

河南科技大学第一附属医院 PACS 系统升级改造项目

单一来源采购文件

采购编号：HNWXLY（2021）0409



采 购 人：河南科技大学第一附属医院

采购代理机构：河南省伟信招标管理咨询有限公司

日 期：二〇二一年四月

目 录

供应商须知前附表	1
第一部分 单一来源采购公示	5
第二部分 单一来源谈判邀请书	7
第三部分 采购项目要求	9
第四部分 评审原则与评定成交的标准	31
第五部分 供应商须知	33
第六部分 合同样式	38
第七部分 响应文件格式	42

供应商须知前附表

序号	名 称	内 容
1	采购人	名 称：河南科技大学第一附属医院 地 址：洛阳市涧西区景华路 24 号 联系人：姜老师 电 话：0379-62218520
2	代理机构	名 称：河南省伟信招标管理咨询有限公司 地 址：洛阳市洛龙区学子街东方今典天汇中心 7 楼 707 室 联系人：张女士/郭女士 电 话：（0379）60160751/80866707 邮 箱：hnwx812@163.com
3	项目名称	河南科技大学第一附属医院 PACS 系统升级改造项目
4	采购编号	HNWXLY（2021）0409
5	资金来源	自筹资金
8	采购内容	PACS 系统升级改造,具体要求详见采购内容及要求
9	采购范围	详见采购文件第三部分
10	标段划分	本次采购共划分为一个标段。
11	预算控制金额	133 万元
12	工期	30 日历天
13	质保期	软件产品质保期不少于 1 年（自验收合格之日起）
14	供应商资格要求	1、供应商具有独立承担民事责任的能力，具有有效的营业执照，须在响应文件中附有效的营业执照复印件

	并加盖供应商公章。 2、根据《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）被列入中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为记录名单”的（指政府采购行政处罚有效期内），被列入中国执行信息公开网(http://zxgk.court.gov.cn/，也即全国法院失信被执行人名单信息公布与查询网)“失信被执行人”的、被列入国家税务总局网站(www.chinatax.gov.cn/)——重大案件查询栏目“重大税收违法失信案件”的供应商将被拒绝参加投标。须在响应文件中附本公司在上述三个网站相关栏目的信用记录截图并加盖供应商公章。 3、供应商须提供2020年度的财务报表(须包含资产负债表、现金流量表和利润表)，成立不足一年的须提供成立至今的财务报表，须在响应文件中附财务报表复印件并加盖供应商公章。 4、供应商须提供自2020年10月至今任意一个月份依法缴纳税收和社会保障资金的证明资料，须在响应文件中附证明资料的复印件并加盖供应商公章：主要是指供应商有效期内的税务登记证(供应商提供加载有统一社会信用代码“多证合一”营业执照的，视为已提供税务登记证)以及缴纳增值税或企业所得税的凭据，缴纳社会保险的凭据(专用收据或社会保险缴纳清单)。依
--	---

		法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商,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。
15	是否接受联合体谈判	不接受
16	是否允许分包	不允许
17	获取单一来源采购文件时间	2021年4月26日18时00分前,每日8:30-11:30,14:30-18:00(北京时间,节假日除外)
18	谈判承诺函	本次采购无需缴纳谈判保证金。 响应人须提供承诺函承诺参与本项目不得出现以下情形: (1) 响应人在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的; (2) 响应人在响应文件中提供虚假材料的; (3) 除因不可抗力或响应文件认可的情形以外,成交人不与采购人签订合同的; (4) 响应人与采购人、其他响应人或者采购代理机构恶意串通的。 响应人不按要求提交谈判承诺函的,谈判小组将否决其响应。
19	响应文件份数	正本一份、副本三份、电子版一份,在每一份响应文件上要明确注明“正本”、“副本”或“电子版”字样。本次采购不退还响应文件。
20	是否需要提交电子版响应文件	需要。以U盘形式递交。电子版响应文件与纸质版正本响应文件不一致的,以纸质版正本响应文件为准。

21	供应商提出问题或要求 澄清单一来源采购文件的截止时间	提交响应文件截止时间 2 个工作日前,由供应商的被授权人提交书面材料(盖公章)。 在响应文件截止时间前 2 个工作日内,采购人、采购代理机构不再受理供应商提出的问题。
22	谈判有效期	自提交响应文件截止之日起 60 日历天,有效期短于该期限的谈判将被拒绝。
23	响应文件装订要求	供应商应将响应文件装订成册(胶装,牢固,不接受活页装订),有目录、有页码。
24	响应文件密封要求	响应文件正本、副本和电子版用非透明文件袋或包装材料密封包装,外包装材料上注明项目名称、并加盖供应商公章。
25	谈判截止时间	2021 年 4 月 27 日 15 时 00 分。 逾期提交或未按规定密封的响应文件不予接受。
26	提交响应文件地点	洛阳市洛龙区学子街东方今典天汇中心 7 楼第一会议室
27	代理服务费	本次采购代理服务费用由中标单位支付,参照国家发展和改革委员会办公厅《招标代理服务收费管理暂行办法》(计价格[2002]1980 号)规定的收费标准的 80%收取。
28	履约保证金	/
29	监督机构	河南科技大学第一附属医院纪委。
30	其他	本次成交结果将在《河南省政府采购网》、《河南科技大学第一附属医院网》网上发布。

第一部分 单一来源公示

河南科技大学第一附属医院 PACS 系统升级改造项目

单一来源采购公示

河南科技大学第一附属医院,就河南科技大学第一附属医院 PACS 系统升级改造项目拟采用单一来源方式采购, 现公示如下:

一、项目概况:

- 1、项目名称: 河南科技大学第一附属医院 PACS 系统升级改造项目
- 2、资金来源: 自筹资金
- 3、采购内容: PACS 系统升级改造,具体要求详见采购内容及要求。
- 4、供货地点: 河南科技大学第一附属医院指定地点

二、采购方式: 拟采用单一来源采购

三、采用单一来源采购方式的原因及相关说明:

我单位拟采购 PACS 系统升级改造单位,随着医院医技影像科室精细化管理及两院区融和后业务发展的需要,亟需对系统的相应功能进行升级。北京伟业前程科技有限公司是我院 PACS 系统的承建商和维护商,现使用的软件系统由该公司自主研发,知识产权归该公司所有。为确保系统的连续性及一致性,避免数据丢失,保障系统正常运行及售后服务质量,拟采用单一来源方式采购,由北京伟业前程科技有限公司承担本系统的升级改造。

四、拟成交供应商:

拟成交供应商: 北京伟业前程科技有限公司

地 址: 北京市海淀区大钟寺 13 号院 1 号楼 11B3

五、公示期:

公示期限从 2021 年 4 月 19 日起至 2021 年 4 月 25 日止。

任何供应商、单位或个人对采用单一来源采购方式有异议的,请于公示期内以实名书面(包括联系人、地址、联系电话)形式将意见反馈至采购人,附相关

证明和依据材料，法定代表人授权委托书，被授权人身份证复印件（查看身份证原件）。

六、发布公示的媒介：

本次公示在《河南省政府采购网》、《河南科技大学第一附属医院网》网上同时发布。公示期为五个工作日。

七、联系方式

采 购 人：河南科技大学第一附属医院

地 址：洛阳市涧西区景华路 24 号

联 系 人：姜老师

电 话：0379-62218520

代理机构：河南省伟信招标管理咨询有限公司

地 址：洛阳市洛龙区学子街东方今典天汇中心 707 室

联 系 人：张女士/郭女士

联系方式：0379-60160751/80866707

监督单位：河南科技大学第一附属医院纪委

联系电话：0379-64811609

附件 1：单一来源采购专家论证意见

附件 2：采购内容及技术要求

2021 年 4 月 19 日

第二部分 单一来源谈判邀请书

河南科技大学第一附属医院 PACS 系统升级改造项目

单一来源谈判邀请书

致：北京伟业前程科技有限公司

河南省伟信招标管理咨询有限公司受河南科技大学第一附属医院的委托，对河南科技大学第一附属医院 PACS 系统升级改造项目进行单一来源采购，现诚邀你单位参加该谈判活动。

一、项目名称：河南科技大学第一附属医院 PACS 系统升级改造项目

二、采购编号：HNWXLY（2021）0409

三、采购内容和要求

1、采购内容：PACS 系统升级改造项目

2、要求：具体要求详见采购内容及要求

四、资金来源：自筹资金

五、预算控制金额：133 万元

六、单一来源采购文件的获取：

时间：2021 年 4 月 26 日 18 时 00 分前，每日 8:30-11:30，14:30-18:00（北京时间，节假日除外）；

地点：洛阳市洛龙区学子街东方今典天汇中心 7 楼 707 室；

单一来源采购文件 500 元/份，售后不退

获取文件时须携带的资料：法定代表人授权委托书原件、委托代理人身份证原件及加盖公章的复印件；

七、谈判响应书的递交：

响应文件递交截止时间：2021 年 4 月 27 日 15 时 00 分

递交地点：洛阳市洛龙区学子街东方今典天汇中心 7 楼第一会议室

八、谈判时间和地点：

同谈判响应书递交截止时间和地点。

九、联系方式：

招 标 人：河南科技大学第一附属医院

地 址：洛阳市涧西区景华路 24 号

联 系 人：姜老师

电 话：0379-62218520

代理机构：河南省伟信招标管理咨询有限公司

地 址：洛阳市洛龙区学子街东方今典天汇中心 7 楼 707 室

联 系 人：张女士/郭女士

联系电话：（0379）60160751/80866707

邮 箱：hnwx812@163.com

2021 年 4 月 26 日

第三部分 采购内容及要求

一、项目总体要求

1、采购内容：PACS 系统升级改造

2、预算控制金额：133 万元

二、项目建设背景与建设目标

1、建设背景

医院全院级 PACS 系统建设于 2013 年，已经覆盖两院区放射、CT、MR、介入、超声、胃肠镜、核医学七大专业，接入 DR、RF、MG、CT、MR、DSA、SPECT、PET-CT、超声、内镜等检查设备 60 余台，安装预约登记、技师叫号、诊断工作站、科室管理等终端 90 余套，影像浏览服务覆盖全院千余台门诊、住院医护终端，并实现了与集成平台、HIS、体检、院感、手麻、CA、银医通、专项上报等其他信息系统的互联互通，累计产生影像数据近 200TB。

随着医院医技影像科室精细化管理及两院区融和后业务发展的需要，PACS 在满足检查业务流程优化、影像高级功能应用、影像调阅速度、科室精细化管理等方面亟需进行提质扩容升级。

2、建设目标

（1）影像调阅速度显著提升：随着高端设备的不断投入应用，需要提升 PACS 影像的调阅速度，以节省医生的工作时间，提高用户体验，临床影像的调阅速度在同等网络环境下提升 1 倍以上。

（2）PACS 高级功能的增加：提供影像科全面三维重建功能、护士工作站功能、技师签到签退功能、内镜检查病理活检标签打印、活检病理申请单开立功能、高级版胶片排版打印、医技检查漏费控制核查功能等。

(3) 依据各影像科室管理模式，实现面向医师、护士、技师和设备的精细化质量评价管理，能够对检查过程进行质量评价，以实现检查业务的持续改进。

(4) 满足电子病历水平五级应用功能评价和数据质量评价的需求，并提供电子病历五级应用评价期间的技术支持服务。

三、招标范围

下列清单中涉及系统的集成、与医院现有信息系统软件接口对接与必要的修改、调试、运行、系统维护与技术支持、人员培训等：

序号	产品名称	数量	单位
1	伟盛医学影像存档传输系统 V6.0	1	套

四、质量要求

所投标产品应符合国家、行业规范、规程、规定，包括但不限于：

- (1) 《“健康中国 2030”规划纲要》；
- (2) 《国民经济和社会发展第十四个五年规划和 2035 年远景目标纲要》；
- (3) 《信息安全等级保护管理办法》（公通字[2007]43 号）；
- (4) 《中华人民共和国计算机信息系统安全保护条例》（国务院 147 号令）；
- (5) 《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》；
- (6) 《卫生系统电子认证服务规范》；
- (7) 《三级综合医院评审标准》及其《实施细则》（2020 版）；
- (8) 《基于电子病历的医院信息平台建设技术解决方案（1.0）》；
- (9) 《医疗环境电子数据交换标准 HL7v3.0》；
- (10) 网络安全等级保护 2.0 制度；

(11) 应满足《电子病历系统功能应用水平分级评价管理办法及评价标准》

(2018 年) 五级评价水平, 且功能参数对标六级;

(12) 应满足《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案(2020 版)》四级甲等评价水平, 且功能参数对标五级乙等。

五、项目工期要求

合同签订后 30 个日历天完成产品内容。

六、质保期

软件产品质保期不少于 1 年(自验收合格之日起)。

七、技术要求

1、PACS 系统升级与功能改造部分

依据电子病历应用水平五级评价标准, 对在用 PACS 系统进行升级改造, 包括在用软件版本的升级和新增功能模块。主要内容如下:

序号	项目/模块	详细功能
1	软件版本升级	1、新版影像调阅系统, 临床科室及影像科室影像的调阅速度较在用版本提升 100%以上 2、提供三维重建功能、护士工作站功能、技师签到签退功能、内镜检查病理活检标签打印功能、高级版胶片排版打印、多院区管理功能等新版功能 3、提供影像科、超声科、内镜室、核医学科医师、护士、技师、设备的精细化绩效管理
2	检查知识库集成	提供检查项目说明、异常值标注等基本检查知识说明, 满足电子病历五级评审基本要求, 支持与专业 CDSS 系统集成

3	检查危急值闭环管理模块	提供检查危急值上报、与临床提醒、临床处置对接、影像科室反馈接收及统计的闭环管理
4	影像与报告全流程质控模块	提供影像质量、报告质量、报告难度的过程及终末评价及数据分析
5	检查报告结构化模块	提供心脏、妇产等专业检查报告的结构化报告
6	与 HIS 系统接口改造	实现申请单与报告单的一对一、一对多、多对多的逻辑对应关系，影像检查结果回传至 HIS、电子病历
7	其他配套技术改造	访问控制能够针对特定患者、特定图像的管控，数据质量及数据一致性改造与核查，评审实证材料辅助提供及技术服务

2、PACS 升级改造所要达到的目标

(1) 影像调阅速度显著提升：随着高端设备的不断投入应用，需要提升 PACS 影像的调阅速度，以节省医生的工作时间，提高用户体验，要求影像的调阅速度尤其是临床科室影像的调阅速度在同等网络环境下提升 1 倍以上。

(2) PACS 高级功能的增加：提供影像科全面三维重建功能、护士工作站功能、技师签到签退功能、内镜检查病理活检标签打印功能、高级版胶片排版打印功能、医技检查漏费控制核查功能等。

(3) 依据各影像科室管理模式，实现面向医师、护士、技师和设备的精细化管理，并能够对检查过程进行评价，以实现检查业务的持续改进。

(4) 满足电子病历水平五级应用功能评价和数据质量评价的需求，并提供电子病历五级应用评价期间的技术支持服务。

3、PACS 升级新增功能要求、性能指标要求

(1) 放射系统（普放、CT、MR、介入）升级新增的功能点

要求保留目前在用系统所有功能，并新增如下功能：

功能模块	功能描述
登记模块	检查申请单号通过读卡器读取时,新增对读取出来的单号进行截取部分字符
	手动选择检查部位时,可自动查找历史对应的扫描类型和扫描部位
	登记界面右上角新增加一个 TAB 页,用来显示登记信息与报告的查询统计情况
	在登记界面右上角的设备信息中,增加设备过滤条件
	实现手动核销检查费用功能
	登记界面的条码打印增加了二维码功能,用以支持电子胶片业务
	登记界面增加签到功能按钮,用于支持检查预约签到
	登记打印小票新增显示当前排队检查的患者数量
	增加患者重复登记提示功能
	登记界面新增调阅患者电子病历和历史检查的功能
	登记界面患者列表,加急患者支持显示不同颜色
	支持退费信息反馈给 HIS (退费回传操作医生工号和姓名)
	支持任意型号的高拍仪
	优化与 HIS 的申请单接口,实现申请单到检查部位的逻辑对应(支持一对一、一对多、多对一)

	支持从 HIS 中获取明细检查费用，便于进行设备、医师、技师工作量的统计
	增加漏费控制模块，实现漏费控制功能，没有收费信息的检查申请单无法进行登记，手工登记的申请单必须二次输入密码并选择事由，事后有报表统计
	支持一人一号功能
	支持导入外院患者图像
技师模块	增加电子病历浏览、历史影像浏览功能
	增加技师登录、签到、签退功能，支持记录和核算技师的工作量
	增加电子申请单（HIS 传输）与拍照电子版申请单同时显示的功能
	支持双技师模式，允许一个患者的检查，同时记录两个检查技师（操作技师、摆位技师）的工作量
	技师叫号界面增加危急值上报功能
	技师工作站支持账号密码登录和日志记录
注射护士模块	增加护士工作站模块，支持以护士账号登录工作站，自动记录并关联其注射工作量信息
	支持增强检查患者身高、体重的录入，并自动计算 BMI 指数
	支持选择造影剂名称、剂量，并自动取整用量
	支持对增强检查造影剂不良反应进行标记并用于统计
诊断报告	在已写报告列表中能够看到胶片的打印状态
	提供更为完善的收藏夹功能，支持公共收藏和个人收藏，支持收藏夹与综

与图 像浏 览模 块	合查询关联功能
	历史诊断报告查看页面支持缩放
	诊断报告界面的查询过滤条件中，设备过滤条件支持多选
	可以根据患者的来源，加急，报告正在编辑，报告发放等情况设置相应字段为不同颜色诊断报告列表新增加急患者显示不同颜色
	增加图像提前下载功能，右键提前后台静默下载图像，书写报告时图像快速加载
	支持在诊断报告界面查看医联体云影像平台的影像信息和书写、审核报告（限伟盛云影像平台）
	诊断报告界面，增加选择检查部位分开写报告的功能，支持多部位编写报告，待写列表中新增显示未写报告的部位
	报告质控界面增加了电子申请单的查看功能
	图像处理支持删除错误图像，进行图像重传
	支持无权限的进修医师/实习医师书写报告草稿功能，实习医生写报告暂存功能（报告审核后，删除实习医生编写的报告），诊断报告实现三级审核功能
	新增审核后定位 TAB 页功能（点击审核按钮之后，将诊断报告界面的 TAB 切换到电子申请单）
	急诊报告审核时，增加给 HIS 发送消息功能（需 HIS 提供接口配合）
	图文报告中的图像部分实现自定义分格
	历史诊断报告界面，病理随访功能新增病理符合率

历史诊断报告界面，查询模块新增快速过滤功能
报告时效提醒模块：增加对待写报告，待审核报告的提醒功能新增报告超时发放查询功能及汇总统计功能，报告时效可按不同设备、不同时间进行自行定义
质控评价模块：增加影像质量、报告质量、报告难度评价和统计功能，质控支持过程质控和二次质控，报告抽查功能
随访评价模块：增加影像诊断与病理诊断随访及符合率统计功能
危急值可自动标识
危急值上报模块：增加危急值维护、上报与危急值处置结果查询和统计功能
多院区管理模块：支持多院区、多检查区，针对多检查区、多院区，提供选择框、复选框，实现更好的过滤
图像浏览模块：采用全新的图像浏览界面，采用预加载技术，图像加载速度快，无延迟。提供更为丰富的图像浏览工具（包括 MPR 斜切、快速椎体标准、胶片排版打印）。图像调阅速度较老版本提升 50%以上
晨读片模块：增加晨读片管理模块，可以标记、归类晨读片，并书写晨读片记录。
报告自动分发模块：针对多人共同书写报告、审核报告的需求，支持基于规则的报告自动分发（如亚专业、或随机规则）
报告驳回功能模块：支持审核医师对不合格的报告进行驳回，并记录驳回原因。
报告一号制：各个检查单统一编号，可以采用患者身份证号，满足三级医

	院评审的要求
	支持图像标注信息与临床科室的共享
	支持病理结果查询
	提供三维重建（VR）功能：VR 容积重建，三维、二维视图联动，重建结果回传至服务器
科室 管理 模块	提供多样化的统计报表，支持统计报表的自定义
	提供质控评价报表的统计（报告难度、报告质量、图像质量）
	增加绩效管理功能
	提供设备工作量的统计

（2）超声系统升级新增的功能点

要求保留目前在用系统所有功能，并新增如下功能：

功能 模块	功能描述
检查 登记 模块	增加漏费控制模块，实现漏费控制功能，没有收费信息的检查申请单无法进行登记，手工登记的申请单必须二次输入密码并选择事由，事后有报表统计
	全面支持任意型号的高拍仪
	优化与 HIS 的申请单接口，优化整合检查部位，实现登记时检查部位的逻辑自动生成（支持一对一、一对多、多对一）
	支持从 HIS 中获取检查费用，便于设备工作量的统计
	新增取消收费功能

	登记界面增加签到功能按钮，用于支持检查预约签到
	支持显示不同格式的电子申请单
	登记保存后可设置为自动打印条码
	增加登记界面选设备窗口按院区过滤设备的功能
	登记界面叫号窗口和设备状态窗口新增（上/下午）查询条件
	登记界面选择部位后，自动记忆最近一次登记的院区和检查地点
诊断 报告 模块	报告界面增加调取多个第三方 exe 的接口
	实现超声原图无损、无压缩存储
	矫正并优化图像后处理功能，实现距离、面积、角度等的精确测量
	增加报告书写完成提交打印前的“阴性”、“阳性”选择功能，并能分别统计
	增设随访功能，通过精确身份信息查询同一患者门诊及住院期间病历资料
	优化历史检查查询调阅方案（可查阅时间需延长；实现所有诊室资料互查）
	报告编辑要求读取授权医师 K 盘信息
	报告描述及提示模块化，实现按病种统计、分病情难易统计
	自动识别初诊、复诊患者信息，自动链接复诊患者上次检查报告
	增加收藏夹功能
	危急值上报模块：增加危急值维护、上报与危急值处置结果查询和统计功能，危急值上报功能与病区 HIS 系统对接

	历史报告查询界面显示查询出来的记录总数
	报告界面呼叫窗口点[搜索]时,刷新关注组上的显示的患者数量
	历史报告查询界面增加[视频播放]按钮
	历史报告查询界面增加历史报告导回当前表功能
	返回排队队列功能,在修改登记表叫号状态的同时,也清除呼叫过的语音
	编写报告模板支持多页文字(3页文字和四页图像)
	支持同时允许会诊医生登录及编写报告,并将会诊医生姓名记录在报告中
	历史报告界面,增加视频播放功能
	诊断报告界面中可同时显示多个(不少于10个)第三方系统入口,比如电子病历等
	增加报告抽查功能及超声报告质控功能,报告抽查界面增加图像数量统计
	报告抽查界面增加颜色过滤,把已经填写过评价内容的报告用不同颜色标识出来
	诊断报告界面支持筛选查看某一检查状态的患者记录
	报告格式模板支持根据检查项目进行过滤
	提供报告已打印提示功能(含打印路径、时间等信息)
	报告呼叫列表根据不同的组支持显示不同的颜色
	图像处理界面可以通过“搜索图像”按钮打开图像
	支持标记保密报告功能

	支持心脏、妇产等结构化报告，满足五级评审的要求
	支持专科检查测量值异常值、正常值标记，满足五级评审要求
	终末质控模块：提供终末质控功能，允许按医生、检查类型随机抽查若干份报告进行影像与报告的综合质量评价
	超声诊断与病理随访模块：增加直接提取病理结果，实现超声诊断与病理诊断随访及符合率统计功能，满足三级医院评审的要求
	多院区管理模块：支持多院区、多检查区，针对多检查区、多院区，提供选择框、复选框，实现更好的过滤，提供多院区权限管理
	报告一号制：各个检查单统一编号，可以采用患者身份证号，满足三级医院评审的要求
科室 管理 模块	提供多样化的统计报表，支持统计报表的自定义
	提供各设备、检查医师、报告录入员工作量及收入的统计

(3) 内镜系统升级新增功能点

要求保留目前在用系统所有功能，并新增如下功能：

功能 模块	功能描述
检查 登记	增加读卡接口
	增加预约反馈
	增加登记页面非保存单独反馈预约信息
	增加预约排程信息功能

	增加显示扫描申请单页面的图像数量显示
	增加预约取消和退费申请功能
	增加单点登录功能
	新增电子申请单大字段显示
	支持根据检查室生成排队号
	全面支持任意型号的高拍仪
	优化与 HIS 的申请单接口，实现申请单到检查部位的一一对应
	支持从 HIS 中获取检查费用，便于设备工作量的统计
	增加漏费控制模块，实现漏费控制功能，没有收费信息的检查申请单无法进行登记，手工登记的申请单必须二次输入密码并选择事由，事后有报表统计
诊断 报告	增加采集快捷键 F9
	采用本地缓存机制，内镜检查过程中出现断电、死机确保数据不丢失
	危急值上报模块：增加危急值维护、上报与危急值处置结果查询和统计功能
	支持打印病理活检标签，支持提取活检病理结果，支持内镜诊断与病理诊断的随访及符合率的统计功能
	支持内镜报告的质控功能
	支持内镜检查报告标签分类功能，实现更细化的内镜检查/质量手术统计
	支持内镜无痛麻醉叫号、复苏叫号及检查状态实时大屏幕显示
	优化内镜动态录像文件大小，并提升高清录像文件的质量

	增加 ERCP 双采集双录制时候第二视频源的自动定时切断保存
	在报告页面增加叫号功能
	增加医师叫号
	裁剪功能优化（适应窗口缩放、裁剪长宽比设置、增加默认配置）
	自定义统计增加按照列画图表
	增加图像标注功能
	增加麻醉恢复大屏显示与叫号
	增加调整示意图标点的大小配置
	增加报告页面图片和视频采集页面图片同步
	增加图像处理测量倍数、线条粗细、线条颜色、字体大小等配置
	支持对接洗消系统
	增加窥镜采集裁剪配置，支持拉伸
	支持查看多路径的图像
	新增多项第三方自定义接口
	高级查询支持对不包含所录入的关键字的诊断报告进行搜索
	新增病理申请单模块界面
	支持获取指定目录下的具有指定命名规则的图像，并自动插入到相应患者所采集的图像中
科室 管理 模块	提供多样化的统计报表，支持统计报表的自定义
	提供设备工作量的统计、人员工作量统计

(4) 核医学系统升级新增的功能点

要求保留目前在用系统所有功能，并新增如下功能：

功能模块	功能描述
登记模块	检查申请单号通过读卡器读取时，新增对读取出来的单号进行截取部分字符
	手动选择检查部位时，可自动查找历史对应的扫描类型和扫描部位
	登记界面右上角新增加一个 TAB 页，用来显示登记信息与报告的查询统计情况
	在登记界面右上角的设备信息中，增加设备过滤条件
	实现手动核销检查费用功能
	登记界面的条码打印增加了二维码功能，用以支持电子胶片业务
	登记界面增加签到功能按钮，用于支持检查预约签到
	登记打印小票新增显示当前排队检查的患者数量
	增加患者重复登记提示功能
	登记界面新增调阅患者电子病历和历史检查的功能
	登记界面患者列表，加急患者支持显示不同颜色
	支持退费信息反馈给 HIS（退费回传操作医生工号和姓名）
	支持任意型号的高拍仪
	优化与 HIS 的申请单接口，实现申请单到检查部位的逻辑对应（支持一对一、一对多、多对一）

	支持从 HIS 中获取明细检查费用，便于进行设备、医师、技师工作量的统计
	增加漏费控制模块，实现漏费控制功能，没有收费信息的检查申请单无法进行登记，手工登记的申请单必须二次输入密码并选择事由，事后有报表统计
	增加病史问诊模块，支持对患者既往病史的录入
	支持导入外院患者图像的导入
技师模块	增加电子病历浏览、历史影像浏览功能
	增加技师登录、签到、签退功能，支持记录和核算技师的工作量
	增加电子申请单（HIS 传输）与拍照电子版申请单同时显示的功能
	支持双技师模式，允许一个患者的检查，同时记录两个检查技师（操作技师、摆位技师）的工作量
	支持记录扫描参数信息
	技师叫号界面增加危急值上报功能
	技师工作站支持账号密码登录和日志记录
注射护士模块	增加护士工作站模块，支持以护士账号登录工作站，自动记录并关联其注射工作量信息
	支持增强检查患者身高、体重的录入，并自动计算 BMI 指数
	支持选择核素药物、记录注射参数信息
	支持对注射信息的统计
诊断	在已写报告列表中能够看到胶片的打印状态

报告 与图 像浏 览模 块	提供更为完善的收藏夹功能，支持公共收藏和个人收藏，支持收藏夹与综合查询关联功能
	历史诊断报告查看页面支持缩放
	诊断报告界面的查询过滤条件中，设备过滤条件支持多选
	可以根据患者的来源，加急，报告正在编辑，报告发放等情况设置相应字段为不同颜色诊断报告列表新增加急患者显示不同颜色
	增加图像提前下载功能，右键提前后台静默下载图像，书写报告时图像快速加载
	支持在诊断报告界面查看医联体云影像平台的影像信息和书写、审核报告（限伟盛云影像平台）
	诊断报告界面，增加选择检查部位分开写报告的功能，支持多部位编写报告，待写列表中新增显示未写报告的部位
	报告质控界面增加了电子申请单的查看功能
	图像处理支持删除错误图像，进行图像重传
	支持无权限的进修医师/实习医师书写报告草稿功能，实习医生写报告暂存功能（报告审核后，删除实习医生编写的报告），诊断报告实现三级审核功能
	新增审核后定位 TAB 页功能（点击审核按钮之后，将诊断报告界面的 TAB 切换到电子申请单）
	急诊报告审核时，增加给 HIS 发送消息功能（需 HIS 提供接口配合）
	图文报告中的图像部分实现自定义分格

	历史诊断报告界面，病理随访功能新增病理符合率
	历史诊断报告界面，查询模块新增快速过滤功能
	报告时效提醒模块：增加对待写报告，待审核报告的提醒功能新增报告超时发放查询功能及汇总统计功能，报告时效可按不同设备、不同时间进行自行定义
	质控评价模块：增加影像质量、报告质量、报告难度评价和统计功能，质控支持过程质控和二次质控，报告抽查功能
	随访评价模块：增加影像诊断与病理诊断随访及符合率统计功能
	危急值上报模块：增加危急值维护、上报与危急值处置结果查询和统计功能
	多院区管理模块：支持多院区、多检查区，针对多检查区、多院区，提供选择框、复选框，实现更好的过滤
	图像浏览模块：采用全新的图像浏览界面，采用预加载技术，图像加载速度快，无延迟。
	晨读片模块：增加晨读片管理模块，可以标记、归类晨读片，并书写晨读片记录。
	报告自动分发模块：针对多人共同书写报告、审核报告的需求，支持基于规则的报告自动分发（如亚专业、或随机规则）
	报告驳回功能模块：支持审核医师对不合格的报告进行驳回，并记录驳回原因。
	报告一号制：各个检查单统一编号，可以采用患者身份证号，满足三级医院评审的要求

	支持图像标注信息与临床科室的共享
科室	提供多样化的统计报表，支持统计报表的自定义
管理	提供质控评价报表的统计（报告难度、报告质量、图像质量）
模块	提供设备工作量的统计

（5）PACS 服务器端和临床应用升级新增的功能点和性能指标

系统模块	功能描述与性能指标
PACS 服务器 管理软件	保留目前所有功能
	进行 DICOM 影像服务优化升级,采用全新的多线程影像快速存取技术,较目前在用版本提升影像存取的速度
	在同等网络环境下,升级后的版本较之目前在用版本的影像加载速度至少提升 1 倍以上
	提供检查和报告状态信息,有跟踪记录,有核查一致性的机制,实现检查闭环
	提供检查测量数据参考值显示及标记,提供异常值判断。
	支持影像数据在云存储上进行存储。
	提供保密图像权限保护机制,满足五级评审的要求。
临床浏 览模块	保留目前所有功能
	提供全新的图像浏览界面,支持多线程加载技术,影像加载速度较在用版本至少提升 1 倍以上
	提供更完善的影像浏览功能

	支持薄层厚层影像选择加载
	支持后台读写分离技术
	支持检查项目说明

4、三方接口等

(1) 报价含与我院 HIS、LIS、RIS、PACS、EMR、病理、病历无纸化、移动护理、移动查房、专业检查知识库等系统对接费用。

(2) 报价包含与医院现有的医疗、财务、人事、国资、设备管理、绩效等辅助系统和 HERP 系统的对接费用。

(3) 报价包含与医院信息集成平台、临床数据中心等进行数据对接。

(4) 报价包含其他第三方接口的费用。

(5) 所有接口应向院方免费开放源代码。

5、其他

所投产品至少应满足《电子病历系统功能应用水平分级评价管理办法及评价标准》（2018 年）五级评价水平和《三级综合医院评审标准》及其《实施细则》（2020 版）的要求。

八、项目实施及售后服务要求

1、总体要求

系统提供商应本着认真负责态度，组织技术队伍，认真做好项目的实施工作。在签订合同前，提出具体实施、服务、维护以及今后技术支持的措施计划。

2、人员管理要求

供应商应提供项目组成员姓名、学历、相关资质、在本项目中的职责及以前

参与过的项目情况说明等。

3、文档交付要求

用系统开发应严格按照国家软件工程规范进行，在整个项目实施过程中，须根据开发进度，按照医院要求及时提供用户相关技术文档。包括但不限于：《项目实施方案》、《需求分析说明书》、《接口文档》、《测试用例》、《测试报告》、《培训计划》、《培训记录》、《用户手册》等。

4、安全性要求

信息安全是任何业务开展的基础，供应商对于本次项目涉及的相关信息的安全和隐私保护措施，给出详细可行的解决方案，包括但不限于应用审计安全、用户权限控制等。

5、培训要求

供应商须提供包括系统软件、应用软件、安装调试等内容的培训。供应商须投标文件中提供详细的培训计划。培训应面对不同层面的系统用户，保证用户能独立地管理、维护和配置系统，以便整个系统能够正常、安全的运行。

至少提供一人次的原厂或成熟项目的培训。

6、验收要求

中标商应提供完整的项目验收资料，应用软件由建设方与医院一起验收，同时就系统的安全性、完整性、易用性、适用性等进行验收。

7、售后服务和技术支持要求

提供完善的售后服务和技术支持方案，至少包括以下内容：

免费提供至少一年的软件升级运维服务（项目验收合格后计算）。

在系统建设、使用、运维等过程中遇到问题时，都能够得到供应商相应的技术支持与帮助；以全面、灵活的服务支持方式和手段提供 7*24 小时支持维护服务，包括不限于网站服务、热线支持、邮件支持、现场支持等。

故障修复及解决，接到故障电话 10 分钟内派技术人员电话或远程支持，远程支持无法解决的问题 4 小时内上门支持，在 12 小时内解决问题；对于 12 小时内无法解决的问题，应提出应急措施。

九、付款方式

- 1、乙方系统完成模拟调试并完成上线准备，并经甲乙双方签订上线确认书后 30 个工作日内，付合同金额的 40%；
- 2、项目验收合格后 30 个工作日内，付合同金额的 40%；
- 3、医院通过《电子病历系统功能应用水平分级评价管理办法及评价标准》（2018 年）五级评价水平后 30 个工作日内，付合同金额的 10%；
- 4、质保期满后 30 个工作日内，付合同金额的 10%。

第四部分 评审原则与评定成交的标准

一、 评审前附表

条款	审查因素	审查标准
资格性审查标准	供应商名称	供应商名称与营业执照一致
	营业执照	符合供应商须知前附表的规定
	信用记录	符合供应商须知前附表的规定
	财务报表	符合供应商须知前附表的规定
	纳税证明	符合供应商须知前附表的规定
	社会保障资金证明	符合供应商须知前附表的规定
	法定代表人授权委托书原件 及代理人身份证原件	须在响应文件中附原件
符合性评审标准	谈判承诺函	符合供应商须知前附表的规定
	响应文件签名盖章	按照采购文件中提供的单一来源采购文件格式 和要求签名、盖章
	响应文件格式	符合采购文件中提供的单一来源采购文件格式
	谈判报价	不超过预算控制金额
	工期	符合供应商须知前附表的规定
	质保期	符合供应商须知前附表的规定
	谈判有效期	符合供应商须知前附表的规定
	采购内容及要求	符合第三部分采购内容及要求的规定

二、谈判原则与评定成交的标准

2.1 为了维护政府采购的严肃性，本次谈判严格按照国家关于政府采购的有关规定，严格遵守公开、公平、公正诚实信用的原则来进行；

2.2 参加谈判供应商及最终报价的前提：参加谈判供应商的必须实质性满足本单一来源采购文件的要求。

2.3 谈判内容：

- a、对谈判文件所提供服务的响应情况
- b、报价
- c、整体项目实施方案的合理优化、先进性
- d、参加谈判供应商的企业信誉、履行合同的能力
- e、其他谈判小组认为必须考虑的因素

2.4 谈判方式：

2.4.1 由谈判小组成员集中与参加谈判供应商进行谈判；

2.4.2 在商谈期间，谈判供应商试图向采购单位和谈判小组施加任何影响，都将会导致其商谈被拒绝，并由其承担相应的法律责任。

2.5、成交原则：

2.5.1 采购小组根据价格、质量、供应商实力及服务承诺等因素确定成交供应商。

2.5.2 成交供应商应报价合理，质量和服务均能满足单一来源采购文件实质性要求。

2.5.3 谈判结束后，参加谈判的供应商应当对谈判的承诺和最后报价以书面形式确认，并由法定代表人或其授权人签署；

第五部分 供应商须知

1、说明

1.1 本次单一来源采购工作是按照《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购非招标采购方式管理办法》等有关规定，结合本项目的实际，组织和实施。

2、定义及解释

2.1 采购人——见供应商须知前附表。

2.2 供应商——指响应谈判、参加谈判竞争，并向采购人、采购代理机构提交响应文件的供应商。

2.3 采购代理机构——指受采购人委托组织本次采购的采购代理机构。

2.4 谈判小组：是指依照《中华人民共和国政府采购法》和《评标委员会和评标方法暂行规定》的规定组建的专门负责本次谈判活动工作的临时机构。

2.5 公章——指供应商的行政章，采购人、采购代理机构不接受加盖其他印鉴（如合同章、投标专用章、有序号的章等印鉴）的响应文件。

2.6 天（日）——指日历天。

3、谈判费用

供应商应自行承担参加采购活动有关的全部费用，采购代理机构、采购人在任何情况下均无义务和责任承担上述费用。

4、单一来源采购文件构成

4.1 单一来源采购文件用以阐明采购的情况和相应的合同条款。单一来源采购文件由下述部分组成：前附表、单一来源公示、单一来源谈判邀请书、采购项目要求、供应商须知、合同条款、响应文件的格式。

5、响应文件

5.1 响应文件的要求

供应商应仔细阅读单一来源采购文件的所有内容，按单一来源采购文件的要求编写响应文件，不得缺少或空留任何单一来源采购文件要求填写的部分，并保证所提供的全部资料的真实性。响应文件应对单一来源采购文件的要求做出实质性响应，不得随意更改或删除，如有修改，修改处须有法定代表人或其同一授权代理人签章，否则，其将会被拒绝。

5.2 响应文件的编制

供应商应仔细阅读充分理解单一来源采购文件的所有内容（包括补充变更内容），按单一来源采购文件的要求提供响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其对谈判文件做出实质性响应，否则，其响应文件可能被拒绝。

响应文件应包括下列部分：

响应书

开标一览表

关于资格的声明函

法定代表人授权书

谈判承诺函

反商业贿赂承诺书

项目实施方案

服务承诺书

资格审查相关证明文件

采购文件中要求的其它内容

注：供应商应将响应文件装订成册（胶装），有目录、有页号。

5.3 响应文件格式

供应商应按单一来源采购文件中第七部分响应文件格式填写，供应商认为需加以说明的其它内容可列备注栏。

6、报价

6.1 报价应为完成本次采购内容的所有工作所需的一切费用，报价不得超过采购预算价。所有报价均按单一来源采购文件格式编写，以人民币为单位。

6.2 本次采购为单一来源采购，允许供应商在规定的时间内进行二次报价。

7、响应文件有效期

7.1 响应文件有效期为自提交响应文件截止之日起 60 日历天。

7.2 特殊情况下，采购人可于谈判有效期满之前要求供应商同意延长有效期，要求与答复均为书面形式。

8、响应文件的签署及密封

8.1 供应商应提交一份正本、三份副本和一份电子版，在每一份响应文件上要明确注明“正本”、“副本”或“电子版”字样。响应文件须用 A4 幅面纸张打印装订，有目录、页码，须胶装成册。

8.2 响应文件的正本必须由供应商的法定代表人或正式授权的供应商代表在规定签章处签字加盖公章，副本可为签字盖章后的正本复印件或者按与正本一致的要求进行签字盖章。

8.3 响应文件均应使用不能擦去的墨料或墨水打印、书写或复印，不应有加行、涂抹或改写。如有修改错漏处，必须由供应商法定代表人或其委托代理人签字并加盖公章。响应文件字迹模糊不清，导致评委无法认定是否实质性响应谈判文件的，其谈判无效。

8.4 电报、电话、传真、电子邮件形式的谈判概不接受。

8.5 供应商应将响应文件正本、副本和电子版用非透明文件袋密封，密封袋上要求详见前附表，密封袋的封装处加盖供应商公章。

9、谈判小组

9.1 采购人将根据采购项目的特点组建谈判小组，谈判小组的构成:3 人，其中采购人代表 1 人，专家 2 人，评标专家确定方式：从相关专家库中随机抽取，其成员由采购人代表和经济、技术、商务等方面的专家组成。谈判小组依法根据单一来源采购文件的规定对供应商的应答文件进行评审，和供应商进行谈判。

10、谈判的程序

10.1 采购代理机构将在“谈判供应商须知前附表”中规定的时间、地点组织谈判。参加谈判供应商应委派代表准时参加，参加谈判的代表须签名以证明其出席，否则将取消参加谈判供应商的谈判资格。

10.2 谈判采购的全过程由采购代理机构主持，谈判小组成员、监督部门以及有关工作人员参加。

10.3 谈判小组应就采购项目的技术要求、市场价格、服务承诺等与供应商进行谈判；

10.4 最后报价的填报由供应商法定代表人或其委托代理人签字或者加盖公章，是供应商响应文件的有效组成部分，对供应商具有约束力。

11、响应文件的审查

11.1 形式检查。见第四部分“评审原则与评定成交的标准”一、评审前附表之“形式评审标准”。

11.2 资格性检查。依据法律法规和单一来源采购文件的规定，谈判小组对响应文件中的资格证明等进行审查，以确定谈判供应商是否具备谈判资格。如果确定供应商不符合单一来源采购文件对资格的要求，其谈判将被否决。

11.3 符合性检查。依据谈判文件的规定，谈判小组将从响应文件的有效性、完整性和对单一来源采购的响应程度进行审查，以确定响应文件是否实质性响应。实质性偏离是指：（1）实质性影响合同的范围、质量和履行；（2）实质性违背谈判文件，限制了采购人的权利和成交人合同项下的义务。如果确定供应商未通过符合性检查，其谈判将被否决。

12、谈判原则及评定成交的标准：

12.1 详见第四部分“评审原则与评定成交的标准”。

12.2 谈判小组应当按照单一来源采购文件第四部分规定的方法、评审因素、标准和程序对响应文件进行谈判。单一来源采购文件中没有规定的方法、评审因素、标准和程序，不作为评标依据。

13、谈判报告

谈判结束后，谈判小组将根据谈判结果（最后报价是否高于政府采购预算金额，供应商是否提出采购人无法接受的条款等），向采购人提出是否成交的意见，供采购人决定是否成交，并出具谈判报告。

14、成交通知书

14.1 评审结束后，代理机构当即在《河南省政府采购网》、《河南科技大学第一附属医院网》等相关媒介发布该项目成交结果公示，同日向成交供应商发出成交通知书。成交人应在发布成交结果公告后的2个工作日内领取成交通知书，逾期未领的，视同第1个工作日内已领取。《成交通知书》对采购人和成交人均具有法律效力。

14.2 《成交通知书》将是合同的一个组成部分。

15. 签订合同

15.1 采购人、成交供应商在成交通知书发出之日起 30 日内，根据单一来源采购文件确定的事项和成交供应商响应文件签订合同。双方所签订的合同不得对谈判文件和成交供应商响应文件作实质性修改。成交供应商逾期未签订合同，视为成交后无正当理由不与采购人签订合同，并按照有关法律规定承担相应的法律责任。采购逾期不与成交供应商签订合同的，按政府采购的有关规定处理。

15.2 单一来源采购文件、成交供应商的应答文件及补充文件、协谈判判过程中有关澄清文件、经双方签字的谈判纪要和成交通知书，均应作为签订合同的依据。

15.3 拒签合同的责任：供应商接到成交通知书后，在规定时间内借故否认已经承诺的条件而拒签合同，以谈判违约处理，赔偿采购人由此造成的直接经济损失。

16. 付款方式：

- 1、乙方系统完成模拟调试并完成上线准备，并经甲乙双方签订上线确认书后 30 个工作日内，付合同金额的 40%；
- 2、项目验收合格后 30 个工作日内，付合同金额的 40%；
- 3、医院通过《电子病历系统功能应用水平分级评价管理办法及评价标准》（2018 年）五级评价水平后 30 个工作日内，付合同金额的 10%；
- 4、质保期满后 30 个工作日内，付合同金额的 10%。

第六部分 合 同(样本)

医院合同编号： _____ 公司合同编号： _____

甲方： 河南科技大学第一附属医院（以下简称甲方）

地址： 洛阳市涧西区景华路 24 号

邮编： 471003

合同联系人：

联系电话：

传真： 0379-64830952

乙方： XXXXXXXXX 有限公司（以下简称乙方）

地址：

邮编：

合同联系人：

联系电话：

传真：

为保证甲方设备的安全正常使用，乙方接受甲方委托，对甲方的协议设备提供维护保养服务。为保护甲乙双方的合法权益，根据《中华人民共和国合同法》，甲乙双方友好协商签订本合同。

1 采购内容：

PDCS 系统升级改造

2 务目标及协议有效期

2.1 服务目标

服务设备年度开机率高于 95%（按 365 日计算，停机时间不能超过 18 天）。

注：开机率=（基础工作时间-停机工作时间）/基础工作时间

2.2 合同有效期

本合同有效期自_____年____月____日到_____年____月____日止。

3 付款方式

1、乙方系统完成模拟调试并完成上线准备，并经甲乙双方签订上线确认后 30 个工作日内，付合同金额的 40%；

2、项目验收合格后 30 个工作日内，付合同金额的 40%；

3、医院通过《电子病历系统功能应用水平分级评价管理办法及评价标准》（2018 年）五级评价水平后 30 个工作日内，付合同金额的 10%；

4、质保期满后 30 个工作日内，付合同金额的 10%。

3.1 服务响应

3.1.1 乙方提供技术支持热线：

报修热线电话：_____，乙方根据甲方设备出现故障的报修通知，及时为甲方安排技术电话支持服务（24 小时 X365 天）。

3.2 质量管理

3.2.1 乙方交货后，须向甲方出示产品检验合格单。性能指标与该设备生产厂家提供的性能指标相符；经甲方测试认可后，完成验收。

4 甲方义务

4.1 甲方在协议设备出现故障后，及时通知乙方；

4.2 甲乙双方有责任保密本协议之内容及相关服务；

4.3 设备发生转移或转让时，甲方应及时通知乙方。

5 违约处理

5.1 违约终止本协议：

6.1.1 乙方对本项目的服务应委派专人负责，在合同履行中未经业主同意不得擅自更换他人。在项目实施过程中，若发现中标人有转包或未经甲方同意擅自分包的，甲方有权终止合同并拒绝支付剩余款项，由此造成的一切损失由乙方负责。

6.1.2 如果中标人在履行合同过程中，一年内停机超过 30 天或连续停机超过 10 天，采购人有权终止合同。

甲乙双方须严格按合同约定执行，如其中一方未能按照合同约定执行，由于毁约而造成另一方的损失，由毁约方承担。任何争议如经过协商无法解决，双方均可在甲方所在地的法院提出诉讼。

7. 其它说明：

本协议（合同）一式陆份，甲方四份、乙方两份，双方签字盖章后生效。

未尽事宜，双方协商解决，另行签订补充协议，补充协议与合同本身具同等法律效力。

甲方：河南科技大学第一附属医院

乙方：XXXXXXXX 有限公司

签字：法定代表人

签字：法定代表人

经办人：

经办人：

联系电话：

联系电话：

时 间：

时 间：

第七部分 谈判文件格式

附件 0:

_____（项目名称）_____标段

响 应 文 件

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

_____年_____月_____日

附件 1：

响 应 书

致：（采购人）

根据已收到的____（项目名称）采购文件，签字代表____（全名、职务）经正式授权并代表供应商____（供应商名称、地址）提交下述文件正本一份、副本三份、电子版一份，并对之负法律责任。

1. 开标一览表
2. 关于资格的声明函
3. 法定代表人授权书
4. 谈判承诺函
5. 反商业贿赂承诺书
6. 项目实施方案
7. 服务承诺书
8. 资格审查相关证明文件
9. 采购文件中要求的其它内容

据此函，签字代表宣布同意如下：

- 1、所附谈判报价表中规定的应提供的服务谈判报价：人民币_____（小写）元，即（大写）_____。
- 2、如果我们的响应文件被接受，我们将履行采购文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量履行合同。
- 3、我方愿按《中华人民共和国合同法》履行我方的全部责任。
- 4、供应商已详细审查全部采购文件，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
- 5、响应有效期为自提交响应文件截止之日起 60 日历天。

6、如果在规定的开标时间后，我方在谈判有效期内撤回谈判，其谈判保证金将被贵方没收。

7、我方保证响应文件中的所有资料均为真实、有效的，如有虚假，我方承诺响应文件无效并愿承担一切责任。

8、与本谈判有关的一切正式往来请寄：

地址： 邮政编码：

电话： 传真：

供应商代表（签字或盖章）：

供应商名称（公章）：

日期：

附件 2:

开标一览表

供应商名称:

采购编号:

项目名称	供应商报价(元)	工期	质保期	响应有效期	其他声明
(项目名称)	大写: 小写:			自提交响应 文件截止之 日起 60 日历 天	

供应商代表(签字或盖章):

供应商(公章):

日期:

附件 3

关于资格的声明函

致(采购人):

关于贵方采购编号为_____的_____ (项目名称) 及 标段的采购, 我单位愿意参加谈判, 提供采购项目一览表中规定的服务, 并声明提交的下列文件是准确的和真实的。

- 1、由工商局签发的我方企业法人营业执照副本复印件(加盖单位公章)。
- 2、法定代表人授权书。
- 3、委托代理人身份证复印件。
- 4、其它证明文件或证件。
- 5、本签字人确认资格文件中的说明是真实的、准确的。

单位名称(公章)

法定代表人(签字或盖章):

地址:

邮政编码:

供应商代表(签字或盖章):

电话:

传真:

日期:

附件 4:

法定代表人授权书

本授权书声明：注册于_____（注册地址）的_____公司的在下面签字的_____（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权（单位）_____的在下面签字的_____（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就_____项目的谈判，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，特此声明。

法定代表人（授权人）签字或盖章：

代理人（被授权人）签字或盖章：

单位名称（公章）：

地址：

日期：

附件 5:

谈判承诺函

我单位承诺参与本项目不会出现以下情形:

- (1) 在提交响应文件截止时间后撤回响应文件;
- (2) 在响应文件中提供虚假材料;
- (3) 假如我单位中标,除因不可抗力或谈判文件认可情形以外,不与采购人签订合同;
- (4) 与采购人、其他响应人或者采购代理机构恶意串通的

供应商(盖章):

供应商代表(签字或盖章):

年 月 日

附件 6:

反商业贿赂承诺书

我公司承诺:

在参加_____项目名称及采购编号为:_____的采购活动中,

我公司保证做到:

一、公平竞争参加本次招标活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府招标代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请;不为其报销各种消费凭证,不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为,我公司及参与谈判的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

法定代表人(签字或盖章):

供应商代表(签字或盖章):

(供应商公章)

年 月 日

附件 7:

项目实施方案

- 1、维护总体方案(供应商自行编写,包括但不限于日常维护、设备升级、操作规程、管理制度等)
- 2、技术力量、服务人员配置情况
- 3、技术响应
 - (1) 针对本项目采购文件第二部分所提供的用户需求,根据实际情况逐条做出响应;
 - (2) 供应商可根据评标因素中的技术标,根据实际情况做出响应。
- 4、达到服务质量标准的保证措施

附件 8:

服务承诺书

附件 9:

资格审查相关证明文件

附件 10:

采购文件中要求的其它内容