

郑县妇幼保健院影像传输与存储系统 （Pacs）服务项目

磋 商 文 件

采购编号：HNZWZB2024-005

采 购 人：郑县妇幼保健院

招标代理机构：河南正炜工程管理有限公司

日 期：二零二四年三月

目 录

第一章、磋商公告

第二章、招标内容及要求

第三章、供应商须知

第四章、评标办法及评分标准

第五章、政府采购合同

第六章、响应文件格式

第一章、磋商公告

【平公资采 2024253 号】郑县妇幼保健院影像传输与存储系统（Pacs）
 服务项目竞争性磋商公告

项目概况

郑县妇幼保健院影像传输与存储系统（Pacs）服务项目的潜在供应商应在平顶山市公共资源交易中心网(<http://ggzy.pds.gov.cn>)获取招标文件，并于 2024 年 4 月 11 日 9 点 20 分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况：

- 1、项目编号：HNZWZB2024-005
 2、项目名称：郑县妇幼保健院影像传输与存储系统（Pacs）服务项目
 3、采购方式：竞争性磋商
 4、预算金额：460000元。

最高限价：460000元。

序号	包号	包名称	包预算价（元）	包最高限价（元）
1	包 1	购置PACS系统一套	460000	460000

5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

- 5.1、采购内容：购置PACS系统一套；
 5.2、资金来源：自筹资金。
 5.3、标段划分：本项目划分为一个标段。
 5.5、服务质量：合格。
 5.5、服务期：1年。
 5.7、服务地点：郑县妇幼保健院 。
 6、合同履行期限：同服务期。
 7、本项目是否接受联合体投标：否。
 8、是否接受进口产品：否。

二、申请人资格要求：

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：\

3. 本项目的特定资格要求:

- 3.1、供应商具有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照。
- 3.2、供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。(提供承诺书)
- 3.3、供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。(提供承诺书)
- 3.4、供应商具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。(提供承诺书)
- 3.5、供应商参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录。(提供承诺书)
- 3.6、投标人须提供的“中国执行信息公开网”网站的“失信被执行人”、“信用中国”网站的“重大税收违法失信主体”、“中国政府采购”网站的“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询结果页面截图。上述信用信息应在招标公告发布后进行查询,若未按要求提供或有不良记录,资格审查不予通过(执行财库【2016】125号文);

三、获取招标文件:

1、时间:2024年3月26日至2024年4月10日,每天上午00:00至11:59,下午12:00至23:59(北京时间)

2、地点:平顶山市公共资源电子化交易系统。

3、方式:潜在投标人报名需凭CA数字证书通过平顶山市公共资源交易中心网(网址:
<http://ggzy.pds.gov.cn>)“供应商登录”入口进入交易系统进行下载。具体操作请查看以下链接:
 链接地址: <http://ggzy.pds.gov.cn/fwzn/11020.jhtml>
 办理CA证书: <http://ggzy.pds.gov.cn/tzgg/10814.jhtml>

4、 售价: 0元。

四、投标截止时间及地点:

1、时间:2024年 4月11日9点20分(北京时间)。

2、地点:平顶山市公共资源交易中心系统。

五、开标时间及地点:

1、时间:2024年 4月11日9点20分(北京时间)。

2、地点:平顶山市公共资源交易中心系统。

六、发布公告的媒介及招标公告期限:

本次招标公告在《全国公共资源交易平台(河南省)》、《全国公共资源交易平台(河南省?平顶山)》上发布上发布,招标公告期限为三个工作日。

七、其他补充事宜:

1、本次开标全面实行在线“不见面”开标，投标人远程在线解密投标文件，不再到开标现场，投标人开标前应仔细阅读《“不见面”开标注意事项及操作流程》）。

2、投标人可通过平顶山市公共资源交易平台向招标人（代理机构）、行政监督部门提出在线质疑（异议）、投诉。各投标供应商可凭借 CA 数字证书，登录平顶山市公共资源交易平台，在系统内进行在线质疑（异议）、投诉，各招标人（代理机构）、行政监督部门可针对在线质疑（异议）、投诉进行在线答复。

3、监督部门：郏县妇幼保健院

统一社会信用代码：12410425417005704N

联系人：张女士

联系电话：0375-5195697

4、该公告已同步至“平顶山市公共资源交易中心微信公众号”，可通过公众号中的服务栏目进行查阅”。

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系：

1. 采购人信息

名称：郏县妇幼保健院

地址：郏县行政路东段

联系人：任女士

联系方式：0375-5195697

2. 采购代理机构信息（如有）

名称：河南正炜工程管理有限公司

地址：郑州市金水区优胜南路 26 号国奥大厦 17 楼

联系人:王先生

联系方式:18339220192

3. 项目联系方式

联系人:王先生

联系方式:18339220192

第二章、采购内容及服务要求

序号	包名称	最高限价（元）
1	PACS/RIS 服务器端软件 (包含 PACS/RIS 设备管理。)	460000
序号	详细软件功能要求	
1	PACS/RIS 服务器端软件	
1.1	系统运行环境要求	
1.1.1	PACS/RIS 服务器端软件须运行在 Windows、Unix 或 Linux 等主流的服务器操作系统上	
1.1.2	PACS/RIS 服务器端软件须使用 DB2、 Oracle、MS SQL Server 等主流数据库	
1.1.3	PACS/RIS 服务器端软件须支持在虚拟化平台上部署安装和运行	
1.1.4	PACS/RIS 服务器端软件要求支持双机热备机制，任何一台 PACS 服务器故障时，另一台服务器接管所有 PACS 应用服务	
1.1.5	支持通过内部网络在整个医院内访问和通过因特网从外部访问，支持无线访问技术	
1.1.6	支持多级服务器存储架构	
1.2	DICOM 影像存档、传输服务要求	
1.2.1	支持的 DICOM 影像类型，包括：CT、MR、CR、DR、RF、MG、DF、SC、DSA、NM、PET、US、ES 等	
1.2.2	对于非 DICOM 接口影像设备，通过采用 DICOM Gateway 转换成符合 DICOM 格式的影像数据进行存档和传输	
1.2.3	提供 DICOM Storage SCU/SCP SOP Class，可直接接收所有符合 DICOM3.0 标准的影像数据	
1.2.4	提供 DICOM Patient/Study Root Find/Move 的 SOP Class，可允许多个客户端工作站同时根据患者姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种查询条件的组合形式查询与调阅影像	
1.2.5	支持完整的 DICOM Worklist 工作清单，为所有支持 DICOM Worklist 接口的影像设备提供患者和检查数据，并支持中文姓名到拼音的自动转换	
1.2.6	提供 DICOM MPPS，为所有支持 DICOM MPPS 接口的影像设备提供影像设备检查状态接收服务	
1.2.7	支持 DICOM JPEG 有损及无损压缩算法的传输和存储，支持国际通用的医学影像存储和发布的无损和有损压缩方式， 提供证明截图	

1.2.8	不允许对 DICOM 影像文件进行私有加密， DICOM 影像文件的扩展名只能是.dic 或.dcm，不允许自定义 DICOM 影像文件的扩展名
1.2.9	可同时接收多个不同影像设备发送的数据，支持多个用户对同一影像数据的并发调阅请求
1.2.10	支持影像设备的在线动态添加和管理，具有 GUI 的图形配置界面，可对所接入的影像设备进行 AE、IP、PORT 等 DICOM 参数进行增加、修改、删除等配置，上述配置操作要求能够在不中断 DICOM 影像服务的前提下进行
1.2.11	具有完善的日志，可显示和记录各个影像设备与服务器的连接、通讯状态，能够完整呈现设备与服务器的通讯、传输日志， 提供证明截图
1.2.12	具有状态自检机制，一旦发现服务出现异常，能够自行重启
1.3	数据库服务要求
1.3.1	采用 PACS/RIS 一体化的数据库设计，便于管理
1.3.2	具有自动将检查数据与影像数据进行对应、匹配的能力，在 DICOM 影像服务获取、存档影像或与设备通信时，数据库服务能够同步记录病例的相关文字资料、检查影像的属性等信息
1.3.3	采用科学合理的数据库结构设计，确保 DICOM 影像的文件索引以及与之关联的 RIS 信息能够高效的存储和查询，确保不会随着使用时间的增长导致系统变慢
1.3.4	影像信息在不同级别存储上进行的迁移操作数据库均能进行相应状态的标记，确保所有影像均能受控
1.3.5	具有数据的自动、手动备份机制，可进行本地备份和异地备份
1.4	影像存储管理要求
1.4.1	支持多种存储介质，包括 DAS，SAN，CAS，支持光盘塔、磁带库
1.4.2	支持集中式、分布式以及混合式的影像存储，支持影像及其附属数据信息在各级服务器和存储之间的动态同步和迁移
1.4.3	具有灵活的架构，支持多种和多级存储架构部署模式
1.4.4	具有自动存储管理功能，支持各级存储“水线”设置，即：如果系统超出或者达到存储“水线”设置值，系统将自动转存最早的数据以保障存储空间， 提供证明截图
1.4.5	支持多种数据备份方式，包括异地容灾备份、基于自动迁移模式的离线备份等
1.4.6	系统采用具有容错能力的软件设计，具有故障对策和系统监控功能，具有设置数据备份及恢复机制，可定时自动/手动进行数据库系统、图像数据的备份
1.4.7	医院建立了影像统一存储服务，将所有检查科室（超声、放射、内镜、病理）的图像、报告统一存储到影像管理中心（DICOM 格式），检查科室、医生工作站使用统一的工具调阅患者的历次检查图像及报告。
1.5	临床浏览服务要求

1.5.1	为医院内所有的临床客户端提供影像访问和应用服务，不允许限制临床浏览的并发连接数
1.5.2	临床浏览服务允许部署在独立的服务器上，以减轻临床科室与影像科室之间的并发连接
1.6	安全与权限管理要求
1.6.1	可以配置系统级/用户组级/用户级不同的账户管理
1.6.2	基于用户角色的影像分发和应用，无论用户在 PACS 网络内的任何终端登录，都可以根据其权限访问统一的用户界面，确保系统使用的灵活性
1.6.3	具有严格的用户分级数据访问安全管理机制，支持不同的检查类型进行权限管理
1.6.4	系统设置、客户端设置、相关字典数据的维护均有图形界面工具
1.6.5	提供安全的远程维护、管理机制，可通过远程方式对系统进行管理
2	PACS/RIS 与其他信息系统集成服务
2.1	支持与国内主流 HIS、EMRS、体检、院感、手麻、重症医院在用系统的接口及集成工作，接口方式采用双方具体商定的接口方式
2.2	能够连接医院 HIS 进行信息交互：包括获取病人基本信息、检查电子申请单信息
2.3	能够将 EMRS 提供的电子病历浏览服务插件或页面嵌入到各影像科室的诊断报告工作站中，实现检查者临床诊疗信息的浏览
3	设备接入
3.1	支持接入医院放射、超声、内镜范围内的所有在用检查影像设备
4	放射科系统
4.1	登记工作站
4.1.1	支持与 HIS 系统集成，实现检查登记时输入病历号后从 HIS 调入病人信息，一次性完成登记工作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排
4.1.2	在没有患者主索引的情况登记病人时，系统可根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人
4.1.3	登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储， 提供证明截图
4.1.4	科室检查编号可自动生成也可手工编制，可统一编号也可分设备、分专业编制
4.1.5	能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。
4.1.6	对于登记的项目可以由用户自由配置
4.1.7	支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容
4.1.8	支持纸质申请单的扫描或拍照
4.1.9	可以对未检查的登记信息进行修改和删除
4.1.10	可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊、体检等， 提供证明截图

4.1.11	可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计
4.2	技师工作站
4.2.1	以技师账号登录工作站，自动记录并关联其检查工作量信息
4.2.2	检查队列的查看、检查申请单的查看
4.2.3	对检查患者的顺序呼叫、选择呼叫、重复呼叫、检查完成等操作
4.2.4	对检查患者进行未到、加急等提醒操作
4.2.5	管理人员可对技师工作量的调整，技师工作量的汇总和明细统计
4.3	诊断报告工作站
4.3.1	根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能
4.3.2	诊断报告可由模版来自动生成
4.3.3	报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动加载对应影像
4.3.4	报告状态采用不同的颜色进行显示和标记，相关颜色可自行定义， 提供证明截图
4.3.5	提供多个医生同时写/审同一份报告时的即时提示
4.3.6	未写或未完成报告的超时提醒功能，系统可以根据不同的检查类型和病人类型设置不同的报告超时报警时间和剩余时间。
4.3.7	提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板
4.3.8	提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入
4.3.9	提供全面的诊断报告管理功能，放射科医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、重建报告
4.3.10	提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义
4.3.11	支持诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证，支持报告书写人与报告审核人对报告操作（增加、删除、改进）的高亮标记和对比
4.3.12	方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅
4.3.13	提供医生签名图像的自动打印
4.3.14	医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申清单信息，可通过接口浏览电子病历信息
4.3.15	在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板内容，然后再添加到所见、所得内容中
4.3.16	支持多页报告和图文报告。
4.3.17	支持图文报告的保存和调阅。
4.3.18	支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档

4.3.19	系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果是相同的，报告打印时可显示当前的打印时间。
4.3.20	支持多条件综合查询和模糊查询
4.3.21	在报告中提供图像质量评分功能，针对检查进行图像的评估，用户可以定义评分规则
4.3.22 ★	提供随访功能， 提供证明截图
4.3.23	提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记
4.3.24	提供检查危急值上报和统计查询功能
4.3.25	提供面向登录用户的个人工作量统计功能
4.4	影像显示和处理
4.4.1	影像显示和处理与诊断报告工作站一体化设计，不同角色登录诊断报告工作站时自动加载影像显示界面
4.4.2	影像处理界面和功能按钮可以根据登录用户的角色进行定义和显示，如针对普放、DSA、CT/MR 用户显示不同的功能按钮方案
4.4.3	支持单屏、双屏、三屏显示模式
4.4.4	支持用户自定义的图像排列方式，支持任何分格和不规则分格
4.4.5	支持影像自由缩放及局部放大功能
4.4.6	支持长度、角度测量及各种封闭区域面积测量
4.4.7	支持在影像上增加文字注释、图形、箭头标注、左右标记等，可手画线，支持影像的裁剪
4.4.8	支持图像显示移动、水平和垂直镜像、旋转、翻转功能等影像显示功能
4.4.9	支持图像的负片显示、曲线增强显示
4.4.10	允许授权用户将 DICOM 影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息
4.4.11	支持影像的动态播放，播放速度可由操作者调整，支持双击鼠标滚轮进行影像的播放，支持多窗格影像同时播放
4.4.12	影像界面可支持调阅其他历史影像资料，可在同一界面进行不同检查影像或历史影像的对比
4.4.13	支持所见即所得的胶片打印方式，多种打印排列组合方式，胶片打印可以任意排版，如品字型、回字型排列打印
4.4.14	在打印预设中可以任意添加或删除某个影像或附带的文字说明，并可在胶片（Film）上打印中文姓名
4.4.15	系统从在线影像存储提取图像时，首幅图像调阅时间小于 2 秒。支持边下载边浏览技术，可以快速进行影像浏览和处理而无需等待全部影像加载完毕

4.4.16	支持心胸比测量、心收缩率测量、对称测量、比例长度测量
4.4.17	支持乳腺影像的自动配对
4.4.18	支持 DSA 影像的数字剪影、导管定标、MARK 定标
4.4.19	支持 CT、MR 影像的首尾定位线、单条定位线、全部定位线在定位像与轴位\冠状位\矢状位图像之间的关联显示
4.4.20	支持 CT、MR 影像的关联点在各序列图像之间的关联显示
4.4.21	支持 CT、MR 影像的手动和自动联动，便于进行多期联动显示
4.4.22	支持 CT、MR 值的点测量和面积平均值测量
4.4.23	支持多平面重建 MPR、MIP 功能，可进行任意斜位的 MPR 处理，并可自定义层厚生成 MPR 序列
4.4.24	支持关键影像的标记、生成序列和打印
4.4.25	支持预设快捷按钮的窗宽、窗位，支持鼠标动态调整窗宽窗位
4.4.26	支持快速椎体标注
4.5	科室管理
4.5.1	提供按设备、登记、技师、诊断、审核、开单科室、开单医生等维度的工作量统计
4.5.2	提供多条件自定义查询，可自定义统计报表，可将查询结果导出到 Excel 做进一步处理或打印
5	超声科系统
5.1	登记工作站
5.1.1★	支持与 HIS 系统集成，实现检查登记时输入病历号后从 HIS 调入病人信息，一次性完成登记工作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排
5.1.2	在没有患者主索引的情况登记病人时，系统可根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人
5.1.3	登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储， 提供证明截图
5.1.4	科室检查编号可自动生成也可手工编制，可统一编号也可分专业编制
5.1.5	能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。
5.1.6	对于登记的项目可以由用户自由配置
5.1.7	支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容
5.1.8	可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊、体检等
5.1.9	可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计。
5.2	诊断报告工作站
5.2.1	根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能

5.2.2	诊断报告可由模版来自动生成
5.2.3	报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动打开采集页面或自动加载对应影像
5.2.4	界面简洁，影像采集、诊断报告、检查列表可同页面显示，避免在工作站频繁切换界面
5.2.5	报告状态采用不同的颜色进行显示和标记
5.2.6	提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板， 提供证明截图
5.2.7	提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入
5.2.8	提供全面的诊断报告管理功能，医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、重建报告
5.2.9	提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义
5.2.10	诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证， 提供证明截图
5.2.11	方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅， 提供证明截图
5.2.12	提供医生签名图像的自动打印
5.2.13	医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申清单信息，可通过接口浏览电子病历信息
5.2.14	在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板内容，然后再添加到所见、所得内容中
5.2.15	支持多页报告和图文报告
5.2.16	支持图文报告的保存和调阅。
5.2.17	支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档
5.2.18	系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果是相同的。
5.2.19	支持多条件综合查询和模糊查询
5.2.20	提供检查危急值上报和统计查询功能
5.2.21	提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记
5.2.22	提供面向登录用户的个人工作量统计功能
5.3	影像采集和处理
5.3.1	影像采集和处理与诊断报告工作站一体化设计
5.3.2	支持超声影像通过视频采集卡的实时显示和静态、动态影像采集，支持 BNC、S-Video、HMDI、DVI、VGA 信号的采集，并能够转换为 DICOM 影像进行存储
5.3.3	支持通过脚踏开关、手动开关、键盘热键、鼠标等方式采集图像
5.3.4	支持对采集的图像进行可控的删除操作
5.3.5	支持对采集的图像进行回放、浏览、裁剪、缩放等操作

5.3.6	支持将采集的图像插入报告，形成图文报告，图文报告支持任意分格处理
5.3.7	支持通过 DICOM 接口获取超声影像，对通过 DICOM 获取的影像可进行测量等操作
5.3.8	允许授权用户将影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息
5.3.9	采集单帧图像数量不限、动态录像时间不限，采集图像先存储到本地硬盘缓存目录，加快采集速度
5.4	科室管理
5.4.1	提供按设备、登记、诊断、开单科室、开单医生等维度的工作量统计
5.4.2	提供多条件自定义查询，可自定义统计报表，可将查询结果导出到 Excel 做进一步处理或打印
6	内窥镜系统
6.1	登记工作站
6.1.1	支持与 HIS 系统集成，实现检查登记时 输入病历号后从 HIS 调入病人信息，一次性完成登记工作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排
6.1.2	在没有患者主索引的情况登记病人时，系统可根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人
6.1.3	登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储
6.1.4	科室检查编号可自动生成也可手工编制，可统一编号也可分专业编制
6.1.5	能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。
6.1.6	支持登记患者的传染病检查结果信息
6.1.7	对于登记的项目可以由用户自由配置
6.1.8	支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容
6.1.9	可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊、体检等
6.1.10	可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计。
6.2	诊断报告工作站
6.2.1	根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能
6.2.2	诊断报告可由模版来自动生成
6.2.3	报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动打开采集页面或自动加载对应影像
6.2.4	界面简洁，影像采集、诊断报告、检查列表可同页面显示，避免在工作站频繁切换界面
6.2.5	报告状态采用不同的颜色进行显示和标记
6.2.6	提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板
6.2.7	提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入

6.2.8	提供全面的诊断报告管理功能，医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、重建报告
6.2.9	提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义
6.2.10	诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证
6.2.11	方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅
6.2.12	提供医生签名图像的自动打印
6.2.13	医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申清单信息，可通过接口浏览电子病历信息
6.2.14	在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板内容，然后再添加到所见、所得内容中
6.2.15	支持多页报告和图文报告。
6.2.16	支持图文报告的保存和调阅。
6.2.17	支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档
6.2.18	系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果是相同的。
6.2.19	支持直接打印活检瓶贴
6.2.20	支持多条件综合查询和模糊查询
6.2.21	提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记
6.2.22	提供面向登录用户的个人工作量统计功能
6.3	影像采集和处理
6.3.1	影像采集和处理与诊断报告工作站一体化设计
6.3.2	支持内镜影像通过视频采集卡的实时显示和静态、动态影像采集，支持 BNC、S-Video、HDMI、DVI、VGA 信号的采集，并能够转换为 DICOM 影像进行存储
6.3.3	支持通过脚踏开关、手动开关、键盘热键、鼠标等方式采集图像
6.3.4	支持对采集的图像进行可控的删除操作
6.3.5	支持对采集的图像进行回放、浏览、裁剪、缩放等操作
6.3.6	支持将采集的图像插入报告，形成图文报告，图文报告支持任意分格处理
6.3.7	支持解剖示意图功能，可为不同的检查项目分别定义解剖示意图；支持解剖示意图定位标记功能，标记可拖放并自动以颜色区别；解剖示意图可以与定位标记结合后，打印在诊断报告上
6.3.8	允许授权用户将影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息
6.3.9	采集单帧图像数量不限、动态录像时间不限，采集图像先存储到本地硬盘缓存目录，加快

	采集速度
6.4	科室管理
6.4.1	提供按设备、登记、诊断、开单科室、开单医生等维度的工作量统计
6.4.2	提供多条件自定义查询，可自定义统计报表，可将查询结果导出到 Excel 做进一步处理或打印
7	分诊排队叫号软件
7.1	每个检查单元（如普放、CT、MR、超声）均可根据需要配置相应的分诊叫号软件
7.2	分诊叫号软件采用与 PACS 一体化设计，叫号终端采用界面叫号的方案，不再配置硬件呼叫器
7.3	叫号显示界面采用大屏幕液晶电视，支持对界面布局、颜色的定义，采用真人语音库，实现屏幕显示与语音的同步输出
7.4	支持一次分诊、二次分诊等叫号流程，允许呼叫者按顺序或选择性呼叫，允许加急患者插队
7.5	叫号服务具有状态自我监测功能，能够自动启动
7.6	具备和第三方分诊叫号系统的接口和集成能力
8	病理系统
8.1	登记录入的内容来自于患者手持的检查申请单信息，包括患者基本信息（姓名，性别，年龄，联系电话，家庭住址，医保号，住院号或门诊号，身份证号等），患者的检查信息以及标本的送检部位和标本类型、数量等。
8.2	通过登记时间、病理号、检查类型、取材状态、标本类型等查询条件查询已登记待取材的病例； 通过连接相机，对取材组织进行大体拍照，也可以进行图像的导入和导出； 可以打印取材工作单和取材底单； 引入补取的概念，对于有过补取的记录，在报告列表能快速定位。 大体照相支持脚闸采图，方便操作者将多种操作并行；还对佳能相机 700d 的支持，并对此型号相机支持照相区域裁剪。
8.3	制片的主要功能包括：对常规登记的患者记录进行包埋、活检制片；对细胞学的患者记录进行细胞制片；对特染、免疫组化和重切的患者记录进行制片；制完片后可打印条码
8.4	在图文报告的工作列表中查询出需要开医嘱的患者，双击进去或者点击诊断报告，点击医嘱申请按钮。 根据需要对患者进行医嘱描述。 可以进行重切，特染，免疫组化，原位杂交，FISH，基因重排等医嘱申请。 选择完所开的医嘱，点击保存退出。 通过申请日期、类型、病历号、病理号、姓名查询条件，查询医嘱申请的病例； 医嘱申请的收费确认页面，可在此页面进行扣费或者收费确认。 可以进入医嘱申请界面，查看医嘱申请列表及录入并保存检查结果；

8.5	报告列表是待写报告的患者记录，双击该患者记录就可以进入诊断报告界面，书写报告。 可以直接打印或导出报告列表，也可以选中某一条报告记录，打印报告； 可以一键查看已选报告的电子病历信息；
8.6	可设置报告上存储图像质量的功能，可将大体图像和报告图像统一缩放为相同大小，而且达到了缩小报告图片文件大小，优化性能的目的。 报告审核后修改历史记录查询对比日志。 报告界面某些项目可以设置为不可编辑，用以控制报告医生的编辑修改权限； 历史报告高级查询，通过增加更多的查询条件，特别是实现了对诊断内容的模糊查询，对特殊病例可以快速定位。 报告页面增加打印取材底单，可以根据需要打印取材信息。
8.7	对登记患者的玻片进行影像采集，然后保存影像，此模块可集中采集影像信息。 实现功能：通过病理号或姓名，快速定位待采集记录；支持不间断采集，利于批量作业；可采集动态影像；核对采集保存的病理号、姓名；可设置采集图像的格式；
8.8	标本库入库系统，功能包括标本入库、标本管理和标本统计，标本入库是根据查询条件查询出待入库的记录，然后入库，标本管理包括借出、归还、消档和修改标本库系统，标本统计是查询借用标本的具体情况。
8.9	该档案管理功能包括借出、归还、归档和统计功能；归档功能是查询已经归档的记录；统计的功能是统计某一时间段内病例信息。
8.10	库存试剂管理模块主要包括入库管理、出库管理、库存统计和信息维护等功能。
9	临床浏览
9.1	Web 设计，无须安装软件且能够自动升级，可嵌入相关的工作站软件中
9.2	提供与放射影像处理一致的影像处理与重建功能
9.3	支持在临床科室进行影像的联动和 MPR 重建，提供证明截图
9.4	支持在同一界面同时查看患者不同专业、不同历史时期的检查影像
9.5	支持边下载边浏览技术，首副影像加载速度小于 5 秒，无须等待所有影像全部加载即可浏览
9.6	支持将检查报告、检查所见复制粘贴到电子病历之中
9.7	支持历史图像对比功能，提供证明截图
9.8	临床客户端通过IE浏览器方式查阅患者检查报告和检查影像。
9.9	提供DICOM影像的同步上传与接收功能，将各影像科室的Dicom数据汇总到PACS数据中心。
10	其它
10.1	提供厂商针对本项目的授权书
10.2	提供所投产品 PACS 系统的计算机软件著作权登记证书和放射类、超声类、内窥镜等单个系统计算机软件著作权登记证书

10.3	提供 PACS 系统临床浏览系统计算机著作权登记证书
10.4	提供 3 份 PMP 项目管理证书
10.5	所投产品厂商需要省级医院设立联合研发中心，提供相关证明

三、供应商须知

序号	条款名称	编列内容
1	采购人	名称：郑县妇幼保健院 地址：郑县行政路东段 联系人：任女士 联系方式：0375-5195697
2	招标代理机构	名称：河南正炜工程管理有限公司 地址：郑州市金水区优胜南路26号国奥大厦17楼 联系人：王先生
3	项目名称	郑县妇幼保健院影像传输与存储系统（Pacs）服务项目
4	招标方式	竞争性磋商
5	资金来源	自筹资金
6	采购内容	购置PACS系统一套（具体服务内容详见磋商文件）。
7	采购项目属性	服务
8	服务地点	郑县妇幼保健院
9	服务期限	1 年
10	质量要求	合格
11	合格投标人条件	详见磋商公告
12	招标文件下载	2024年3月 26日至2024年4月10日
13	投标人提出质疑截止时间	投标人对招标文件如有疑问，应在投标截止时间5日之前在电子交易系统中提出（如有）。
14	招标人澄清时间	在投标截止时间5日前，招标人在电子交易系统中予以澄清答复，但不指明澄清问题的来源（如有）。
15	投标有效期	投标文件递交截止日期后60日历天
16	投标文件签字和盖章要求	1、投标人在生成电子化投标文件后，应对电子化投标文件进行签章，未进行签章的视为无效投标。 2、招标文件中要求法定代表人或授权委托人签字或盖章的，投标人在进行电子化投标文件签章时，以签盖法定代表人签章为准。电子化

		投标文件具体制作教材请投标人通过CA证书登录平顶山市公共资源电子化交易系统在右上角“组件下载”中查看。
17	投标文件的递交	投标人应于 2024年4月 11日9点20分（北京时间） 前将投标文件电子版提交到平顶山市公共资源电子化交易系统，逾期送达的不予受理。 开标时，由投标人使用CA证书，在规定时间内对其电子化投标文件进行首次解密。（全面实行在线“不见面”开标，投标人远程在线解密投标文件，不再到开标现场，投标人开标前应仔细阅读《“不见面”开标注意事项及操作流程》）。
18	投标截止时间	2024年4月11日9点20分（北京时间）
19	合同签订时间及地点	郏县妇幼保健院
20	评标委员会的组建	评标委员会由招标人的代表和有关技术、经济等方面的专家组成，成员人数为3人以上单数，其中技术、经济等方面的专家不得少于成员总数的2 / 3注：上述规定为一组评标专家委员会组成方式，根据项目标段数量和评标工作量，可由多组专家委员会完成评审，但一个标段只能由一组评标专家委员会评审。
21	评审得分相同时随机抽取中标候选人主体的	采购人委托评标委员会。
22	推荐的中标候选人数量	3 名
23	中标人确定	招标人依据评标委员会推荐的中标候选人确定中标人
24	所属行业	软件和信息技术服务业
25	是否接受选择性报价方案	不接受；首次响应文件只允许一个报价方案。
26	招标控制价	本项目招标控制价为：460000元 投标人针对本项目的投标报价不得高于招标控制价，否则按废标处理。

27	踏勘现场	不组织。
28	合同履行期限	同服务期限
29	构成招标文件其他材料	除招标文件外，最高投标限价以及采购人在招标期间发出的澄清（如有）、修改、补充、补遗和其它有效正式函件等内容均是招标文件的组成部分。
30	是否接受联合体投标	是 ☐ 否 ☒
31	分包	允许 ☐ 不允许 ☒
32	是否退还投标文件	否
33	资格审查主体	☐ 公开招标（采购人和采购代理机构）。 ☒ 非公开招标（评标委员会）。
34	投标保证金	不收取。
35	履约保证金	不收取。
36	质保金	不收取
37	招标文件费用	不收取。
38	接收质疑函的方式和联系方式	质疑函应在平顶山市公共资源交易系统中接收，质疑函的格式和内容应当符合相关法律法规的要求。联系方式如下： 联系人：王先生 联系方式：18339220192 对供应商提出的质疑，采购人、采购代理机构应当依法及时答复和处理，不得推诿扯皮故意刁难，须进行实质性回应。
39	付款方式	付款方式：中标后双方自行商定。
40	验收要求及标准	（根据招标要求、设备清单、技术参数要求，中标人提供的相关资料，验收小组进行核验，并保证设备达到国家相关行业标准。保证设备安装调试后正常运行，验收正常通过。
41	其 他	乙方按照规定向中标供应商收取招标代理费，收费标准按计价格豫招协〔2023〕002号文件标准收取。

		本项目有关的一切澄清、修改、补遗、答疑均以相关网站发布的信息为准，所有潜在投标人应按发布信息要求回复，未回复或未按时回复的均视为已收到，由此带来的一切后果，自行承担。
--	--	---

一、说 明

1. 适用范围

本招标文件仅适用于招标公告中所叙述项目的货物及相关服务采购。

2. 定义

2.1 “采购人”系指本次采购项目的业主方。

2.2 “采购代理机构”系指本次招标采购项目活动组织方。

2.3 “供应商”系指购买了本招标文件，且已经提交本次投标文件的单位。

2.4 “供应商代表”系指代表供应商参加本次招标活动的供应商的法定代表人或其委托代理人。

2.5 “货物”系指供应商按招标文件规定向采购人提供的一切设备、机械、仪器仪表、备品备件、工具、手册及其它有关技术资料 and 材料。

2.6 “相关服务”系指招标文件规定供应商须承担的与本次采购货物相关的维修、保养、技术协助、培训以及其他类似的义务。

2.7 “投标文件有效期”系指本次采购项目投标截止之日起至合同签订之日止的期限。中标供应商的投标文件有效期至合同完全履行止。

3. 招标控制价

本项目招标控制价：详见前附表。

超过招标控制价的报价为无效投标，供应商的投标报价超过招标控制价，采购人不能支付的，按废标处理。

4. 供应商应提交的证明文件：详见公告及前附表

5. 投标费用

不论投标结果如何，供应商均应自行承担所有与投标有关的全部费用。

6. 联合体投标

本项目不接受联合体投标

7. 关联企业投标

7.1 本招标文件所称关联企业,是指存在关联关系的企业。“关联关系”的界定适用《中华人民共和国公司法》第二百一十七条之规定。

7.2 关联企业，同一个法定代表人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得同时投标。一经发现，将导致投标同时被拒绝。

8. 转包与分包

8.1 本项目不允许采取转包方式履行合同。

9. 特别说明：

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

除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

9.2 供应商投标所使用的资格、信誉、荣誉、业绩与企业认证必须为本法人所拥有。

9.3 供应商代表只能接受一个供应商的委托参加投标。

9.4 《政府采购法》第二十二条第五款“参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录”，“重大违法记录”包括供应商或者其法定代表人、董事、监事、高级管理人员因经营活动中的违法行为受到行政处罚，但警告和罚款额在人民币 3 万元以下的行政处罚除外；供应商或其法定代表人、董事、监事、高级管理人员因经营活动中的违法行为受到刑事处罚。

9.5 供应商在投标活动中提供虚假材料或从事其他违法活动的，其投标无效，由相关部门查处。

10. 质疑和投诉

10.1 供应商认为招标过程和中标结果使自己的合法权益受到损害的，应当在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，在电子交易信息系统中向采购人或采购代理机构提出质疑。供应商对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意或采购人或采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向监督单位投诉。

10.2 质疑书、投诉书均应明确阐述磋商文件、招标过程和中标结果中使自己合法权益受到损害的实质性内容，提供相关事实、依据和证据及其来源或线索，便于有关单位调查、答复和处理。

11. 供应商的风险

供应商没有按照招标文件要求提供全部资料，或者供应商没有对招标文件在各方面都作出实质性响应是供应商的风险，并可能导致其投标被拒绝。

二、磋商文件

12. 磋商文件的构成。本招标文件由以下部分组成：

- 12.1 招标公告
- 12.2 采购内容及要求
- 12.3 供应商须知
- 12.4 评标办法及标准
- 12.5 政府采购合同
- 12.6 投标文件格式

13. 磋商文件的澄清与修改

13.1 采购代理机构对已发出的招标文件进行必要澄清、修改或补充的，应当在磋商文件要求提交投标文件截止时间3日（如至原定截止时间不足3日，则需延长开标时间）前，在电子交易信息系统中通知所有招标文件收受人。

13.2 招标文件澄清、修改或补充的内容为招标文件的组成部分。

13.3 招标文件的澄清、修改或补充都应通过本代理机构在电子交易信息系统中发布。采购人未通过电子交易信息系统对招标文件进行的澄清、修改或补充无效，评标时不予认可。

13.4 采购代理机构可以视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间，但至少应当在招标文件要求提交投标文件的截止时间3日前，将变更时间在电子交易信息系统中通知所有招标文件收受人。

三、投标文件的编制

本项目为电子辅助评标项目，供应商电子投标系统详细操作参照《全国公共资源交易平台(河南省·平顶山市)》公共资源交易系统组件下载中“投标人全电子交易系统操作手册”。

14. 要求

14.1 供应商应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件提供的格式编写投标文件，不得缺少或留空任何招标文件要求填写的表格或提交的资料。招标文件提供格式的按格式填写，未提供格式的可自行拟定。投标文件应对招标文件的要求作出实质性响应（包括投标文件格式中对投标的要求），供应商对所提供的全部资料的合法性、真实性负责。

14.2 供应商应完整签署投标文件格式附件中《投标书》和《抵制商业贿赂承诺》。否则视为对招标文件未作出实质性响应。

15. 投标文件的语言和计量单位

15.1 投标文件以及供应商与采购人就有关投标事宜的所有来往函电均应使用简体中文书写。

15.2 关于投标计量单位，招标文件已有明确规定的，使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位。否则视为对招标文件未作出实质性响应。

15.3 原版为外文的证书类文件，以及由外国人做出的本人签名、外国公司的名称或外国印章等可以是外文，但应当提供中文翻译文件并加盖供应商公章。必要时评标委员会可以要求供应商提供附有公证书的中文翻译文件或者与原版文件签章相一致的中文翻译文件。

16. 投标文件的组成。投标文件应包括下列部分：

- 16.1 投标书
- 16.2 开标一览表
- 16.3 法定代表人身份证明
- 16.4 法定代表人授权书
- 16.5 证明文件
- 16.6、服务要求偏离表
- 16.7售后服务方案
- 16.8 抵制商业贿赂承诺
- 16.9 招标代理服务费承诺函

17. 投标有效期

17.1 投标文件从在供应商须知前附表所规定的期限内保持有效。有效期不足将导致其投标文件被拒绝。中标供应商的投标文件有效期至合同完全履行止。

17.2 特殊情况下采购代理机构可于投标有效期满之前书面要求供应商同意延长有效期，供应商应在采购代理机构规定的期限内以书面形式予以答复。供应商可以拒绝上述要求。供应商答复不明确或者逾期未答复的，均视为拒绝上述要求。对于接受该要求的供应商，既不要求也不允许其修改投标文件。

18. 投标报价

- 18.1 所有投标报价均以人民币元为计算单位。
- 18.2 供应商要按开标一览表、投标报价明细表的内容填写。
- 18.3 供应商投报多包的，应对每包分别报价并分别填报开标一览表。

18.4 开标一览表中标明的价格在政府采购合同执行过程中是固定不变的，供应商不得以任何理由予以变更。以可调整的价格提交的投标将被作为无效投标处理。

- 18.5 采购代理机构不接受可选择的投标报价。

18.6 对于供应商在开标一览表和投标文件中列出的赠送条款，在评审时不得作为价格评分因素或者调整评标价格的依据。

18.7 采购人有按照供应商的配件、耗材、选件表和备件及特殊工具清单报价等签订采购合同的权利。

18.8、投标报价超过招标人采购预算价的按无效投标处理。

19. 投标保证金

不缴纳

20. 投标文件的签署

20.1 供应商应按本招标文件规定的格式和顺序编制、上传投标文件。除了投标文件封面以外，每个页面都要在明显位置编制页码，按流水顺序填写，字迹必须清晰可认，投标文件的目录必须编序。投标文件内容不完整、编排混乱导致投标文件被误读、漏读或者查找不到相关内容的，由供应商负责。

20.2 投标人在生成电子化投标文件后，应对电子化投标文件进行签章，未进行签章的视为无效投标。（招标文件中要求法定代表人或授权委托人签字或盖章的，投标人在进行电子化投标文件签章时，以签盖法定代表人签章为准。电子化投标文件具体制作教材请投标人通过CA证书登录平顶山市公共资源电子化交易系统在右上角“组建下载”中查看。）

20.3 供应商应提交证明其拟供货物符合磋商文件要求的技术响应文件，该文件可以是文字资料、图纸和数据，并须提供货物主要技术性能的详细描述。

20.4 全套投标文件应无涂改和行间插字，除非这些改动是为改正供应商造成的必须修改的错误而进行的。有改动时，修改处应由供应商代表签署证明或加盖公章，但非供应商出具的材料，供应商改动无效。

20.5 未按磋商文件规定的格式和要求编制响应文件或投标文件字迹模糊不清，导致评标委员无法认定是否实质性响应磋商文件的，其投标将被作为无效投标。

四、响应文件的递交

21. 响应文件的上传

21.1 供应商应在磋商文件中规定的响应文件上传截止时间前，将投标文件上传至平顶山市公共资源交易中心电子交易系统中，开标地点为磋商文件中规定的地址。

注：如按照电子化投标操作教材制作完成的电子化投标文件无法上传的，供应商应在投标截止时间前尽早的联系中心技术人员，以便有充分的时间进行处理。供应商应充分考虑到处

理技术问题和上传数据等工作所需的时间问题，投标响应文件未在投标截止时间前成功上传的，其响应文件不予接收。

22. 响应文件的修改和撤回

供应商在投标文件上传截止时间前，可以对所提交的投标文件进行补充、修改或者撤回。

23. 响应文件的撤回

供应商在投标截止期后不得修改、撤回投标文件。供应商在投标截止期后修改投标文件的，其投标将被拒绝。

五、开标

24. 开标、唱标

全面实行在线“不见面”开标，投标人远程在线解密投标文件，不再到开标现场，投标人开标前应仔细阅读《“不见面”开标注意事项及操作流程》。

第四章、磋商程序、评标办法及标准

1、磋商小组

磋商小组由招标人的代表和有关技术、经济等方面的专家组成，成员人数为3人以上单数，其中技术、经济等方面的专家不得少于成员总数的2 / 3。该磋商小组负责评审磋商所有投标人递交的有效的响应文件并确定中标候选投标人。

2、磋商原则

磋商小组成员应当按照客观、公正、审慎的原则，根据磋商文件规定的磋商程序、评标办法和标准进行独立评审，并对评审意见承担个人责任。磋商小组成员对需要共同认定的事项存在争议的，按照少数服从多数的原则做出结论。持不同意见的磋商小组成员应当在评审报告上签署不同意见并说明理由，否则视为同意。

磋商小组成员和有关工作人员不得干预或者影响正常评审工作，不得明示或者暗示其倾向性、引导性意见，不得修改磋商文件确定的评审程序、评审方法，不得征询招标人代表的倾向性意见，不得记录、复制或带走任何评审资料。中标候选人确定后，磋商小组不得修改评审结果或者要求重新评审，但因资格性审查认定错误或价格计算错误需依法重新评审的除外。应在评审报告中明确记载。

3、响应文件的澄清

磋商小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求投标人对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的

澄清、说明或更正。投标人的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。磋商投标人应派授权委托人和技术人员按磋商小组通知的时间和地点接受质询。

磋商小组认为有必要，要求投标人对电子化响应文件某些问题作出必要的澄清、说明和纠正的，将通过电子化交易系统对投标人发起质疑。质疑回复内容确认后，投标人的回复文件必须通过电子化交易系统提交至评标委员会。磋商投标人的回复澄清材料作为响应文件的补充。

1) 磋商投标人不按磋商小组规定的时间和地点作出澄清，将视为放弃该权利。

2) 在磋商过程中，磋商小组可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款，但不得变动磋商文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经招标人代表确认。对磋商文件作出的实质性变动是磋商文件的有效组成部分，磋商小组应当及时以通知所有参加磋商的投标人。

4、确定中标候选人

磋商小组按照磋商文件确定的磋商程序、评标办法及标准对投标人进行磋商，推选确定中标候选人3名。详细评审办法见本磋商文件。

5、磋商过程保密

1) 磋商是竞争性磋商的重要环节，磋商工作在磋商小组内独立进行。磋商小组将遵照评标原则，公正、平等地对待所有投标人。在确定中标人之前，凡属于审查、澄清、评价、比较响应文件等有关信息，相关当事人均不得泄露给任何磋商投标人或与磋商工作无关的人。

2) 磋商投标人不得向磋商小组成员询问磋商情况，不得以任何行为影响磋商过程，否则其响应文件将被作为无效响应文件。

3) 招标人和磋商小组不准向未中标的磋商投标人解释未中标原因，也不准对磋商过程中的细节问题进行解释。

6、评标因素

(1) 投标人所提交的响应文件应包含磋商文件中要求必须提交的材料，并按照磋商文件中提供的格式完整地填写资格证明文件及各项表格内容。

(2) 出现下列情况将会导致响应文件无效：

- 1、响应文件签字、盖章不符合磋商文件要求；
- 2、不具备磋商文件规定的资格要求的；
- 3、投标报价超过磋商文件规定最高限价的；

4、响应文件含有采购人不能接受的附加条件；

5、法律、法规和磋商文件规定的其他无效情形。

7、磋商程序

1) 磋商小组依据法律法规和磋商文件规定，按照磋商文件投标人须知前附表投标人资格条件进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。

2) 磋商小组依据磋商文件的规定，从响应文件的有效性、完整性和对磋商文件的响应程度进行审符合性审查，以确定是否对磋商文件的实质性要求作出响应。

3) 磋商小组通过对投标人资格审查和响应文件符合性审查合格的投标人进入磋商评审。并确定与各投标人磋商的具体内容。

4) 磋商小组围绕对各供应商确定的磋商内容要点集中与单一供应商分别进行磋商。磋商报价分为二轮报价，第一轮报价（投标响应文件中报价即为一轮报价）、第二轮报价即为最终报价(即磋商小组发出报价通知后规定时间内投标人做出的报价)。在规定时间内没有提交最后报价的投标人，视同自动放弃磋商报价。

5) 磋商小组按照“评标办法及标准”规定的方法、评审因素、标准和程序对响应文件进行评审，并计算出投标人的综合得分。“评标办法及标准”中没有规定的的方法、评审因素、标准，不作为评标磋商依据。

6) 磋商小组将根据评标办法及标准对各投标人进行独立打分，并在“综合得分表”中填写各投标人具体得分，计分取至小数点后二位，计分过程中小数点后三位四舍五入。

7) 磋商小组将各评委的打分进行汇总，按照得分由高到低进行排序，编写评标报告并签字。评审得分相同的，按照最后报价由低到高的顺序排列推荐，评审得分且最后报价相同的，按照技术标优劣顺序推荐，向招标人推荐排序前3名为中标候选人。

8) 投标人得分以所有评委评出的投标人得分的算术平均值为投标人最终得分。

8、评标办法及标准

评分项	评审内容	评分准则	分值
投 标 报 价 部 分 (20 分)	投标报价	投标报价采用低价优先法计算,即满足招标文件要求且在采购人公布的预算金额以下的最低报价为评标基准值,其报价得分为满分20分,其它合格供应商的投标报价按下列公式计算: 投标报价得分=(评标基准值/投标报价)×20分 说明: 1、供应商的投标报价超出招标预算金额的,按无效标处理。 2、评标委员会认为供应商的报价明显低于其他通过初步审查供应商的报价,有可能影响服务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;供应商在规定时间内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。	20
商 务 部 分 (10 分)	业绩证明 3 分	供应商近三年(2020年1月至投标截止期)以来类似项目业绩,每提供一份完整的业绩合同得1分,最多得3分。(附合同原件的扫描件,时间以合同签订时间为准)	3
	系统设计思路 和方案 7 分	设计思路和方案详细、安排合理、可执行性强、对项目风险预计充分得7-5分; 设计思路和方案一般、安排较为合理、可执行性一般、对项目风险没有充分评估得4-2分; 设计思路和方案无实质内容、可执行性差、没有对项目风险进行评估得1-0分。 注:不提供不得分。	7
技 术 部 分 (70 分)	对招标文件 参数的响应 程度 25 分	投标文件技术规格响应全部满足招标要求的为25分,有1项“★”号条款不满足的扣2分;有1项其他条款不满足的,扣1分,最低得分0分。	25
	培训方案 15 分	培训方案包含但不仅限于培训方式、时间、地点、教员、对象以及培训内容明确具体)进行综合评审: 1、培训方案完整、科学合理,培训内容全面、计划清晰,可操作性强得15-11分; 2、培训方案较完整、科学合理,培训内容较全面、计划较清晰,可操作性较强得10-6分; 3、培训方案完整性一般、培训内容一般、计划一般,可操作性一般得5-1分; 注:不提供不得分。	15

	服 务 承 诺 (10 分)	针对本项目提供的服务承诺,符合项目实际需要,对所有供应商横向比较,优秀的得 10-8 分,良好的得 7-4 分,一般的得 3-0 分,不提供得 0 分。	10
	对投标产品整体性能的评价 10 分	根据招标文件技术规格要求和投标产品技术响应情况,结合项目需求,对投标产品从基本技术指标、功能性指标、安全性指标进行评价,其中: (1) 投标产品整体技术方案合理性优秀得 10-8 分; (2) 投标产品整体技术方案合理性良好得 7-4 分; (3) 投标产品整体技术方案合理性较差得 3-1 分。 注:不提供不得分。	10
	交货、验收、调试方案(10 分)	根据各投标人提供的交货、验收、安装调试方案打分: 交货、验收、安装调试方案内容全面、合理、详细、保障措施具体明确,得 10-8 分; 交货、验收、安装调试方案内容比较合理、保障措施具体,得 7-4 分; 交货、验收、安装调试方案内容不够合理、保障措施不够具体明确,得 3-1 分。缺项得 0 分	10

供应商在响应文件所提供的资料必须为真实有效的,采购人有权在任何时间核实其真实。如提供虚假资料,供应商承担由此导致的一切不良后果并承担法律责任。

三、最终得分的计算

评标委员会成员评分=投标报价+商务技术部分+服务部分。

评标总得分=所有评标委员合计评分的算术平均值。

第五章、政府采购合同（仅供参考）

（采购人可根据采购项目的实际情况增减条款和内容）

签约地点：

甲方：郑县妇幼保健院

乙方：XXXX公司

郑县妇幼保健院 医院（以下简称“甲方”）于XXXX年XXXX月XXXX日对 XXXX 项目（招标编号：XXXXXXXXXX）进行招标，经过评审，确定XXXX公司（以下简称“乙方”）为本项目的中标单位。根据《中华人民共和国民法典》，招标文件和中标人投标文件的内容，甲、乙双方遵循平等、自愿、公平和诚信的原则，达成以下条款：

1、合同设备清单及金额

设备名称	生产厂家	单位	数量	单价（元）	合计（元）

2、合同总价

总价：XXXXXXXXXX（大写），即人民币¥XXXXXXXX元（小写），该合同总金额是设计、设备制造、包装、仓储、运输、安装、验收合格之前及保修期间包括备品备件发生的所有费用。本合同执行期间合同总金额不变。

3、合同组成

所有附件及本项目的招投标文件、会议纪要、协议、澄清、答疑、设备配置清单等均为本合同不可分割之一部分。

4、技术要求

乙方所提供软件，必须符合国家有关规范和环保要求及甲方的技术要求，并提供软件的检测报告及相应资质证件。

5、合同包装、交货、安装及验收

5.2、合同设备的交货

5.2.1、乙方交货时间： 自合同签订之日起XX个工作日之内交付使用。

5.2.2、乙方交货地点：郑县妇幼保健院。

5.3、合同软件的安装

5.3.1、乙方负责合同软件的安装至正常使用，一切费用由乙方负责。

5.3.2、乙方安装时须对各安装场地内的其他设备、设施有良好保护措施。如有对甲方其他设备、设施造成损失或损坏，一切费用由乙方负责。

5.3.3、乙方所指派工作人员经济及人身安全等法律责任均由乙方承担。

5.4、软件的验收

5.4.1、合同软件安装完成后10个工作日内验收，验收应在甲、乙双方共同参加下进行并签字确认。

5.4.2、质量验收时按国家现行有关标准和乙方投标时所承诺技术标准执行。

5.4.3、如果合同设备运输和安装过程中因事故造成合同设备短缺、损坏，乙方应及时安排换装，以保证合同设备安装的成功完成。换装或由此事故产生的其它费用由乙方承担。

6、质量保证及售后服务

6.1、乙方保证合同项下提供的设备不侵犯任何第三方的专利、商标或版权。否则，乙方须承担对第三方的专利、商标或版权的侵权责任并承担由此发生的所有费用和法律责任。

6.2、合同设备保修期为XX年（必须符合招、投标文件），自甲方有关部门验收签字之日起开始计算。期间更换的零配件全部免费，乙方负责终身提供免费技术支持，保修期内，非甲方人为原因而出现产品质量及安装问题，由乙方负责包修、包换或包退，并承担因此而产生的一切费用和法律责任。

6.3、乙方在收到甲方电话或其他方式告知后，立即响应，48小时内到合同软件所在地，及时排除设备故障。若到场因需更换配件影响甲方使用的情况，由乙方提供备用配件先行使用，不得影响甲方所属部门（科室）设备正常运行。

6.4、因设备的质量问题而发生争议，由河南省质检部门进行质量鉴定。合同设备符合质量标准的，鉴定费用由甲方承担；合同设备不符合质量标准的，鉴定费用由乙方承担。

6.5、乙方负责免费培训操作人员能熟练操作合同设备为止；

6.6、乙方负责免费培训甲方维修人员，主要内容为设备的基本结构、性能、主要部件的构造及修理，日常使用保养与管理，常见故障的排除，紧急情况的处理等；培训地点主要在设备安装现场或按甲方安排。

6.7、乙方负责提供产品的中文说明书、中文使用手册、中文维修手册等技术资料。

7、付款方法：

8、技术服务：

8.1、乙方应派服务人员到甲方指定地点配合相应工作。

8.2、乙方按甲方提供的合同执行进度计划开展工作，并配合甲方有关部门，做好合同执行进度上的工作。

9、违约与处罚

9.1、乙方未能按时交货，每延期壹天，须向甲方支付合同总金额的3%的违约金，甲方可在剩余货款中扣除。

9.2、乙方交付的货物不符合合同规定的，甲方有权拒收，乙方向甲方支付合同金额的3%的违约金。

9.3、甲方无正当理由拒收货物的，甲方向乙方支付合同金额的3%的违约金。

9.4、乙方未能交付货物，则向甲方支付合同金额的5%的违约金。

10、合同终止

如一方违反合同，并在收到对方违约通知书后在30个工作日内仍未改正违约的，另一方可立即终止本合同并承担相应法律责任。

11、法律诉讼

签约双方在履约中发生争执和分歧，双方应通过友好协商解决，若经协商不能达成协议时，则向合同签订所在地人民法院提出诉讼。受理期间，双方应继续执行合同其余部分。

12、其他

12.1、本合同正本一式陆份，所有附件及本项目的招投标文件、会议纪要、协议、澄清、答疑等均具有同等法律效力，甲方持肆份，乙方持贰份，合同自签字之日起即时生效。

12.2、乙方需提供设备配置清单，与招、投标文件一致。

12.3、本合同未尽事宜，由双方协商处理。

甲方：郏县妇幼保健院

乙方：

地址：

地址：

电话：

电话：

签字（法人或委托代理人）：

开户行：

日期：

账号：

签字（法人或委托代理人）：

日期：

第六章、响应文件格式

(项目名称)

响 应 文 件

采购编号：

法定代表人或授权委托人（电子签章）：

供应商：（全称并加盖电子签章）

日 期：

一、磋商函

致：（采购人名称）

（供应商名称）现委托（姓名）为我方代理人，参加贵方组织的 _____ 项目的投标，投标报价大写 _____，小写 _____ 元，服务期 _____ 年。现正式在《全国公共资源交易平台（河南省·平顶山市）》公共资源交易系统中提交投标文件：

- 1、开标一览表。
- 2、证明文件。
- 3、抵制商业贿赂承诺。

为便于贵方公正、择优地确定中标供应商及其投标产品和服务，我方就本次投标有关事项郑重声明并宣布同意如下：

1、我方承诺已经具备招标文件中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件。我方愿意向贵方提供任何与本招标项目投标有关的数据、情况和技术资料，并根据需要提供一切承诺的证明材料，并保证其真实、合法、有效。

2、我方同意在招标文件中规定的开标日起 60 日内遵守本投标文件中的承诺且在此期限期满之前均具有约束力。如果我方中标，投标文件有效期与合同履行期相同。

3、我方已详细审查全部招标文件，包括修改文件（如有的话）和有关附件，将自行承担因对全部招标文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

4、我方保证尊重评标委员会的评标结果，完全理解本招标项目最低投标价不作为中标的保证。

5、我方理解并遵守招标文件的全部规定，接受招标文件中政府采购合同的全部条款且无任何异议。

6、如果我方代表未按时参加开标的，视同放弃开标监督权利，认可开标结果。

7、如果我方存在供应商须知第 9.4 项所述情况，同意被认定为在经营活动中有重大违法记录。

8、如果发生供应商须知第 26.4.1、26.4.2 项所述情况，同意我方投标被作为无效投标处理。

9、如果被确定为中标供应商，我方同意按招标文件的规定领取中标通知书并缴纳服务费。否则，视为我方中标后自动放弃中标资格，承担由此引起的一切后果。

10、如果被确定为中标供应商，我方同意在领取中标通知书之日起 1 日内，按照招标文件的规定与采购人签订采购合同。否则，视为我方中标后无正当理由不与采购人签订合同并承担相应法律责任。

11、我方最近 3 年内的被公开披露或查处的违法违规行为。

12、以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果和责任。

法定代表人或授权委托人（电子签章）：

供应商：（全称并加盖电子签章）

日期： 年 月 日

二、开标一览表

供应商名称	
投标报价：	（大写）： （小写）： 元
服务期：	
服务质量：	
服务地点：	
备注	

法定代表人或授权委托人（电子签章）：
 供应商：（全称并加盖电子签章）

年 月 日

三、法定代表人身份证明及授权委托书

供应商名称：

地址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：____，性别：____，年龄：____，职务：____系____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

此处请粘贴法定代表人身份证复印件

供应商：（全称并加盖电子签章）

年 月 日

法定代表人授权书

致：（采购人名称）：

我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）联系电话：_____电子邮箱：_____为我方代理人。代理人根据本授权，以我方的名义参加_____项目名称（采购编号：_____）的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对代理人的签名负全部责任。在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。代理人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

如果本次采购活动现场变更采购方式，本授权书有效。

代理人无转委托权。

委托期限：

此处请粘贴委托代理人身份证复印件

供应商：（电子签章）

法定代表人：（电子签章）

年 月 日

四、资格证明文件

(一) 供应商信用承诺函

致（采购人或采购代理机构）：

单位名称：_____

统一社会信用代码：_____

法定代表人：_____

联系地址和电话：_____

我单位自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位郑重承诺，本公司符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）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。

我单位保证上述承诺事项的真实性，如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿意承担一切法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

投标人（企业电子章）：

法定代表人或授权代表（签字或电子印章）：

日期：_____年_____月_____日

注：1. 投标人须在投标文件中按此模板提供承诺函，未提供视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标处理。

2. 投标人的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授权代表签字或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。

(二) 供应商其他证明材料

五、技术部分

六、供应商自觉抵制政府采购领域商业贿赂行为承诺书

致：（采购人名称）

进一步规范政府采购行为，营造公平竞争的政府采购市场环境，维护政府采购制度良好声誉，在参与贵单位组织的招标活动中，我方庄重承诺：

一、依法参与招标活动，遵纪守法，诚信经营，公平竞争。

二、不向采购人、采购代理机构和评审专家提供任何形式的商业贿赂，对索取或接受商业贿赂的单位和个人，及时向财政部门 and 纪检监察机关举报。

三、不以提供虚假资质文件等形式参与招标活动，不以虚假材料谋取中标。

四、不采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商，与其它参与招标活动的供应商保持良性的竞争关系。

五、不与采购人、采购代理机构和评审专家恶意串通，自觉维护政府采购公平竞争的市场秩序。

六、不与其它供应商串通采取围标、陪标等商业欺诈手段谋取中标，积极维护国家利益、社会公共利益和采购人的合法权益。

七、严格履行政府采购合同约定义务，不在政府采购合同执行过程中采取降低质量或标准、减少数量、拖延交付时间等方式损害采购人的利益，并自觉承担违约责任。

八、自觉接受并积极配合相关监督部门实施的监督检查，如实反映情况，及时提供有关证明材料。

法定代表人或授权委托人（电子签章）：

供应商：（全称并加盖电子签章）

年 月 日

七、招标代理服务费承诺函

河南正炜工程管理有限公司：

我单位在参加_____（项目名称）_____的投标活动中，郑重承诺如下：

我单位若在本项目招标中获取中标，保证在中标公告发布后5个工作日内，按照招标文件中的规定，以支票、银行转账、汇票或现金形式，向招标代理机构一次性足额支付招标代理服务费用。否则，由此产生的一切法律后果和责任有我单位承担。我单位声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

特此承诺。

法定代表人或授权委托人（电子签章）：

供应商：（全称并加盖电子签章）

年 月 日

八、供应商认为有必要提交的资料