单个打印
	243	37) 支持报告回顾, 比较历史或其他检查
	244	38) 支持相关检查调阅, 历史检查及其他检查调阅
	245	39) 支持关键诊断结论模糊查询
	246	40) 支持结构化报告, 制作各种表格报告
	247	41) 远程实时视频诊断, 支持视频及声音同步
	248	42) 上下级院区间请求诊断
	249	4.4其他要求 1) 与区域内基层医疗机构系统对接集成 2) 与旗全民健康信息平台对接集成
	250	5、远程会诊系统 建设范围: 本次将建设1个远程会诊中心, 远程会诊业务需覆盖所有具备条件的基层医疗机构。
	251	5.1、机构间会诊
	252	1) 支持机构间的远程会诊签约。
	253	2) 针对不同的机构或医生, 支持进行菜单权限配置。
	254	3) 支持下级机构角色发起会诊。
	255	4) 支持下级机构选择本院与会医生。
	256	5) 支持审核机构对发起机构发起的会诊, 进行会诊资料审核。
	257	6) 支持上级机构选择本院与会医生。
	258	7) 支持非实时交互的延时会诊。
	259	8) 支持普通交互式会诊, 包括: 音视频、文字即时通讯。
	260	9) 支持协同交互式会诊, 包括: 高清音视频、文字即时通讯, 电子白板, 远程桌面共享、文件共享、文件传输、分组会议等。
	261	10) 支持诊断或会诊病例资料录入, 如病人基本信息、临床病史、检查信息、会诊目的等; 支持匿名上传病人资料。
	262	11) 支持选择患者影像。
	263	12) 支持上传会诊资料: 检查文件、检验文件、病历文书。

	264	13) 支持会诊间全数据查看。
	265	14) 支持会诊过程中临时增加会诊资料。
	266	15) 支持会诊过程中临时邀请医生入会。
	267	16) 支持会诊意见的书写。
	268	17) 支持会诊意见报告的上传。
	269	18) 支持机构PC端接入
	270	19) 可根据机构、发起时间进行查询会诊记录。
	271	5.2、病历资料集成及处理模块
	272	1) 会诊医生可借助本模块查询院内和其他授权医院的门诊和住院患者的相关诊疗资料：患者基本信息查询、门诊处方查询、检查报告查询、检验报告查询、结果值比对、医嘱查询。
	273	2) 对原始影像3D影像、MPR重建；【提供系统功能截图】
	274	3) 骨骼、肌肉、血管选择性重建；【提供系统功能截图】
	275	4) 亚毫米观测肺小结节；【提供系统功能截图】
	276	5) 适用于PET/CT影像。
	277	5.3、音视频集成 支持集成远程视频会议功能： 1) 支持多方进行电子白板互动，参会方同时对会议内容进行批注。 2) 支持多方音视频交互，多屏输出画面显示。
	278	5.4、其他要求 1) 所投产品需支持基于 HTML5 开发的移动化远程会诊系统，兼容苹果、安卓等多款移动操作系统。【提供系统功能截图】 2) 与区域内基层医疗机构系统对接集成 3) 与旗全民健康信息平台对接集成
	279	6、远程门诊系统
	280	1) 远程门诊申请：邀请方医院首诊后需要上级专家远程诊断，则发起远程门诊申请。
	281	2) 远程门诊列表：显示当前用户的远程门诊列表，包括主动创建和被邀请，显示申请名称，预约时间，创建医生，参与医生。
	282	3) 远程门诊挂号：基层首诊后需要上级专家远程诊断，通过远程预约系统进行预约挂号。
	283	4) 申请处理：上级医院专家收到远程门诊申请后进行受理，可以查看申请单信息、患者病历资料，以及发起音视频远程门诊、辅助远程诊断
	284	5) 患者基本信息：显示患者的基本信息，包括名字，年龄，性别，婚姻，电话，籍贯，住址，身份证，联系人，联系人电话，过往病史。
	285	6) 患者病历资料：查看患者病历、医嘱、检查、检验等信息。
	286	7) 编写报告：专家远程诊断完毕后，可以修改补充对患者就诊信息，录入诊断结果、治疗建议，提交形成远程门诊诊断报告
	287	8) 在线式门诊：在实时交互模式下，受邀方安排专家在线坐诊，邀请方通过远程医疗平台在线提交门诊申请，由受邀方坐诊专家接受申请，在特定的互联网诊室或专科诊断室开始门诊，借助视讯系统进行交流沟通、疾病诊断，在线开展远程门诊并出具诊断意见及报告，最终邀请方医生打印报告并发放给患者；
	288	9) 预约式门诊：邀请方需要专家进行远程门诊且明确指定专家，邀请方上传门诊材料和病历信息。邀请方通过远程医疗平台获取受邀方医生出诊信息，并进行网上挂号。按挂号预约时间，由邀请方医生协助病人进行远程门诊，受邀方门诊专家开具远程门诊诊断报告，最终邀请方医生打印报告并发放给患者

	289	10) 消息通知: 包括邀请消息, 接受/拒绝邀请, 远程门诊开始提醒消息, 预约变更通知, 详情看消息通知模块。
	290	11) 统计分析: 对申请情况、安排情况、诊断情况进行各种方便的灵活查询和统计。
	291	7、医生移动端应用APP
	292	7.1影像管理功能要求: 1) 个人图像收藏 2) 获取影像 3) 上传影像 4) 共享影像 5) 影像分享 6) 影像阅片
	293	7.2医患互动功能要求: 1) 留言咨询 2) 视频诊室 3) 诊间预约 4) 搜索医院/专家 5) 预约挂号 6) 患者成员管理 7) 诊聊模块可以发送原始影像 8) 原始影像等资料可以通过APP和网页账号分享给医生
	294	7.3专家设置 1) 空中诊室排班设置 2) 线下挂号排班设置 3) 添加医生联系人 4) 短信设置 5) 个人信息设置
	295	7.4移动会诊 1) 影像会诊 2) 视频会诊 3) 影像协作 (影像远程协同) 4) 查看患者病例资料 5) 各客户端 (包括移动终端) 拥有发起多点远程会诊 (诊断) 功能, 可通过本地网络或互联网 (包括4G) 发起并进行音视频会诊 (诊断), 并支持离线会诊模式
	296	7.5远程报告 1) 可以浏览电子申请单和已拍摄申请单 2) 可在无图状态下书写诊断报告 3) 报告单预览功能 (在书写、审核、打印时都可随时预览报告) 4) 支持同一病人多部位检查实现统一报告的功能, 5) 必须显示所有检查部位。 6) 支持图文报告显示与打印功能 7) 历史诊断报告列表功能, 审核医生可查看当前病 8) 人同模态的历史诊断报告和影像 9) 支持报告模板管理 10) 报告模版功能模版分为公有模版和私有模版, 并可以互相转换 11) 报告书写/审核权限分为三级: 报告/审核/审核后 12) 修改权限。报告打印或审核后, 可以修改并留痕迹。 13) 报告锁定功能
	297	7.6其他要求 移动端应用需兼容苹果、安卓等多款移动操作系统
	298	8、面向患者影像数据查询应用 1) 患者授权用户访问数据时, 通过身份验证, 合法有效性自动隐藏保密等级高于用户权限的数据记录。 2) 支持报告 (二维码报告)、电子影像 (原始DICOM影像数据) 等数据访问。 3) 支持扫码二维码获取患者检查报告及影像, 并通过手工输入关键信息查询电子影像信息 4) 支持原始影像查看; 5) 患者端调阅影像应与医生端应用同步, 其图像处理软件需支持2D 查看; 最大强度投影 (MIP, 包括长达 50 毫米的投影块); 轴向、矢状和冠状的多层面重建 (MPR); 3D 体积渲染。每个查看模式均可与影像、数据和报告进行互动 (例如, 拆分视图和链接滚动、电影、平移和缩放、注释和度量。【提供系统功能截图】 6) 安全授权机制, 提供专业保密授权机制和用户管理; 7) 一键分享, 生成二维码分享, 可设置有效期。 8) 支持历史影像追溯管理; 9) 提供PC、微信公众号等数据查询服务。
	299	9、区域中心管理系统 1) 提供包括基础资源配置管理、专家管理、科室管理、医疗机构管理、用户权限的设置、密码修改、初始化、系统选项设置等功能 2) 提供多层权限的权限管理, 可分为系统、功能模块、业务表单权限划分和控制 3) 实现平台内远程医疗服务提供机构对外提供医疗服务质量的反馈和评估 4) 实现平台内所有远程医疗机构的运行基本情况的监管 5) 实现远程医疗服务、远程医疗教育等业务数据进行综合统计分析, 提供各类统计图表 6) 实现区域心电图中心的业务数据综合分析, 提供各类统计图表 7) 实现区域超声中心的业务数据综合分析, 提供各类统计图表 8) 实现区域影像中心的业务数据综合分析, 提供各类统计图表

	300	10、健康证管理系统 1) 体检机构管理：实现健康证体检机构的新增、删除、修改、查询等功能； 2) 健康证体检信息管理：实现体检人员的体检信息录入、修改等功能； 3) 健康证发证审核：实现体检人员的结果审核、健康证审核、健康证生成等功能； 4) 健康证查询统计：实现区域内健康证发放情况的统计、查询等功能。
	301	11、职业病危害项目申报档案管理系统 1) 申报单位管理：实现职业病危害项目申报单位的信息管理维护等功能； 2) 危害项目申报管理：实现危害项目申报的维护管理； 3) 危害项目申报查询统计：实现危害项目申报单位的查询、申报资料的查询等功能。
	302	12、系统接口 1) 平台接口 实现区域合理用药系统与旗全民健康信息平台对接。 实现区域超声中心与旗全民健康信息平台对接。 实现区域影像中心与旗全民健康信息平台对接。 实现区域心电中心与旗全民健康信息平台对接。 实现远程会诊系统与旗全民健康信息平台对接。 2) 基层系统接口 实现区域合理用药系统与基层医疗卫生管理系统对接。 实现区域心电中心与基层医疗卫生管理系统对接。 实现区域超声中心与基层医疗卫生管理系统对接。 实现区域影像中心与基层医疗卫生管理系统对接。 实现远程会诊系统与基层医疗卫生管理系统对接。
	303	13、数据库服务器 数量要求：4台
	304	架构：机架式服务器 处理器：配置≥2颗Silver 4210 10核 2.2GHz 处理器 内存：≥256GB DDR4内存 硬盘：配置≥3*600GB SAS 10k 硬盘， 2.5寸热插拔硬盘槽位，同时可扩展2个3.5寸硬盘，且全部硬盘可在不打开主机箱盖的情况下热插拔维护。 Raid：配置1块RAID阵列卡，配置掉电保护模块，支持缓存数据保护，且后备保护时间不受限制；支持RAID0/1/10/5/6/50/60 插卡：HBA卡-16Gb(LPe16002B)-双端口-SFP+(含2个多模光模块)-PCIe 3.0 x8 工作温度：支持最高5-50°C标准工作温度
	305	14、磁盘阵列存储 数量要求：1台
	306	体系架构：同时支持NAS、IP SAN和FC SAN 控制器：全冗余性能无损配置，控制器数量≥2；单一控制器故障，系统自动进行切换及业务接管，业务无影响 缓存容量：配置缓存容量≥32GB（纯SAN缓存，不含任何性能加速模块或NAS缓存、FlashCache、PAM卡，SSD Cache等） 主机接口类型：支持8Gbps FC、1Gbps iSCSI、10Gbps iSCSI、10Gbps FCoE 前端主机通道接口：4端口 SmartIO I/O模块 (SFP+,16Gb FC) 主机硬盘容量：≥6* 8TB 7.2K RPM NL SAS硬盘单元(3.5") 硬盘框：4U硬盘框，容量48T 支持硬盘类型：支持SSD,SATA,SAS,NL-SAS中的3种类型以上硬盘 支持RAID：支持RAID 0、RAID 1、RAID3、RAID 10、RAID50、RAID 5、RAID6等 可靠性：故障快速恢复：独有的快速恢复技术，能够保障硬盘失效后的故障时间最短，减少风险；冗余电源、风扇、控制器、缓存断电保护功能；磁盘、电源、IO模块都可以不停机热插拔
	307	15、磁盘阵列存储主机 数量要求：1台
	308	最大存储容量：72TB 高速缓存：4GB 其他参数：16G光纤通道，2U-12驱动器 电源：AC 100-240V,DC 48V，50/60Hz
	309	16、服务器内存条 数量要求：48根
	310	内存类型：DDR3 内存容量：≥8GB 工作频率：≥1066MHz
	311	17、存储硬盘 数量要求：5块
	312	硬盘容量：≥4000GB 硬盘尺寸：3.5英寸 缓存：≥256MB 转速：≥7200rpm 接口类型：SAS 平均无故障时间：≥2000000小时

	313	18、内网核心防火墙 数量要求：1台
	314	1) 性能要求：网络层吞吐量≥18G，应用层吞吐量≥2.5G，并发连接数≥2000000，新建连接数（CPS）≥120000，SSL VPN最大理论加密流量≥350M，IPSec VPN最大接入数≥1000，IPSec VPN加密速度≥500M；内存大小≥8G，硬盘容量≥128G SSD，接口≥6千兆电口+2万兆光口SFP+。
	315	2) 硬件平台：要求产品必须采用多核并行处理架构。【提供中国信息安全测评中心、公安部信息安全产品检测中心、中国软件评测中心、国家版权局之中任意一家机构出具的关于“多核并行安全操作系统”的证书或测试报告】。
	316	3) Web应用防御：必须支持服务漏洞检测功能，基于服务器请求和响应内容识别服务器存在的系统安全漏洞和应用安全漏洞，【提供此功能截图证明】； 必须支持网页恶意链接检测功能，有效识别网页盗链/黑链的行为，避免用户网页资源被滥用，【提供此功能截图证明】； 必须支持网站防篡改功能，可防止攻击者非授权修改网站目录文件，【提供此功能截图证明】；
	317	4) 地址转换：必须支持IPv4 / IPv6下NAT地址转换，包括支持源地址转换SNAT，目的地址转换DNAT和双向地址转换双向NAT，支持一对一、一对多、多对一等多种转换方式。
	318	5) 防病毒：要求具备勒索软件通信防护功能。【提供具备CNAS（中国合格评定国家认可委员会）资质的第三方权威机构关于“勒索软件通信防护”产品功能检测报告】
	319	6) 网络服务：要求具备DNS透明代理功能，避免单运营商DNS解析出现单一链路流量过载，平衡多条运营商线路的带宽利用率；
	320	7) 地域访问控制：必须支持基于对象、区域和地域维度设置安全访问控制策略，允许或拒绝特定国家或者地区的对象访问内部网络，保障业务重大时期安全可靠性。【提供此功能截图证明】
	321	8) 应用识别：要求产品内置应用特征识别库，支持不少于10000种应用规则，支持对游戏、P2P下载工具、聊天工具、网上银行、视频软件、股票软件、木马控制软件等类型应用进行检测与控制，。【提供此功能截图证明】
	322	9) 网端云联动：要求具备网端云协同联动功能。【提供具备CNAS（中国合格评定国家认可委员会）资质的第三方权威机构关于“网端云协同联动”产品功能检测报告】
	323	10) 入侵防御：要求具备僵尸网络检测功能，可基于僵尸网络检测引擎发现主机的异常外联行为，并提供威胁等级和非法外联次数作为举证。【提供此功能截图证明】
	324	11) 链路探测：具备链路故障检测功能，通过ARP、DNS、PING协议等方式检测目标主机的可达性，确认接口链路是否有效，并可自定义检测频率。【提供此功能截图证明】
	325	12) 策略生命周期管理：必须支持应用控制策略生命周期管理，包含安全策略的变更时间、变更类型和策略变更用户，并对变更内容记录日志，方便策略的管理和运维。【提供此功能截图证明】
	326	13) DDoS防御：必须支持TearDrop 攻击、IP数据块分片传输、Land攻击、Smurf攻击、WinNuke攻击、超大ICMP数据攻击等异常报文攻击防护，支持IP协议异常报文和TCP协议异常报文攻击防护；
	327	14) 资产识别：必须支持Web服务器自动侦测功能，根据Web服务器在线状态、端口使用状态、Web服务器之间的互访关系生成业务资产列表，同时展示内网资产访问的风险等级。【提供此功能截图证明】

	328	15) 资质要求: 要求所投产品具备计算机信息系统安全专用产品销售许可证。【提供有效证书复印件】
	329	16) 要求所投产品的生产厂商具有中国信息安全测评中心、公安部信息安全产品检测中心、国家版权局、中国软件评测中心之中任意一家机构出具关于“未知威胁检测”的证书或测试报告。【提供证书复印件或测试报告复印件】
	330	17) 服务要求: 在自治区内有厂家直属的服务办事机构, 提供7*24小时快速上门服务和2小时内快速响应服务(官网上必须可查询到办事机构地址); 防火墙含三年硬件质保, 三年软件升级, 三年安全规则库更新升级, 含IPS,WAF功能;
	331	19、超融合一体机服务器 数量要求: 3台
	332	配置要求: 国产品牌, 单台超融合一体机配置要求: 尺寸≥2U, CPU颗数≥2颗, 主频≥2.9GHz, CPU核数≥16核, 内存≥256G, 系统盘≥128G, 缓存盘≥2*960G SSD, 数据盘≥6*4T SATA, 接口≥6个电口2个万兆光口。
	333	19.1、云计算管理平台: 数量要求: 6颗CPU授权。
	334	1) 工单功能: 支持工单功能, 用户通过工单可以向云管理员申请资源, 快速获取;
	335	2) 维护管理: 自动收集所有的相关的组件的日志, 告警, 提供告警合并和日志审计功能;
	336	3) 多租户管理: 支持多租户划分, 平台管理员能够为不同的租户分配CPU、内存、存储等资源配额;
	337	4)云计算管理平台: 支持纳管第三方主流虚拟化平台, 提供对VMware平台上的虚拟机进行管理, 可在云管平台上直接编辑VMware的虚拟机配置, 支持编辑其虚拟机的vCPU、内存、磁盘、网络等, 支持对VMware资源进行多租户划分、工单审批等。 【提供产品功能界面截图】;
	338	5)分布式管理架构: 采用分布式管理架构, 去中心化, 管理平台不依赖于某一个虚拟机或物理机部署, 采用分布式架构保障平台更可靠。【提供具有CNAS、CMA资质的第三方测试机构的证明材料, 至少包含报告首页, 对应功能测试页和报告尾页】
	339	6)大屏展示: 支持大屏展示便于客户直观查看虚拟化资源池的使用情况和健康状态, 包括集群资源情况, 各主机资源使用情况, 存储资源池的IO次数、IO速率、IO时延、存储命中率、主机命中率, 以及集群故障与告警, 支持Top 5主机CPU和内存利用率、Top 5虚拟机CPU和内存利用率信息大屏展示等。【提供产品功能截图】
	340	7)可靠性: 支持业务整体可靠性指标的集中展示, 包括业务可靠性、平台可靠性和硬件可靠性, 方便管理员能直观地掌握整个数据中心的可靠性状态。
	341	19.2、计算服务器虚拟化软件 数量要求: 6颗CPU授权;
	342	1) 基本要求: 虚拟机之间可以做到隔离保护, 其中每一个虚拟机发生故障都不会影响同一个物理机上的其它虚拟机运行, 以保障系统平台的安全性;
	343	2) 管理要求: 在超融合管理平台管理界面上提供虚拟机启动、挂起与恢复、重启、关闭、关闭电源、克隆、迁移、备份、模板导出、快照等功能;
	344	3) 功能性要求: 支持配置动态资源扩展功能, 系统支持自动评估虚拟机的性能, 当虚拟机性能不足时自动为虚拟机添加CPU和内存资源, 确保业务持续高效运行;
	345	4) 便捷性要求: 支持无代理跨物理主机的虚拟机USB映射, 需要使用USB KEY时, 无需在虚拟机上安装客户端插件, 且虚拟机迁移到其它物理主机后, 仍能正常使用迁移前所在物理主机上的USB资源, 对于业务的自适应能力、使用便捷性更佳;

	346	5) 操作系统要求: 每个虚拟机都可以安装独立的操作系统, 为获得良好的兼容性, 操作系统支持需要包括Windows、Linux, 并且支持国产操作系统包括: 红旗linux、中标麒麟、中标普华、深度linux等。【提供具有CNAS、CMA的第三方测试机构的证明材料, 至少包含报告首页, 对应功能测试页和报告尾页】
	347	6) 持续数据保护CDP模块: 体现厂商自主研发能力和安全性, 要求提供持续数据保护CDP能力的厂商与云厂商为同一家。【需提供相应持续数据保护软件著作权证书】
	348	19.3、虚拟存储软件 数量要求: 6颗CPU授权;
	349	1) 基本要求: 支持存储虚拟化功能, 无需安装额外的软件, 在一个统一的管理平台上使用License激活的方式即可开通使用, 存储虚拟化与计算虚拟化为紧耦合架构, 减少底层开销, 提升性能;
	350	2) 块存储要求: 支持数据分层, 提供好的读写性能, 并支持对重要虚拟机提供性能保护;
	351	3) 功能要求: 支持对虚拟机或虚拟磁盘设置不同的缓存QoS能力, 区分出高性能虚拟机、普通性能虚拟机和低性能虚拟机;
	352	4) 性能要求: 分布式存储能够提供超高性能, 性能随着节点数增加线性增长, 能够提供百万级IOPS和12GB/s以上的带宽能力
	353	5) 数据安全: 支持数据自动重建机制, 当主机或者磁盘故障后, 自动利用集群内空闲磁盘空间, 将故障数据重新恢复, 且重建速度最快可达30min/TB以上, 快速恢复副本的完整性和冗余度, 确保用户数据的可靠性和安全性。【提供具有CNAS、CMA的第三方测试机构的证明材料, 至少包含报告首页, 对应功能测试页和报告尾页】
	354	6) 故障运维: 支持坏道修复功能, 发现坏道后, 主动修复坏道区域的数据, 及时恢复数据副本的冗余性, 当硬盘的坏道数过多, 系统能自动将该盘的数据迁移至其他健康的硬盘上, 保障数据的安全。【提供产品功能截图】
	355	19.4、网络虚拟化软件 数量要求: 6颗CPU授权;
	356	1) 简化运维: 在管理平台上可以通过拖拽虚拟设备图标和连线就能完成网络拓扑的构建, 快速的实现整个业务逻辑, 并且可以连接、开启、关闭虚拟网络设备, 支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理, 提升运维管理的工作效率;
	357	2) 网络性能: 支持链路聚合, 为网络中的每个虚拟机提供内置的网络故障切换和负载均衡能力, 实现更高的硬件可用性和容错能力;
	358	3) 网络安全: 支持创建分布式虚拟防火墙, 基于虚拟机构建安全防火墙, 当虚拟机在不同的物理节点之间迁移时, 安全策略随之移动;
	359	4) 监控策略要求: 主动探测业务系统, 实时监控业务可用性, 监控策略包括HTTP、FTP、POP3、SMTP、自定义端口协议等, 当业务出现故障时, 通过多种方式(短信、邮箱)告知管理员进行排障;
	360	5) 紧耦合网络虚拟化: 通过License激活的方式, 实现网络虚拟化功能(分布式虚拟交换机、虚拟路由器、虚拟应用防火墙、虚拟应用负载均衡), 支持Vxlan网络和现有的Vlan网络对接, 实现虚拟化平台与原有网络的兼容性。【提供产品功能截图】
	361	19.5、资质要求 1) 为保障云平台的领先性和成熟度, 云平台厂商需入围Gartner 2019年《超融合基础设施全球魔力象限》。【提供证明材料】
	362	2) 为保障企业云安全能力的成熟度与技术程度, 云平台厂商需获得CS-CMMI5云安全能力成熟度集成; 【提供证明材料】
	363	20、KVM 数量要求: 1台

	364	产品规格：600*444*44mm 工作温度：0-50℃ 接口数：≥16 接口类型：RJ-45 控制端口：VGA*1 USB*2 RJ-45*1 分辨率：1028*1024 切换方式：OSD/热键/按键 工作电压：DC-12V 功率：25W 其他性能：支持Windows/Linux/unix/IOS/SUN等操作系统
	365	21、系统维护专用笔记本 数量要求：2台
	366	屏幕尺寸：≥14英寸 屏幕：平面 RAM：≥16GB CPU：I7 4核 显卡：1G独立显卡 硬盘：≥512G固态硬盘
	367	22、万兆交换机 数量要求：2台
	368	1) 万兆交换机 配置要求：≥12个万兆SFP+光口，12个千兆电口；交换容量≥1.28Tbps/12.8Tbps，包转发率≥420Mpps；
	369	2) 万兆光模块 配置要求：12个SFP+万兆多模光模块，速率：10Gb/s，波长：850nm，双LC接口；
	370	23、服务器汇聚交换机 数量要求：1台 交换容量：≥20.8Tbps/48Tbps，IPv4包转发率≥2880Mpps/16800Mpps，主控板槽位数≥3，冗余电源，冗余主控，含48端口千兆以太网电接口(RJ45)+8端口万兆以太网光接口(SFP+,LC)，含两个万兆多模光模块；
	371	24、自助服务设备 数量要求：6台
	372	1) 液晶屏：屏幕比例：4：3；分辨率：1920*1080；可视角度170°/170°；显示亮度：300cd/m²；对比度1200：1；使用寿命60000小时。
	373	2) 电容触摸屏：触摸屏：十点触摸屏；表面硬度：7H；透光率：>90%±5%；触摸寿命：>6000万次
	374	3) 配置参数：板载Intel® Core I3 4025U/1.9GHz双核处理器,可兼容Intel®Haswell-U和Broadwell-U系列处理器, 内存 1333/1600MHz DDR3L。内部集成Intel® HD Graphics核心显卡,提供HDMI、VGA、以及双通道24bit的LVDS接口或EDP显示输出,可实现独立双显示。同时提供2个或1个Intel WGI211AT千兆网卡芯片，6个RS232串口,其中COM3支持RS422/RS485模式,1个Mini-PCIE插槽,支持WIFI、3G模块,1个MSATA插槽,支持SSD传输速度可达6Gbps。内存≥8G；存储≥64G。
	375	4) 二维码扫描：支持各种常用一维码和二维码的识读 图像传感器：CMOS 分辨率：130万 识别精度：3 mil 典型码识读距离：25mm~240mm(15mil QR)
	376	5) 身份证：非接触式IC卡读写模块 模块标准：符合 ISO/IEC 14443 Type A 和 Type B、符合 PBOC3.0 标准 工作频率：13.56MHZ 读卡距离：0-30mm 支持卡类：支持符合 ISO/IEC 14443 Type A 和 Type B 协议的各类非接触式邻近卡。二代身份证识别模块 射频技术：同时支持 ISO/IEC 14443 Type A 和 Type B 标准 读卡距离：0-50mm 其他指标：满足公安部二代证关于二代身份证阅读器的最新技术标准
	377	6) 打印机：80MM纸宽、热敏打印、自动吸纸、自动切纸、缺纸警报 支持一维码、二维码、LOGO打印 纸张厚度最大支持150μm，可打印厚纸 打印速度每秒150mm 打印效果清晰可见，打印过程顺畅不卡纸 支持黑边识别，自动寻找黑标位置

378	7) A4报告打印机: 产品类型: 黑白激光打印机 最大打印幅面: A4 最高分辨率: 600×600dpi (图像增强可达4800×600dpi) 黑白打印速度 A4: 38ppm, Letter: 40ppm 其它打印速度 双面打印: 32ppm 处理器: 1200MHz 内存 标配: 128MB, 最大: 128MB 双面打印: 自动 打印字体 84种可扩展的TrueType 字体 介质类型: 纸张(普通纸, 环保纸, 轻质纸, 重磅纸, 证券纸, 彩纸, 信头纸, 预打印纸, 预穿孔纸, 再生纸, 糙纸), 信封, 标签, 投影胶片 进纸盒容量250页 出纸盒容量150页
379	8) 社保读卡器: 支持符合社会保障卡阅读器通用技术的要求 支持标准:ISO/IEC 7816 1/2/3/4,符合PBOC3.0标准; 标准卡片类别:支持5V/3V,T=0和T=1的接触式CPU卡、逻辑加密卡4442/4428、Memory常见存储卡等; 支持速率:12096~387096bps; 保护机制:具备短路保护, 任何触点和电源短路均保护读写器和卡片; 卡槽数量:标准内嵌式SAM卡插槽4个; 卡拔插寿命:大于300, 000次;
380	9) 网络功能: 支持有线、无线网络连接
381	25、移动视频一体机 数量要求: 3台
382	支持视频电话、视频监控、视频会诊、远程息屏、远程摄像头控制、远程开关机、远程开启关闭主设备电源、视频影像, ≥15寸1点触控电容屏; 1080P高清屏; "1/2.8英寸高品质CMOS传感器; 20位光学变焦; 支持Windows, Linux操作系统; 支持蓝牙; 支持远程升级; 支持Wifi、USB、RS485多种工作模式; 支持实时获取超声设备图象; 支持获取DR设备图象。
383	26、视频会议系统
384	26.1、会议室大屏, 数量: 1套 3*3, 46英寸拼接屏, 物理拼缝1.7mm; 3*3, 拼接屏电视墙; 3*3, 电视墙包边机装修; 支持1920*1080P; 支持分屏显示、拼接显示; 视频拼接矩阵 28路输出 20路输入; 控制主机, 控制系统软件; 会议室音频系统改造利旧;
385	26.2、中心机房 1) 多媒体服务器, 数量: 1台
386	采用嵌入式架构, 低功耗节能设计, 整机不得包含内存插槽、散热风扇、HDMI/DVI/VGA接口等PC特征的部件;
387	支持最大50路4K硬件终端和50路1080P软件终端同时接入能力, 本次配置20个4K硬件终端和20个1080P软件终端同时接入授权数量;
388	支持4K编解码, 支持4K合屏会议;
389	支持2160P、1080p、720p等高清图像格式, 并向下兼容4CIF、CIF标清图像格式, 支持1080P辅流输入;
390	支持基于B/S架构的WEB系统管理, 也支持基于C/S架构的会议控制、分屏等操作, 会控界面采用图形化设计, 支持拖放、所见即所得操作便捷、简单易用;
391	支持多业务融合, 设备能够支持H.323、SIP、RTMP/RTSP、视频监控、PC桌面、手机/平板等的多业务的无缝接入, 以上业务视频画面能够加入同一画面布局;
392	支持公私网穿越功能, 在无NAT情况下, 终端和MCU之间可以直接实现会议功能, 达到公网呼叫私网, 私网呼叫公网的应用。【提供有效的权威检测机构功能检验报告复印件佐证】
393	提供多种视频画面布局, 支持用户自定义视频画面布局, 针对超清、高清、标清多类型终端混合组网时, 可根据需要手动调节分屏窗口数量、窗口大小、显示比例;

	394	支持多路智能混音功能，当H.323、SIP、RTMP/RTSP、视频监控、PC桌面、手机/平板等在加入同一会议时能够将各种业务自动混音；
	395	支持Android、IOS等智能手机及平板电脑登录，也支持Mac、Windows电脑登录；
	396	支持网络自适应能力，设备能够根据网络实时情况，自动降低码流、自动恢复，当网络超过指定丢包率时，自动降低终端接收码率，当网络恢复后终端自动恢复；
	397	支持集群部署或分布式部署，多MCU形成资源池，实现MCU的动态备份和负载均衡。任意MCU宕机后资源池内其他MCU自动接管会议，任意终端接入时按照设定策略分配资源池内最匹配的MCU提供会议服务；
	398	具有参会时长统计、到会缺席统计、会议人员状态统计功能，统计数据自动生成Excel表格、并可导出统计数据保存在本地电脑；
	399	会议过程中管理员能够根据会议议程随时发起匿名或实名会议投票，投票结果可以在会议管理界面实时显示、系统自动生成投票结果表格导出后保存在本地电脑；
	400	为方便管理员对不同设备登录的用户进行管理，使用会议管理系统能够对在线用户进行分类查看，终端类型包含：硬件终端、SIP、H.323、监控视频、Windows软终端、Android、iPhone、iPad、Mac、TV等；
	401	支持双机热备功能，同一个终端分布在不同的MCU，当一台MCU宕机时，终端可以在10S内自动重新连接到另一台MCU。【提供有效的权威检测机构功能检验报告复印件佐证】
	402	支持不少于5组用户自定义会议模板的保存和调用，包括布局状态，布局模板，终端发言和放音状态，轮询列表和状态，直播和录制状态，终端接收和发送的分辨率、码率等；
	403	2) 视频会议移动办公软件终端，数量：20个
	404	软件视频终端支持和MCU、硬件视频终端的无缝对接，软件视频终端可以参加MCU平台授权的任意会议，不受软件端或硬件端会场的限制，软件端会场和硬件端会场都可以发送会议双流；
	405	支持160×120到1920×1080视频分辨率；
	406	支持会议室搜索功能，能够快速检索出需要加入的会议室；
	407	支持即时消息功能，会议中可以对全体人员或指定参会人员发送会议即时消息；
	408	支持举手功能，使用软件端参会的人员可以通过举手功能申请发言，申请发言后，会议控制系统端弹出发言请求，获得会议管理员许可后软件终端即可开始发言；
	409	支持安卓、苹果iOS手机及平板电脑，支持Windows、Mac OS操作系统。
	410	支持会议视频质量一键切换功能，会议软件终端界面应提供一键视频质量切换功能按键，能够根据与会者网络状态自行快速选择高清、超清会议模式；
	411	支持发言状态、音量大小、播放声音大小等状态显示；
	412	支持会议录像功能，软件参会端可以根据需要申请会议录像功能，获得会议管理员同意后可以对会议进行本地录像；
	413	支持与参会人员搜索功能，软件终端界面提供与会会场名称检索功能，可以快速根据会场名称定位到相应会场，方便消息沟通，会议管理等；检索支持模糊查询；
	414	支持网络穿越功能，软件视频终端侧可以位于局域网内直接呼叫MCU平台，实现双向音视频和双流互通。
	415	3) 会控软件，数量：1套

	416	支持使用PC、平板进行会议控制，图形化简洁友好界面，拖放操作，所见即所得，要求必须为C/S架构；
	417	会议控制页面端除正常的功能外要有显示参会人员在线、非在线、入会、非入会、屏显、非屏显状态；
	418	一个会议控制页面端可预览各终端视频画面；
	419	要支持双模板布局，且双模板布局可以分别定义给不同参会端显示（不同参会端显示不同布局模板），并支持随机切换布局模板；
	420	支持把参会者直接拖拉进布局模板中的单元窗口
	421	在布局模板中的单元窗口上和参会列表上都可以直接控制该单元的参会权限设置、辅流权限设置、禁言设置、录像设置、轮循设置及远程管理终端；
	422	支持一键呼叫所有与会者，也可以一键逐一呼叫，一键请出与会者；
	423	支持会议的点名调试模式，在该模式下，主会场逐一和各个分会场调试，自动打开调试会场的声音，其他会场自动静音。并同时生成并可以导出点名记录；
	424	会控端应能实时查看各接入终端的IP、系统版本等设备信息，同时还能实时查看接入终端的接收/发送音视频码流、大小、丢包率等；
	425	支持对正在会议中的任意终端连接速率、编码格式、声音等进行调整 and 修改，无需终止会议或挂断终端；可对当前正被会议使用的会议模板进行分屏模式、连接速率、编码方式等进行调试和修改，无需挂断会议；
	426	支持不少于10种分屏方式，必须要有1+N和2+N的VIP的分屏方式，也支持用户自定义分屏方式，可根据需要手动调节分屏模式和分屏窗口大小等，最大支持36画面布局；
	427	支持一键轮巡，布局可固定发言人窗口，可定制1个或多个轮巡窗口，并可自动轮巡；
	428	会控软件可设定多用户，会议控制授权基于会议室，多个会议可以分别设置会控权限实现多个会议的自行管理和控制而不需要MCU管理员进行所有会议的统一管理；
	429	会控系统必须支持实时预览正在进行中的会议与会终端视频画面，能够监听会议全程声音，能远程控制终端摄像机云台转动和变倍变焦；
	430	支持通过RTSP协议采集IPC、DVR设备的视频流并同时支持IPC视频画面预览，支持通过RTMP协议采集网络中的流媒体直播视频流，并可将采集到的视频加入会议合屏中；【提供相关功能检验报告复印件】
	431	支持同一管理界面对与会终端一键重启，可指定任意硬件终端进行会议直播和会议录制的权限管理；
	432	4) 录像服务器，数量：1台
	433	标准19英寸机架式结构，具备多网口功能，可跨接不同网段；
	434	嵌入式操作系统，保证对病毒和攻击的免疫；
	435	数字化录像存储：通过网络直接接收中心多点控制器转发的数字视音频码流，避免因二次编解码带来的图像和声音损伤，录制后的文件存储在本地硬盘中，码率、编码格式、及分辨率与原会议均保持一致。并同时支持高低码率直播；
	436	支持H.263、H.264、H.264 High Profile视频编解码
	437	支持1080P、720P、4CIF、CIF、VGA、XGA图像格式的录制
	438	支持会议带宽128k~8M录制
	439	支持G.711、G.722、G.722.1C、G.719等音频标准，能够录制20KHZ以上音频效果
	440	设备支持会议的点播和直播；

	441	支持RAID，存储容量RAID后不低于2TB；
	442	支持会议录制视频选择功能，对于拥有多种分屏布局的会议，可以任意选择其中一种分屏布局画面进行录制；
	443	26.3、卫健委会议中心 1）多媒体终端，数量：1台
	444	采用硬件分体式结构，嵌入式设计，非PC机或工控机；
	445	终端支持会议/录播双系统切换；【提供相关功能检验报告复印件】
	446	在会议模式下，支持4K（3840X2160）图像解码输出；【提供相关功能检验报告复印件】
	447	会议速率支持64Kbps—8Mbps；支持H.263、H.264、H.264 HP、H.265或以上编解码视频协议；
	448	至少支持一路DVI(HDMI/VGA)高清视频采集；支持1路HDMI（支持4K，放音，非同源）、1路HDMI（支持1080P60，非同源）视频输出；支持卡侬XLR*1插座、USB或者LINE IN方式音频输入；支持HDMI、LINE OUT、USB方式音频输出；【提供设备清晰背板图】
	449	支持内置多点控制器功能，无需连接多点控制器即可实现8方以上小型会议同时召开、减少多点控制器带宽压力；【提供相关功能检验报告复印件】
	450	支持遥控器控制，操作简单，画面布局遥控器多种选择，二分屏，画中画，三分屏或双显数据视频分开输出；
	451	支持H.323、H.239、SIP等标准协议；
	452	支持根据本地网络情况，接收选择不同码流的视频流，而上传视频智能选择最合适分辨率节省带宽；
	453	支持智能网络速率调整，设备应可根据网络实时状况自动调整升降会议接入带宽，当网络丢包达到一定数值后自动降低码流，保障会议过程流畅、清晰，当网络质量回复正常后自动升高码流，确保高清会议效果；
	454	支持网络抗丢包能力，在IP网络达到30%丢包时，声音连续，视频有少量马赛克但可恢复，会议基本流畅；
	455	支持非联网状态下的离线录制功能，能够将本地重要培训的视频+电脑桌面的多画面在本地录制，录制过程中可根据培训、会议流程自动导播切换讲师、电脑画面等，无需人为干预；【提供相关功能检验报告复印件】
	456	支持本地录制视频播放功能，投标产品应能够将本地离线录制的视频进行本地回放，支持多画面分屏或全屏播放；
	457	数据采集支持软硬两种方式，数据流的传输支持有线信号连接和网络采集（无需VGA等连线）；
	458	支持在会议中将会议图像推送到流媒体服务器进行直播；
	459	投标产品支持RTSP协议，可以直接通过网络以1080P直接调取会议室的监控画面，IP监控画面可作为1路视频源接入到视频会议，并推送到远端；【提供相关功能检验报告复印件】
	460	投标产品可以将视频会议、本地培训等直接保存在本地，支持接入USB3.0存储，可直接将录制内容保存在USB存储介质上；
	461	投标产品支持飞屏投影功能，本地会议/培训的电脑画面可以通过终端直接输出到显示设备上，无需再将显示设备线缆重新插拔到电脑上面；

	462	支持不需要配置NAT情况下，终端和MCU实现私网呼叫公网，公网呼叫私网；【提供相关功能检验报告复印件】
	463	2) 高清摄像机，数量：1台
	464	高端1/3" HD CMOS传感器，不低于200万高清晰像素
	465	最高可以达到1080P高清制式，同时也支持1080i/720P多种制式转换输出，输出帧率更高达60帧/秒
	466	支持多种控制方式，云端远程控制/RS-232C通讯控制/RS-422远距离通讯控制（VISCA协议/PELCO“P/D”协议）
	467	内置一体化镜头要求同时支持最低12倍光学变焦和10倍数字变焦，支持3D数字降噪；
	468	镜头最大水平视角（广角）不得小于72度；
	469	一体化云台超静音设计，支持HDMI、SDI接口输出；
	470	支持RJ45网络输出，可在交互终端上通过网络调用前端摄像头信号
	471	支持H、264、H、265、ONVIF、RTSP、RTMP等标准协议
	472	3) 一拖四无线话筒，数量：1套
	473	载波频率：UHF 600-700MHz 调制方式：FM 频带宽度：50MHz 频道：4×50 channels 频率稳性：±0.003% 动态范围 >108dB 最大调制度：±68KHz 谐波失真 ≤0.3% 频率响应：45Hz-19KHz(±3dB) 假象干扰比：80dB 信噪比>108 dB 有效距离>100m 接收灵敏度：12dBμV (80dB S/N) 音频输出混合输出：0~200mV，平衡输出：0~400mV
	474	26.4、旗级医院会议中心
	475	1) 多媒体终端，数量：3台
	476	采用硬件分体式结构，嵌入式设计，非PC机或工控机；
	477	支持1080P图像编解码，会议速率支持64Kbps—8Mbps；支持H.263、H.264、H.264 HP或以上编解码视频协议；
	478	至少支持1路HDMI 1080P高清视频输入，HDMI+VGA双显输出；支持USB2.0、3.5mm LINE-IN、6.35mm MIC-IN方式音频输入；支持USB2.0、3.5mm LINE-OUT、HDMI方式音频输出；【提供设备清晰背板图】
	479	支持内置多点控制器功能，无需连接多点控制器即可实现4方小型会议同时召开、减少多点控制器带宽压力；【提供相关功能检验报告复印件】
	480	支持遥控器控制，操作简单，画面布局遥控器多种选择，二分屏，画中画，三分屏或双显数据视频分开输出；
	481	支持H.323、H.239、SIP等标准协议；
	482	支持根据本地网络情况，接收选择不同码流的视频流，而上传视频智能选择最合适分辨率节省带宽；
	483	支持智能网络速率调整，设备应可根据网络实时状况自动调整升降会议接入带宽，当网络丢包达到一定数值后自动降低码流，保障会议过程流畅、清晰，当网络质量恢复正常后自动升高码流，确保高清会议效果；
	484	支持网络抗丢包能力，在IP网络达到30%丢包时，声音连续，视频有少量马赛克但可恢复，会议基本流畅；【提供相关功能检验报告复印件】

	485	支持非联网状态下的离线录制功能，能够将本地重要培训的视频+电脑桌面的多画面在本地录制，录制过程中可根据培训、会议流程自动导播切换讲师、电脑画面等，无需人为干预；【提供相关功能检验报告复印件】
	486	支持本地录制视频播放功能，投标产品应能够将本地离线录制的视频进行本地回放，支持多画面分屏或全屏播放；【提供相关功能检验报告复印件】
	487	数据采集支持软硬两种方式，数据流的传输支持有线信号连接和网络采集（无需VGA等连线）；
	488	投标产品支持RTSP协议，可以直接通过网络以1080P直接调取会议室的监控画面，IP监控画面可作为1路视频源接入到视频会议，并推送到远端；【提供相关功能检验报告复印件】
	489	投标产品可以将视频会议、本地培训等直接保存在本地，支持接入USB存储，可直接将录制内容保存在USB存储介质上；
	490	投标产品支持飞屏投影功能，本地会议/培训的电脑画面可以通过终端直接输出到显示设备上，无需再将显示设备线缆重新插拔到电脑上面；【提供相关功能检验报告复印件】
	491	支持不需要配置NAT情况下，终端和MCU实现私网呼叫公网，公网呼叫私网；【提供相关功能检验报告复印件】
	492	2）高清摄像机，数量：3台
	493	高端1/3" HD CMOS传感器，不低于200万高清晰像素
	494	最高可以达到1080P高清制式，同时也支持1080i/720P多种制式转换输出，输出帧率更高达60帧/秒
	495	支持多种控制方式，云端远程控制/RS-232C通讯控制/RS-422远距离通讯控制（VISCA协议/PELCO“P/D”协议）
	496	内置一体化镜头要求同时支持最低12倍光学变焦和10倍数字变焦，支持3D数字降噪；
	497	镜头最大水平视角（广角）不得小于72度；
	498	一体化云台超静音设计，支持HDMI、SDI接口输出；
	499	支持RJ45网络输出，可在交互终端上通过网络调用前端摄像头信号
	500	支持H、264、H、265、ONVIF、RTSP、RTMP等标准协议
	501	3）一拖四无线话筒，数量：3套
	502	载波频率：UHF 600-700MHz 调制方式：FM 频带宽度：50MHz 频道：4×50 channels 频率稳性：±0.003% 动态范围 >108dB 最大调制度：±68KHz 谐波失真≤0.3% 频率响应：45Hz-19KHz(±3dB) 假象干扰比：80dB 信噪比>108 dB 有效距离>100m 接收灵敏度：12dBμV (80dB S/N) 音频输出混合输出：0~200mV, 平衡输出：0~400mV
	503	26.5、旗级医院诊断中心
	504	1）多媒体终端，数量：3台
	505	采用硬件分体式结构，嵌入式设计，非PC机或工控机；
	506	支持1080P图像编解码，会议速率支持64Kbps—8Mbps；支持H.263、H.264、H.264 HP或以上编解码视频协议；

	507	至少支持 1 路HDMI 1080P高清视频输入，HDMI+VGA双显输出；支持USB2.0、3.5mm LINE-IN、6.35mm MIC-IN方式音频输入；支持USB2.0、3.5mm LINE-OUT、HDMI方式音频输出； 【提供设备清晰背板图】
	508	支持内置多点控制器功能，无需连接多点控制器即可实现 4 方小型会议同时召开、减少多点控制器带宽压力；
	509	支持遥控器控制，操作简单，画面布局遥控器多种选择，二分屏，画中画，三分屏或双显数据视频分开输出；
	510	支持H.323、H.239、SIP等标准协议；
	511	支持根据本地网络情况，接收选择不同码流的视频流，而上传视频智能选择最合适分辨率节省带宽；
	512	支持智能网络速率调整，设备应根据网络实时状况自动调整升降会议接入带宽，当网络丢包达到一定数值后自动降低码流，保障会议过程流畅、清晰，当网络质量回复正常后自动升高码流，确保高清会议效果；
	513	支持网络抗丢包能力，在IP网络达到 30% 丢包时，声音连续，视频有少量马赛克但可恢复，会议基本流畅；
	514	支持非联网状态下的离线录制功能，能够将本地重要培训的视频+电脑桌面的多画面在本地录制，录制过程中可根据培训、会议流程自动导播切换讲师、电脑画面等，无需人为干预；
	515	支持本地录制视频播放功能，投标产品应能够将本地离线录制的视频进行本地回放，支持多画面分屏或全屏播放；
	516	数据采集支持软硬两种方式，数据流的传输支持有线信号连接和网络采集（无需VGA等连线）；
	517	投标产品支持RTSP协议，可以直接通过网络以 1080P 直接调取会议室的监控画面，IP监控画面可作为 1 路视频源接入到视频会议，并推送到远端；
	518	投标产品可以将视频会议、本地培训等直接保存在本地，支持接入USB存储，可直接将录制内容保存在USB存储介质上；
	519	投标产品支持飞屏投影功能，本地会议/培训的电脑画面可以通过终端直接输出到显示设备上，无需再将显示设备线缆重新插拔到电脑上面；
	520	支持不需要配置NAT情况下，终端和多媒体服务器MCU实现私网呼叫公网，公网呼叫私网；
	521	2）高清摄像机，数量：3台
	522	高端 1/2.8 英寸高品质CMOS传感器，像素不低于 200 万；
	523	最高可以达到 1080P 高清制式，同时也支持 1080i/720P 多种制式转换输出，输出帧率更高达 30 帧/秒；
	524	内置一体化镜头要求同时支持最低 10 倍光学变焦和 12 倍数字变焦；
	525	镜头最大水平视角（广角）不得小于 62 度；
	526	3）一拖二无线话筒，数量：1套
	527	2鹅颈，一拖二会议无线话筒麦克风
	528	26.6、下辖机构会议室
	529	1）高清摄像机，数量：13台
	530	高端 1/2.8 英寸高品质CMOS传感器，像素不低于 200 万；

	531	最高可以达到 1080P 高清制式，同时也支持 1080i/720P 多种制式转换输出，输出帧率更高达 30 帧/秒；
	532	内置一体化镜头要求同时支持最低 10 倍光学变焦和 12 倍数字变焦；
	533	镜头最大水平视角（广角）不得小于 62 度；
	534	2）多媒体终端，数量： 13 台
	535	采用硬件分体式结构，嵌入式设计，非 PC 机或工控机；
	536	设备具有有线网络和无线接入， DC12V 供电和一键关机，具有麦克风音量输入控制旋钮，支持至少 1 路 HDMI 高清输出、至少 1 路 mini 卡侖音频输入接口、至少 1 路音频输入接口；【提供设备清晰背板图】
	537	在会议模式下，支持 4K（3840X2160） 图像解码输出；【提供相关功能检验报告复印件】
	538	支持内置 MCU 功能，无需连接 MCU 即可实现多个 4 方小型会议同时召开、减少 MCU 带宽压力；【提供相关功能检验报告复印件】
	539	支持遥控器控制，操作简单，画面布局遥控器多种选择，二分屏，画中画，三分屏或双显数据视频分开输出；
	540	支持 H.323 、 SIP 、 H.239 等标准协议；
	541	支持根据本地网络情况，接收选择不同码流的视频流，而上传视频智能选择最合适分辨率节省带宽；
	542	支持录像回放功能，多路输入视频源以分屏形式呈现回放、 1080P 单画面全屏形式呈现回放、如有辅流输入、可切换为画中画视频布局；
	543	支持智能网络速率调整，设备应根据网络实时状况自动调整升降会议接入带宽，当网络丢包达到一定数值后自动降低码流，保障会议过程流畅、清晰，当网络质量回复正常后自动升高码流，确保高清会议效果；
	544	电子病历等数据采集支持网络采集（无需 VGA 等连线）；
	545	具有良好的 IP 损伤适应性，在 30% 丢包率网络环境下语音通话清晰顺畅，视频基本流畅；
	546	支持流媒体直播推流功能；【提供相关功能检验报告复印件】
	547	支持离线录制和自动导播功能，非联网情况下、终端可支持本地视频录制，能够将本地重要培训的视频+电脑桌面的多画面在本地录制，录制过程中可根据培训、会议流程自动导播切换讲师、电脑画面等，无需人为干预；
	548	终端支持 IPC 接入功能，终端支持 RTSP 协议，可以 IPC 以 1080P 画质接入作为主流视频【提供相关功能检验报告复印件】，能够直接通过网络以 1080P 调取医疗仪器的网络视频图像，视频画面可作为 1 路视频源接入到视频会诊、病历探讨等业务应用中并推送到远端；
	549	支持本地和网络存储功能，可以将本地培训、病历探讨、业务探讨等录制的视频直接保存在本地，视频资源也可以直接复制到 USB 存储设备上；同时还支持通过网络将录制的视频资源自动上传到到视频资源管理服务器端进行分类管理；
	550	终端支持无线飞屏投影，设备在没有开展在线业务的情况下，本地会议/培训的电脑画面可以通过终端直接输出到显示设备上，无需再将显示设备线缆重新插拔到电脑上面；
	551	采用 48V 幻象供电，有效拾音距离 3 米，信噪比： 72dB（1KHz@1Pa） ，频响： 30～18000Hz ，灵敏度： 40mV/Pa（-40dB±2dB，@1KHz 2500Ω） ；

	552	3) 液晶电视, 数量: 13台
	553	高清电视, 屏幕尺寸: 不低于65英寸; HDMI接口≥1*HDMI;
	554	4) 电视推车, 数量: 13台
	555	最大承重90KG,适用55-80英寸液晶屏 含摄像头支架
	556	26.7、远程超声室
	557	1) 多媒体终端, 数量: 10台
	558	采用硬件分体式结构, 嵌入式设计, 非PC机或工控机;
	559	终端支持会议/录播双系统切换; 【提供相关功能检验报告复印件】
	560	在会议模式下, 支持4K(3840X2160)图像解码输出;
	561	会议速率支持64Kbps—8Mbps; 支持H.263、H.264、H.264 HP、H.265或以上编解码视频协议;
	562	至少支持一路DVI(HDMI/VGA)高清视频采集; 支持1路HDMI(支持4K, 放音, 非同源)、1路HDMI(支持1080P60, 非同源)视频输出; 支持卡侬XLR*1插座、USB或者LINE IN方式音频输入; 支持HDMI、LINE OUT、USB方式音频输出【提供设备清晰背板图】;
	563	支持内置多点控制器功能, 无需连接多点控制器即可实现8方以上小型会议同时召开、减少多点控制器带宽压力; 【提供相关功能检验报告复印件】
	564	支持遥控器控制, 操作简单, 画面布局遥控器多种选择, 二分屏, 画中画, 三分屏或双显数据视频分开输出;
	565	支持H.323、H.239、SIP等标准协议;
	566	支持根据本地网络情况, 接收选择不同码流的视频流, 而上传视频智能选择最合适分辨率节省带宽;
	567	支持智能网络速率调整, 设备应可根据网络实时状况自动调整升降会议接入带宽, 当网络丢包达到一定数值后自动降低码流, 保障会议过程流畅、清晰, 当网络质量回复正常后自动升高码流, 确保高清会议效果;
	568	支持网络抗丢包能力, 在IP网络达到30%丢包时, 声音连续, 视频有少量马赛克但可恢复, 会议基本流畅;
	569	支持非联网状态下的离线录制功能, 能够将本地重要培训的视频+电脑桌面的多画面在本地录制, 录制过程中可根据培训、会议流程自动导播切换讲师、电脑画面等, 无需人为干预; 【提供相关功能检验报告复印件】
	570	支持本地录制视频播放功能, 投标产品应能够将本地离线录制的视频进行本地回放, 支持多画面分屏或全屏播放;
	571	数据采集支持软硬两种方式, 数据流的传输支持有线信号连接和网络采集(无需VGA等连线);
	572	支持在会议中将会议图像推送到流媒体服务器进行直播;
	573	投标产品支持RTSP协议, 可以直接通过网络以1080P直接调取会议室的监控画面, IP监控画面可作为1路视频源接入到视频会议, 并推送到远端; 【提供相关功能检验报告复印件】
	574	投标产品可以将视频会议、本地培训等直接保存在本地, 支持接入USB3.0存储, 可直接将录制内容保存在USB存储介质上;
	575	投标产品支持飞屏投影功能, 本地会议/培训的电脑画面可以通过终端直接输出到显示设备上, 无需再将显示设备线缆重新插拔到电脑上面;

	576	支持不需要配置NAT情况下，终端和MCU实现私网呼叫公网，公网呼叫私网；【提供相关功能检验报告复印件】
	577	2) 高清摄像机，数量：10台
	578	高端1/2.8英寸高品质CMOS传感器，像素不低于200万；
	579	最高可以达到1080P高清制式，同时也支持1080i/720P多种制式转换输出，输出帧率更高达30帧/秒；
	580	内置一体化镜头要求同时支持最低10倍光学变焦和12倍数字变焦；
	581	镜头最大水平视角（广角）不得小于62度；
	582	3) 全向麦克风，数量：10台
	583	支持无线麦克，USB接口、3.5mm音频接口，拾音半径不低于3米
	584	内置电池供电，智能省电模式最长可待机工作8小时
	585	支持usb充电，支持音频输出，可以连接耳机，有源音箱
	586	内置回音消除、噪音消除、自动增益控制
	587	4) 液晶电视，数量：10台
	588	高清电视，屏幕尺寸：不低于65英寸；HDMI接口≥1*HDMI；带电视支架。
	589	26.8、远程影像室
	590	1) 多媒体终端，数量：11台
	591	采用硬件分体式结构，嵌入式设计，非PC机或工控机；
	592	设备具有有线网络和无线接入，DC12V供电和一键关机，具有麦克风音量输入控制旋钮，支持至少1路HDMI高清输出、至少1路mini卡侖音频输入接口、至少1路音频输入接口；【提供设备清晰背板图】
	593	在会议模式下，支持4K（3840X2160）图像解码输出；
	594	支持内置MCU功能，无需连接MCU即可实现多个4方小型会议同时召开、减少MCU带宽压力；
	595	支持遥控器控制，操作简单，画面布局遥控器多种选择，二分屏，画中画，三分屏或双显数据视频分开输出；
	596	支持H.323、SIP、H.239等标准协议；
	597	支持根据本地网络情况，接收选择不同码流的视频流，而上传视频智能选择最合适分辨率节省带宽；
	598	支持录像回放功能，多路输入视频源以分屏形式呈现回放、1080P单画面全屏形式呈现回放、如有辅流输入、可切换为画中画视频布局；
	599	支持智能网络速率调整，设备应可根据网络实时状况自动调整升降会议接入带宽，当网络丢包达到一定数值后自动降低码流，保障会议过程流畅、清晰，当网络质量回复正常后自动升高码流，确保高清会议效果；
	600	电子病历等数据采集支持网络采集（无需VGA等连线）；
	601	具有良好的IP损伤适应性，在30%丢包率网络环境下语音通话清晰顺畅，视频基本流畅；
	602	支持流媒体直播推流功能；
	603	支持离线录制和自动导播功能，非联网情况下、终端可支持本地视频录制，能够将本地重要培训的视频+电脑桌面的多画面在本地录制，录制过程中可根据培训、会议流程自动导播切换讲师、电脑画面等，无需人为干预；

	604	终端支持IPC接入功能，终端支持RTSP协议，可以IPC以1080P画质接入作为主流视频，能够直接通过网络以1080P调取医疗仪器的网络视频图像，视频画面可作为1路视频源接入到视频会诊、病历探讨等业务应用中并推送到远端；
	605	支持本地和网络存储功能，可以将本地培训、病历探讨、业务探讨等录制的视频直接保存在本地，视频资源也可以直接复制到USB存储设备上；同时还支持通过网络将录制的视频资源自动上传到到视频资源管理服务器端进行分类管理；
	606	终端支持无线飞屏投影，设备在没有开展在线业务的情况下，本地会议/培训的电脑画面可以通过终端直接输出到显示设备上，无需再将显示设备线缆重新插拔到电脑上面；
	607	麦克风与会议终端同一品牌，采用48V幻象供电，有效拾音距离3米，信噪比：72dB（1KHz@1Pa），频响：30~18000Hz，灵敏度：40mV/Pa（-40dB±2dB，@1KHz 2500Ω）；
	608	2）高清摄像机，数量：11台
	609	高端1/2.8英寸高品质CMOS传感器，像素不低于200万；
	610	最高可以达到1080P高清制式，同时也支持1080i/720P多种制式转换输出，输出帧率更高达30帧/秒；
	611	内置一体化镜头要求同时支持最低10倍光学变焦和12倍数字变焦；
	612	镜头最大水平视角（广角）不得小于62度；
	613	3）一拖二无线话筒，数量：11套
	614	2鹅颈，一拖二会议无线话筒麦克风
	615	4）液晶电视，数量：11台
	616	高清电视，屏幕尺寸：不低于65英寸； HDMI接口≥1*HDMI；带电视支架。
	617	26.9、视频会议其他配套设备
	618	辅材，数量：1套 5口千兆交换机、网线、转接头、分配器、高清线等
说明		对于不允许偏离的实质性要求和条件，在上表中以“★”的方式标明。

第五章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

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

1.法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明：

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

这里所指“其他组织”不包括法人的分支机构，由于法人分支机构不能独立承担民事责任，不能以分支机构的身份参加政府采购，只能以法人身份参加。“但由于银行、保险、石油石化、电力、电信等行业具有其特殊性，如果能够提供其法人给予的相应授权证明材料，可以参加政府采购活动”。

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

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明。

4.投标人参加政府采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明函。

5.信用记录查询

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

（2）查询截止时点：本项目资格审查时查询；

（3）查询记录：对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、信用报告进行查询；

采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示投标人被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人作无效投标处理。

6. 按照招标文件要求，投标人应当提交的资格、资信证明文件。

第六章 评审

一、评审要求

1. 评标方法

伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目：综合评分法,是指投标文件满足招标文件全部实质性要求,且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。(最低报价不是中标的唯一依据。)

2. 评标原则

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

2.2 具体评标事项由评标委员会负责,并按招标文件的规定办法进行评审。

2.3 合格投标人不足三家的,不得评标。

3. 评标委员会

3.1 评标委员会由采购人代表和有关技术、经济等方面的专家组成,成员人数为5人及以上单数,其中技术、经济等方面的评审专家不得少于成员总数的三分之二。

3.2 评标委员会成员有下列情形之一的,应当回避:

(1) 参加采购活动前三年内,与投标人存在劳动关系,或者担任过投标人的董事、监事,或者是投标人的控股股东或实际控制人;

(2) 与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系;

(3) 与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系;

3.3 评标委员会负责具体评标事务,并独立履行下列职责:

(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) 法律法规规定的其他职责。

4. 澄清

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投标人作出必要的澄清、说明或者补正。

投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式,并加盖公章,或者由法定代表人或其授权的代表签字。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。

4.1 评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

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

5. 有下列情形之一的,视为投标人串通投标:

(1) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;(不同投标人投标文件上传的项目内部识别码一致);

(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;

(6) 不同投标人的投标保证金为从同一单位或个人的账户转出;

说明:在项目评审时被认定为串通投标的投标人不得参加该合同项下的采购活动

6. 有下列情形之一的,属于恶意串通投标:

(1) 投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关情况并修改其投标文件或者响应文件;

(2) 投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件;

(3) 投标人之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容;

(4) 属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动;

(5) 投标人之间事先约定由某一特定投标人中标、成交;

(6) 投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交;

(7) 投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间,为谋求特定投标人中标、成交或者排斥其他投标人的其他串通行为。

7. 投标无效的情形

详见资格性审查、符合性审查和招标文件其他投标无效条款。

8. 废标的情形

出现下列情形之一的,应予以废标。

(1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足3家;(或参与竞争的核心产品品牌不足3个)的;

(2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的;

(3) 投标人的报价均超过了采购预算;

(4) 因重大变故,采购任务取消;

(5) 法律、法规以及招标文件规定其他情形。

9. 定标

评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准,对投标文件进行评审。评标结束后,对投标人的评审名次进行

排序，确定中标人或者推荐中标候选人。

二.政府采购政策落实

1.节能、环保要求

采购的产品属于品目清单范围的，将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购，具体按照本招标文件相关要求执行。

2.对小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除

依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》的规定，凡符合要求的小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：（监狱企业、残疾人福利性单位视同为小、微企业）

合同包1（伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目）

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人	非联合体	6%	本项目对属于小型和微型企业的投标人的投标报价给予相应百分比的扣除，用扣除后的价格参与评审。残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，但同时属于残疾人福利性单位和小微企业的，不重复价格扣除。
注：（1）上述评标价仅用于计算价格评分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。				

3.价格扣除相关要求。

（1）所称小型和微型企业应当同时符合以下条件：

①符合中小企业划分标准；

②提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务，或者提供其他中小企业制造的货物。本项所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

中小企业划分标准，是指国务院有关部门根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标制定的中小企业划型标准。

小型、微型企业提供中型企业制造的货物的，视同为中型企业。

符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

（2）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《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策：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《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策。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。

（3）投标人属于小微企业的应填写《中小企业声明函》；监狱企业须投标人提供由监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件；残疾人福利性单位应填写《残疾人福利性单位声明函》，否则不认定价格扣除。

说明：投标人应当认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。投标人可通过“国家企业信用信息公示系统”（<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>），点击“小微企业名录”（<http://xwqy.gsxt.gov.cn/>）对投标人和核心设备制造商进行搜索、查询，自行核实是否属于小微企业。

（4）提供投标人的《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》（格式后附，不可修改），未提供、未盖章或填写内容与相关材料不符的不予价格扣除。

三、评审程序

1.资格性审查和符合性审查

资格性审查。依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明文件等进行审查，以确定投标投标人是否具备投标资格。（详见后附表一资格性审查表）

符合性审查。依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。（详见后附表二符合性审查表）

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

2. 投标报价审查

评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

3.政府采购政策功能落实

对于小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

4. 核心产品同品牌审查

采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，按最终上传投标文件时间或技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定进入评审的投标人，其他投标无效。

使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

5.详细评审

综合评分法：分为投标报价评审、商务部分评审、技术部分评审（得分四舍五入保留两位小数）。（详见后附表三详细评审表）

最低评标价法：无

6.汇总、排序

综合评分法：评标结果按评审后总得分由高到低顺序排列。总得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，按最终上传投标文件时间或技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定；上述相同的，按照提供优先采购产品证明材料的数量进行排序；以上均相同的属于保护环境、不发达地区和少数民族地区企业的优先。

最低评标价法：投标文件满足招标文件全部实质性要求，且进行政府采购政策落实的价格扣除后，对投标报价进行由低到高排序，确定价格最低的投标人为中标候选人。价格相同的，按最终上传投标文件时间或技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定。上述相同的，按照提供优先采购产品证明材料的数量进行排序；以上均相同的属于保护环境、不发达地区和少数民族地区企业的优先。

表一资格性审查表：

合同包1（伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目）

具有独立承担民事责任的能力	审查投标人有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明。
具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查投标人2019或2020年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	1.提供递交投标文件截止之日前一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭据。（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准） 2.提供递交投标文件截止之日前一年内（至少一个月）缴纳社会保险的凭证。（以专用收据或社会保险缴纳清单为准） 注：其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据金额缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。
具有履行合同所必须的设备和专业技术能力	审查供应商出具的“具有履行合同所必须的设备和专业技术能力”声明。
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查“参加本采购活动前3年内”投标人书面声明函；
信用记录	到提交投标文件的截止时间，投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。
落实政府采购政策需满足的资格要求	无

表二符合性审查表：

合同包1（伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目）

投标及保证金缴纳情况	不收取保证金。
------------	---------

投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。
主要商务条款	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行签署、盖章。
联合体投标	符合关于联合体投标的相关规定
技术部分实质性内容	1.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
其他要求	招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。

表三详细评审表：

伊金霍洛旗县域医共体信息化建设项目

评审因素	评审标准	
分值构成	满足招标文件要求通过初步评审的且投标报价最低的为评标基准价。符合小型、微型企业等规定进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。	
	1、技术部分 60.0分	
	2、商务部分 25.0分	
	3、报价得分 15.0分	
技术部分	技术参数 45.0分	1.招标文件一般技术参数指标，响应基本功能要求的，得基础分 5分 。 2.招标文件一般技术参数指标，能够全部按照技术参数要求提供佐证材料的（如截图证明、检测报告、资质证明、证明材料等）得 40分 ，每有一项不能按要求提供佐证材料的（如截图证明、检测报告、资质证明、证明材料等）扣 1分 ，扣完为止。本项最高得 45分 。
	技术方案 5.0分	投标人提供的技术方案详细、完善，具有较强的先进性、安全性及扩展升级能力，具有完善的项目技术方案。有效投标厂商间横向比较，优得 4-5分 ，良得 2-3分 ，差得 0-1分 。
	实施方案 5.0分	投标人提供的项目管理、项目组织、质量保证、测试、试运行、验收、培训等方案合理可行；工程进度安排的科学性、合理性；培训计划安排的合理性、有效性。有效投标厂商间横向比较，优得 4-5分 ，良得 2-3分 ，差得 0-1分 。
	售后方案 5.0分	投标人是否有针对本项目的详细售后服务方案，完善的系统运行管理。有效投标厂商间横向比较，优得 4-5分 ，良得 2-3分 ，差得 0-1分 。

商务部分	企业实力 3.0分	投标人具有ISO9001质量管理体系认证证书、双软认证证书、高新技术企业认证证书的，每具有一项得1分，共3分。（提供证书复印件）
	软件著作权 10.0分	投标人或投标产品制造商具备以下计算机软件著作权登记证书（名称不一定完全符合，但必须包含关键字样），每提供1个得1分，最多得10分。（提供证书复印件，软件著作权颁发日期在本次项目公告日之后的无效） 1、远程心电系统（关键字“远程心电”） 2、急性心肌梗死预警系统（关键字“心肌梗死”） 3、心电人工智能辅助诊断系统（关键字“心电人工智能”） 4、心电自动诊断系统（关键字“自动诊断”） 5、基层医疗机构常见病诊疗指南知识库系统（关键字“常见病诊疗指南”） 6、居民用药指南系统（关键字“用药指南”） 7、远程会诊系统（关键字“远程会诊”） 8、远程影像诊断系统（关键字“远程影像”） 9、掌上医技系统（关键字“掌上医技”） 10、基于ETL的医疗数据集成系统（关键字“医疗数据集成”）
	产品可靠性 8.0分	1、视频会议系统：为保障远程医疗业务开展的可靠性，提供更加清晰精准的远程医疗服务品质，投标人所投的多媒体服务器、远程超声室/远程影像室的多媒体终端在会议模式下支持4K（3840*2160）解码显示输出的得2分（提供国家级检测机构出具的完整功能检验报告复印件）；为保障系统兼容性、可靠性，投标人所投多媒体服务器、录像服务器、各级多媒体终端、高清摄像机、全向麦克风为同一品牌的得1分。本项最多得3分。 2、区域合理用药系统：为保障所投产品知识内容来源权威性、可靠性，产品具备国家级医学权威机构知识内容来源授权书或协议的得5分，不提供不得分。（提供证明复印件）
	信息安全能力 4.0分	投标人或投标产品制造商具有公安机关颁发的心电、影像系统信息系统安全等级保护备案证明的，每提供一项得2分，最多得4分，不提供不得分。（提供证明复印件）
投标报价	投标报价得分 15.0分	投标报价得分=（评标基准价/投标报价）× 价格权值 × 100%

第七章 投标文件格式与要求

投标人提供投标文件应按照以下格式及要求编制，且不少于以下内容。

格式一：

投标文件封面

(项目名称)
投标文件
(正本/副本)

项目编号：
包 号： 第 包 (若项目分包时使用)

(投标人名称)

年 月 日

格式二：

投标文件目录

- 三、投标承诺书
- 四、开标一览表
- 五、授权委托书
- 六、投标保证金
- 七、投标人基本情况表
- 八、提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料
- 九、提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料
- 十、提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录
- 十一、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明
- 十二、参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明
- 十三、联合体协议书
- 十四、中小企业声明函
- 十五、监狱企业
- 十六、残疾人福利性单位声明函
- 十七、分项报价明细表
- 十八、主要商务要求承诺书
- 十九、技术偏离表
- 二十、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等
- 二十一、项目组成人员一览表
- 二十二、投标人业绩情况表
- 二十三、各类证明材料

格式三：

投标承诺书

采购单位、内蒙古元天工程咨询有限公司：
1.按照已收到的 项目（项目编号： ）招标文件要求，经我方 （投标人名称） 认真研究投标须知、合同条款、技术规范、资质要求和其它有关要求后，我方愿按上述合同条款、技术规范、资质要求进行投标。我方完全接受本次招标文件规定的所有要求，并承诺在中标后执行招标文件、投标文件和合同的全部要求，并履行我方的全部义务。我方的最终报价为总承包价，保证不以任何理由增加报价。

3. 我方郑重声明：所提供的投标文件内容全部真实有效。如经查实提供的内容、进行承诺的事项存在虚假，我方自愿接受有关处罚，及由此带来的法律后果。

5. 我方同意提供贵方另外要求的与其投标有关的任何数据或资料。

7. 我单位如果存在下列情形的, 愿意承担取消中标资格、投标保证金不予退还、赔偿超过投标保证金金额的损失部分、接受有关监督部门处罚等后果:

- (1) 中标后，无正当理由放弃中标资格；
- (2) 中标后，无正当理由不与招标人签订合同；
- (3) 在签订合同时，向招标人提出附加条件或不按照相关要求签订合同；
- (4) 不按照招标文件要求提交履约保证金；
- (5) 要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容；
- (6) 要求更改招标文件和中标结果公告的实质性内容；
- (7) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

邮政编码:

电子函件:

账号/行号:

年 月 日

开标一览表

4.《开标一览表》中所填写内容与投标文件中内容不一致的，以开标一览表为准。

年 月 日

授权委托书

授权委托人: _____ (签字)

法定代表人身份证扫描件 正面	法定代表人身份证扫描件 反面
授权委托人身份证扫描件 正面	授权委托人身份证扫描件 反面

_____年_____月_____日

格式六：

投标保证金

投标人应在此提供保证金的凭证的复印件。

格式七：

投标人基本情况表

投标人名称		注册资金	
注册地		注册时间	
法定代表人		联系电话	
技术负责人		联系电话	
开户银行			
开户银行账号			
主营范围：			
企业资质：			

格式八：

提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料

格式九：

提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料

格式十：

提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

格式十一：

具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明

我公司具备履行本次投标项目合同所必须的设备和专业技术能力。

特此声明。

投标人名称：（加盖公章）

年 月 日

格式十二：

参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明

内蒙古元天工程咨询有限公司：

我公司自愿参加本次政府采购活动（本次投标项目），严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购法实施条例》及所有相关法律、法规和规定，同时声明：在参加此次政府采购活动前三年内，本公司在经营活动中无重大违法记录。

特此声明。

投标人名称：（加盖公章）

年 月 日

格式十三：（不属于可不填写内容或不提供）

联合体协议书

（所有成员单位名称）自愿组成（联合体名称）联合体，共同参加（项目名称）招标项目投标。现就联合体投标事宜订立如下协议。

- 1.（某成员单位名称）为（联合体名称）牵头人。
2. 联合体各成员授权牵头人代表联合体参加投标活动，签署文件，提交和接收相关的资料、信息及指示，进行合同谈判活动，负责合同实施阶段的组织和协调工作，以及处理与本招标项目有关的一切事宜。
3. 联合体牵头人在本项目中签署的一切文件和处理的一切事宜，联合体各成员均予以承认。联合体各成员将严格按照招标文件、投标文件和合同的要求全面履行义务，并向招标人承担连带责任。
4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下：_____。
5. 本协议书自所有成员单位法定代表人或其授权代表签字或盖单位章之日起生效，合同履行完毕后自动失效。
6. 本协议书一式_____份，联合体成员和招标人各执一份。

协议书由法定代表人签字的，应附法定代表人身份证明；由授权代表签字的，应附授权委托书。

联合体牵头人名称：_____（加盖公章）
法定代表人或其授权代表：_____（签字）
联合体成员名称：_____（加盖公章）
法定代表人或其授权代表：_____（签字）

_____年_____月_____日

格式十四：（不属于可不填写内容或不提供）

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：

中小企业声明函（货物）

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，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

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

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（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：

格式十五：（不属于可不填写内容或不提供）

监狱企业

提供由监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

格式十六：（不属于可不填写内容或不提供）

残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（加盖公章）：

日期：

格式十七：

分项报价明细表

注：采用电子招投标的项目无需编制该表格，投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，且与投标客户端生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表信息内容不一致，以投标客户端生成的内容为准。

格式十八：

主要商务要求承诺书

我公司承诺可以完全满足本次采购项目的全部主要商务条款要求（如标的提供的时间、标的提供的地点、投标有效期、采购资金支付、验收要求、履约保证金等）。若有不符合或未按承诺履行的，后果和责任自负。

如有优于招标文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。

具体优于内容（如标的提供的时间、地点，质保期等）。

特此承诺。

投标人名称：（加盖公章）

格式十九：

技术偏离表

序号	标的名称	招标技术要求		投标人提供响应内容	偏离程度	备注
1		★	1.1			
			1.2			
						
2		★	2.1			
			2.2			
						
.....						

说明：

- 1.投标人应当如实填写上表“投标人提供响应内容”处内容，对招标文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。
- 2.“偏离程度”处可填写满足、响应或正偏离、负偏离。
- 3.“备注”处可填写偏离情况的具体说明。
- 4.上表中“招标技术要求”应详细填写招标要求。

格式二十：

项目组成人员一览表

序号	姓名	本项目拟任职务	学历	职称或执业资格	身份证号	联系电话
1						
2						
3						
.....						

按招标文件要求在本表后附相关人员证书。

注：

- 1.本项目拟任职务处应包括：项目负责人、项目联系人、项目服务人员或技术人员等。
- 2.如投标人中标，须按本表承诺人员操作，不得随意更换。

格式二十一：

项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等内容和格式自拟。

格式二十二：

投标人业绩情况表

序号	使用单位	业绩名称	合同总价	签订时间
1				
2				
3				

4				
...				

投标人根据上述业绩情况后附销售或服务合同复印件。

格式二十三：

各类证明材料

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。