**扬州大学附属医院急诊三大中心信息管理系统项目调研文件**



采 购 人：**扬州大学附属医院**

发 放 日 期：**2024年6月**

**目 录**

一、调研邀请………………………………………………………………………2

二、项目需求………………………………………………………………………3

三、投标人须知……………………………………………………………………4

四、投标文件格式及附件要求……………………………………………………7

五、供应商廉洁自律承诺书………………………………………………………12

**一、调研邀请**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 扬州大学附属医院急诊三大中心信息管理系统项目调研 |
| 服务地点 | **扬州大学附属医院** |
| 承包方式 | / | 质量标准 | 合 格 |
| 调研预算价 | 250 | 标书工本费 | / |
| 投标文件要求 | 投标文件正本1份，副本4份；所有投标文件的封面及封袋上都必须加盖投标单位法人公章及其法定代表人或授权委托人的签字。 |
| 报名截止时间 | 2024年6月13日17：00 |
| 文件递交地址 | 扬大附院西区行政楼403办公室 |
| 调研时间 | 2024年6月14日9：00 | 地点 | **扬大附院西区行政楼407会议室** |
| 联系方式 | 联系人：张老师 联系电话：0514-82099552地址：扬大附院西区行政楼403办公室 |
| 备注 | **未提供格式的投标人自拟。** |

**二、项目需求**

1. 项目简介

为进一步提高医院急诊三大中心诊治能力，增强信息化管理水平，医院建设急诊三大中心项目。医院目前年出院服务量约为8万人，年门急诊服务量约150万人。医院住院、门急诊已完全实现电子医嘱化。医院已建设急诊系统，为医院三大中心系统建设奠定了基础。

1. 项目建设目标
2. 建成医院急诊三大中心系统。
3. 实现急诊三大中心患者全流程信息化管理，打通归档、质控环节信息交互。
4. 提高医院三大中心患者相关数据质量。
5. 实现患者病案资料的连续性管理。
6. 三大中心的信息化管理。
7. 项目建设内容
8. 以医院IIH系统为核心，实现线上、线下急诊三大中心业务互联互通，实现与院外系统数据实时共享，实现患者全流程闭环管理。
9. 急诊三大中心患者临床资料的关联调阅， 住院病历、门急诊病历、手术信息，历史病案资料统一共享。
10. 建立、健全急诊三大中心质量控制体系，满足各类数据上报及报表需求。
11. 建成专业化疾病知识库，专病随访中心。

四、技术参数

（一）公共应用模块

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 编号 | 名称 | 参数要求 |
| 1 | 基础数据 | 本次所采购软件，系统对接时均需支持对接医院信息集成平台自动获取基础数据并应用。基础数据同步方式，可支持平台推送、第三方主动获取等方式。 |
| 2 | 多院区管理 | 1.支持对接医院信息集成平台获取并应用基于医疗集团的院区及其代码。2.对分院区进行新增、修改、删除、停止、启动等功能操作。3.对分院区所使用的应用进行管理，功能包括新增、修改、删除、停止、启动等功能操作。4.对分院区使用的应用服务进行管理，功能包括开启或通用服务。 |
| 3 | 角色、权限管理 | 1.支持对接医院信息集成平台获取并应用基于医疗集团的角色种类。2.角色维护。允许对角色进行维护，主要功能包含：新增、修改、删除、启用、停止。3.权限维护。对权限进行管理，主要功能包含：新增、修改、删除、启用、停止。4.角色权限维护。允许用户对角色的权限进行匹配管理，支持对应与取消。5.以上操作应支持留痕追溯。 |
| 4 | 用户管理 | 1.支持对接医院信息集成平台获取并应用基于医疗集团的用户基本信息2.用户注册。允许系统开发用户注册，可根据管理员设置开放公网注册或内部注册。3.用户密码维护。4.系统管理员可将用户和角色进行匹配，赋予用户该角色的权限。 |
| 5 | 功能菜单管理 | 可管理平台菜单的层级及菜单的跳转路径。可在菜单配置相应功能模块的启用与禁用，为不同业务路径的用户配置不同的功能模块； |
| 6 | 抢救信息维护 | 支持对接医院信息集成平台获取并应用以下信息：科室设置、医生设置、设备设置。 |
| 7 | 急救120信息维护 | 1. 救护车维护2. 呼叫中心维护3. 对应转运医院维护 |
| 8 | 医院信息维护 | 1. 机构代码维护。维护上级机构代码信息。2. 区域信息维护。维护省市，区县信息。3. 通用服务。维护对外接口配置信息。4. 支持多院区分别维护。 |
| 9 | 时间管理 | 1.本次采购系统需对接医院已有时间同步服务器，支持获取当前准确时间。2.支持统一管理本次采购系统运营过程中所需使用的设备（包括各类RFID设备），支持为windows、Linux、Android、苹果等操作系统对接医院时间同步服务器，自动同步设备时间。 |
| 10 | 自动升级 | 自动升级：平台提供客户端工作站的自动升级机制，降低日常客户端工作站的维护工作量。 |
| 系统集成要求 |
| 1 | 集成要求 | 1.支持与医院现有信息系统全面信息集成，支持通过医院信息平台对接各业务系统，自动获取三大中心系统运营所需信息数据。如急诊预检分诊系统、一体化HIS（电子病历）、LIS、PACS、心电系统、院前急救系统等2.全面支持对接硬件设备，能够实时采集设备医疗数据，并实时上传三大中心系统。3.符合国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度等级测评四级甲等要求，符合国家电子病历应用水平五级评审要求。 |
| 急救业务通讯服务平台（含硬件设备） |
| 1 | 客户端（电视屏、微信、APP、短信、电话等）信息推送 | 1.支持通过客户端，在120转运、患者到院、主动召集等医院设定的时间或事件节点下，以多种消息推送方式，用于提醒或通知用户当前重要事件。2.支持对接各急救中心排班表，一键发起信息提醒。 |
| 2 | 短消息提醒 | 新到院消息 | 预警模板措辞及状态维护、召集模板措辞及状态维护 |
| 120转运确认后消息 | 预警模板措辞及状态维护、召集模板措辞及状态维护 |
| 急救送到院消息 | 预警模板措辞及状态维护、召集模板措辞及状态维护 |
| 抢救召集消息 | 召集短消息模板措辞及状态维护 |
| 3 | 语音电话提醒 | 新到院语音电话提醒 | 预警模板措辞及状态维护、召集模板措辞及状态维护； |
| 120转运确认后电话提醒 | 预警模板措辞及状态维护、召集模板措辞及状态维护； |
| 急救送到院电话提醒 | 预警模板措辞及状态维护、召集模板措辞及状态维护； |
| 抢救召集电话提醒 | 召集语音电话模板措辞及状态维护。 |
| 4 | 信息推送方式设置 | 可对每个用户设置不同的信息推送方式，支持消息推送方式依次提醒顺序的设置（微信/短信/APP，电话）。支持系统记录消息接收方回复短信或者接听电话的行为时间。 |
| 5 | 信息接收设置 | 用户可针对当前的工作状态（上班、下班），主动设置是否接收信息推送。 |
| 6 | 跨终端信息推送 | 本次采购三大中心产品，均可实现患者在院前急救、院中救治过程中的检查数据（CT数据、血检结果）、诊断结果、时间节点等实时推送。支持短消息、微信通知、客户端消息（B/S,C/S）、公共区域广播、私人电话语音提醒、多媒体信息屏等多种形式的消息推送，实现跨终端的消息实时推送目标。 |
| 物联网定位基点时间节点采集管理（RFID） |
| 1 | 定位业务 | 基于物联网定位技术的患者就医时间自动采集系统，在医院大门、急诊科、CT室、导管室、病房部署定位基站，通过信标标识患者，自动采集/人工扫码报到，记录患者到达医院大门、急诊科、CT室、导管室、病房就医全程时间轨迹。 |
| 2 | 基于智能硬件、物联网，实现抢救节点、流程节点的时间自动采集和记录存储，助力急救质控。 |
| 3 | RFID设备管理 | RFID设备管理作为用户应用系统的一部分，应嵌入到用户系统中。标签管理：支持新增、编辑、删除、查询、批量删除标签信息，进行标签电池复位操作；定位定位基站管理：支持新增、编辑、删除、查询定位网关信息，集中配置定位网关参数；设备地图：支持建立准3D地图，建立定位器与地图之间的对应关系，给出具体的位置信息；第三方API：支持WEBservice,WEBAPI推送/查询数据同步、异步处理； |
| 4 | 信息采集 | 能够实现患者、医生就医轨迹的时间轴回放，便于医院掌握患者就医的整个过程及时间节点。实现：数据接收（从RFID设备接收数据、智能化事件生成（到达、离开））、数据分离（从数据中分离信息：RFID标签、时间、事件）、绑定定位手环（腕带（RFID标签）编号对应到时间、状态合理性等校验）、从定位系统推送数据到急救管理信息系统。 |

|  |
| --- |
| （二）院前急救衔接模块 |
| 编号 | 名称 | 参数要求 |
|  | 院前急救衔接模块 | 1.根据医院需要，院前急救衔接模块可定制提供APP版本。APP应根据中心建设情况提供整合入口，分页独立支持胸痛中心、卒中中心、创伤中心。2.支持对接省、市级院前急救管理系统，获取已采集的急救任务信息、患者信息、生命体征监测数据、车辆时间节点信息、车辆位置数据等。提供手机APP操作端（支持苹果、安卓）支持以无限网络方式。支持以扬大附院医联体成员单位为核心单位群体，实现业务工作场景全覆盖、无死角，实现成员单位之间快速转诊，快速移交临床急救信息，实现院前急救与院内救治无缝对接，数据共享。为有效救治患者争取宝贵的时间、辅助当前诊疗决策及推动持续流程改进。3.支持获取送医过程中已采集完成的检查数据，支持医院远程快速诊断，并将诊断结论回传至救护车，协助院前医护人员对急症患者进行快速识别。4.支持利用多种显示工具(大屏、电视、APP）展示急救车辆GIS地理位置，支持同步展示患者实时临床信息，并支持脱敏处理。支持预判急救车辆到院时间，并可提前提醒医护人员做好抢救准备（声、光、电）。5.支持身份证读卡器识别身份证数据，可为患者生成院前急救电子病历，记录患者院前诊疗数据，并将院前急救时间节点生成完整的救治时间轴。6.支持对上传的检查数据进行实时分析，对危急值和阳性数据做危急值预警，提醒医护人员快速识别急症患者。7.具备智能评估工具，支持对患者病情进行快速有效的综合评估，如：FAST-ED评估、NIHSS评分、溶栓核查、TI评分等。 |

（三）胸痛中心管理平台

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 编号 | 名称 | 招标要求 |
| 1. 1

1 | 急诊胸痛信息系统 | 1.急诊胸痛信息管理系统以胸痛患者为服务对象，以抢救诊疗路径为主线，其功能必须全面支持移动终端（APP/小程序/）、电脑终端等多种载体，并可采集管理胸痛患者全程详细的诊疗信息。2.患者建档支持快速同步获取第三方系统患者信息，支持打印并绑定患者腕带，作为绿色通道患者唯一性标识； 3.支持通过集成平台关联急诊信息系统、HIS、PACS/RIS、LIS等各院内业务系统患者信息及患者临床相关数据调阅；4.按照患者急诊救治流程，对四个维度开展诊疗数据采集，应包括并不少于：分诊、检诊、治疗和转归等维度。系统数据采集从120院前转运、患者进院、急诊分诊、胸痛接诊、医生查体、病情记录、心电检查、实验室检查、影像检查、会诊信息、初步诊断、ACS给药、抗凝给药、静脉溶栓评估、静脉溶栓知情谈话、启动导管室、术前谈话以及急诊转归等诊疗步骤。5.支持物联网电子标签捆绑员工信息或者地点信息，支持通过移动式物联网设备终端快速采集医护身份信息和重要诊疗时间节点信息，记录可自动同步到胸痛患者电子病历档案，支持上传医院信息平台，完成患者就诊流程闭环展示。6.借助院端三大中心移动端系统，通过消息协同的方式，在整合界面能够实现与胸痛中心值班医生、急诊检验、急诊影像、导管室、重症手术室等多科室协同救治，信息共享。7.支持在三大中心移动端实时查看患者生命体征数据、心电图检查数据、实验室检查结果、CT检查结果等检验检查数据的远程调阅，提升临床诊疗效率。8.支持结合患者病情，开展溶栓适应症评估和禁忌症评估，评估过程中支持对接院内CDSS、第三方AI智能分析软件，根据血检、心电图报告、CT报告等帮助医护人员快速完成临床决策。9.支持提供专业评分工具，对患者病情进行快速有效的综合评估。如：Grace评分、GCS评分等;10.支持实时展示急诊绿道患者距发病、已到院的时长实时展示，以便医护人员紧急救治； 11.支持急诊绿道患者诊疗过程时间轴的可视化展示，支持电视机、大屏作为展示工具；12.支持质控管理：对急诊绿道患者的诊疗数据进行采集、汇总、自动分析，为急诊绿道患者的救治质控提供数据支撑。 |
| 2 | 患者信息服务及数据再利用 | 1.胸痛患者信息综合管理系统胸痛患者信息综合管理系统，其功能必须全面支持移动终端（APP/小程序/）、电脑终端等多种载体。1.1管理患者全流程诊疗数据，支持对接第三方系统，整合本系统数据，按需将患者临床救治信息集中整合界面展示。支持可视化以时间节点为轴线显示患者救治过程，支持时间质控功能，可提示质控为异常的时间节点。1.2支持自动创建患者就诊档案。支持对接第三方系统，采集并归集患者信息、来院方式、检验检查数据、评分评估内容、急诊绿色通道转归信息、影像检查、救治措施、诊断结论、用药信息、手术过程信息、手术耗材信息、并发症信息、患者转归信息、患者救治时间轴等；支持档案材料编目按设定规则自动排序。1.3支持患者综合档案数据的自动采集/手工录入、自动/人工审核、归档三级审核流程；1.4根据医院业务需求，可自定义配置患者档案列表及复合查询条件；支持患者信息档案指定内容以PDF（带水印）模式导出、打印。1.5支持对国家平台要求按期建档、审核、归档的胸痛患者数据，未及时同步至平台的数据进行监控和提醒；2.提供胸痛中心专用知识库 |
| 3 | 胸痛中心手术信息管理系统 | 1.提供独立的基于急救三大中心的手术信息管理系统，支持与医院信息平台对接，获取其他系统相关数据。支持对接医院门急诊区域手麻系统，实现系统之间数据共享，业务流程无缝对接、医嘱闭环管理。支持根据院方要求，指定不同系统之间的各字段、文书的数据获取源头。2.提供手术信息管理系统移动端程序（支持苹果系统、安卓系统、鸿蒙系统），可与三大中心移动端整合。支持医护人员利用移动端程序便捷采集手术过程相关信息。支持患者手术过程信息的详细全面记录，并能够自动关联该患者电子档案（病历）系统。 3.支持手动创建手术记录或从患者档案系统（挂号系统、EMPI系统）获取患者信息。4.支持患者基本信息和生命体征信息结构化登记，支持患者手术前如术前谈话、术前准备、术前给药及术前相关心电图数据回看。支持对接医院已有手术麻醉系统获取院方指定数据、文书相关内容。5.支持手术谈话过程录音、录像文件统一管理，本系统需支持对接CA（医护、患者）。6.支持手术过程中如介入医护人员、术中给药、重要时间节点信息（如导管室激活时间、患者到达导管室时间、开始穿刺时间、造影开始时间、导丝通过时间、手术结束时间）等信息的详细记录。也可以根据医院实际情况对接医院手术麻醉管理系统获取以上相关信息。7.支持自动计算D2W时间，并标记是否延误及延误原因的登记。8.支持登记或者自第三方系统中获取：患者冠脉造影结果、手术器械、术中并发症等相关信息；9.支持调取患者历史造影信息，便于术前术后造影对比。 |
| 4 | 胸痛中心专病随访 | 1智能随访。智能化线上随访系统包括医生端和患者端，医生通过系统定制随访计划，线上收集离院患者的长期随访数据并进行远程患者管理。1.1医生可定制随访计划，系统自动推送并引导患者完成随访检查检验项目，在微信端小程序拍照上传纸质报告，线上收集相关数据；1.2机构可定制管理计划（包括周期、表单、报告、重点指标、患教等），系统自动推送并引导患者完成表单和检查检验项目；1.3在医生PC端具备患者数据展示功能，并有智能数据分析引擎，通过OCR和医疗文本结构化能力，对数据并进行智能转换、整理和分析，形成指标趋势图，群体生存曲线等；1.4项目协作功能，项目组的医生可以共享患者随访数据，构建单病种随访数据库；1.5医患间即时消息沟通功能；1.6可按患者标签分组，群发消息，并进行针对性患者教育；1.7为患者提供各类健康宣教与需知事项1.8患者提交数据智能处理，危急值预警并做提示和解答，分析高风险因素。2. 慢病管理2.1患者360视图展示：患者在院数据的展示，基本信息、检验、检查、医嘱、病历。2.2慢病信息展示：慢病相关的所有数据展示，包含历次随访和复诊的数据。2.3信息修改：对慢病相关的数据进行增删改。2.4标签管理：通过标签管理相关患者。2.5智能搜索：可通过慢性病病症、患者名称、诊疗医生等多种方式的患者搜索。2.6在线聊天：医生可与患者或患者所在社区医院的相关医生进行线上沟通。3.健康宣教：为患者提供各类健康宣教与需知事项4.患者档案，充分利用三大中心患者信息档案作为随访数据库，信息档案需支持对接并存储患者居家自行上传的医疗数据（自行输入数值，上传图片OCR识别+NLP结构化智能），能够与院内已有患者数据档案整合后集中显示。5. 专有胸痛知识库+智能引擎，对患者提供智能服务（如，报告智能解读，智能问答等）6.智能生成诊疗时间轴、关键检验指标趋势图等重点数据处理。7.可通过院内病历系统推送电子化出院小结和疾病证明书至微信小程序 |
|  5 | 数据直报 | 1.自动/手工创建上报数据。本系统支持对接第三方系统自动创建上报数据，根据预设置的创建条件被触发时，上报信息自动创建，并指定到关联医生，如设置结束抢救自动创建、出院自动创建等。支持手工创建上报数据。2.自动/手工分发。支持自动分发，根据病人救治信息，获取到其关联的医生，上报病例创建后自动分发给目标医护人员。支持手工分发，上报专员创建病例后，手工分发给相应的医护人员，由其继续填报、补充诊治信息。3.分发消息提醒：分发填报消息通过短信、微信服务消息等提醒关系人及时填报上报病例信息。4.填报功能。待提交提醒，在待提交列表中，对需要本人填报的信息做特殊标记，通过醒目的标识提醒完成填报。填报明细，显示病人基本信息、填报流转信息、填报明细信息；通过录入表单，完整填报。5.提交及校验5.1内容校验根据上报项目格式、数据逻辑关系、阈值等条件，进行录入内容的校验，校验结果、必填选填项目数实时展示提醒。5.2提交填报提交录入的信息，经人工审核后，上报至上级主管部门或业务质控数据平台。6. 业务维护6.1直报数据逻辑验证直报数据逻辑验证：对验证项进行增、删、改、查等，如修改验证的级别、表达式、父路径、提示信息等；根据设置项目之间的逻辑关系，进行实时提醒。6.2直报数据表维护直报数据表维护：根据直报类型（即上报表）进行维护，如增、删、改、查等。6.3直报数据项目维护对直报表中的各项进行增、删、等操作，如删除项目、新增项目，对表名称、是否为空、最大值、最小值、数据来源、自动取值来源、项目状态等明细的修改。7.支持将患者的档案通过人工或系统审核校验后自动上传至国家胸痛中心数据填报平台，完成胸痛中心认证标准所要求有效信息的准确录入。8.支持与国家胸痛中心认证数据平台对接，完成医院病人的病历数据自动导入，且具备审核查验功能。 |
| 6 | 质控指标 | 1质控功能设置：1.1质控大屏功能：支持数据总览、患者总览、患者病种类型统计分析、患者病种趋势统计分析、重要时间统计等。1.2场景设置：业务场景相关信息设置，场景名称、背景颜色等，导出及导出场景的配置信息。1.3场景面板定义：通过增加不同类型的面板（如饼图、占比图、折线图等），自由定义场景内小业务面板；并且通过设置UI、参数等，自由定义所需的展示效果1.4专用质控指标库：分别提供针对胸痛中心、卒中中心、创伤中心的质控指标库。1.5统一切换：一键切换质控时段，如本年、本月、本周等，快速进行质控分析1.6个性化指定时间质控：根据业务需要，指定面板的查询时间，脱离全局的时段切换，满足特殊的质控需要2.质控指标要求：2.1支持可视化展示胸痛质控指标（标准版、基层版）信息化相关指标。2.2支持可视化展示胸痛绿道相关信息化质控指标。2.3支持可视化展示绿道质控相关信息化质控指标。2.4支持可视化展示胸痛绿道关键质控指标。3质控权限要求：3.1不同的角色对应不同的业务场景，通过切换角色的方式，来对当前决策所管理的业务进行质控分析3.2对不同的角色其对应的场景进行维护 |

（四）卒中中心功能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 编号 | 名称 | 参数要求 |
| 1 | 急诊卒中信息系统 | 1.急诊卒中信息管理系统以卒中患者为服务对象，以抢救诊疗路径为主线，同时支持移动终端、电脑终端等多种载体采集、管理卒中患者全程详细的诊疗信息。2.患者建档支持快速同步获取第三方系统患者信息，支持打印并绑定患者腕带，作为绿色通道患者唯一性标识； 3.移动终端与电脑终端程序，均支持通过集成平台关联急诊信息系统、HIS、PACS/RIS、LIS等各院内业务系统患者信息及患者临床相关数据调阅；4.本系统需配备或对接院前急救端，可提前获取患者相关急救信息。按照患者急诊救治流程，对四个维度开展诊疗数据采集，应包括并不少于：分诊、检诊、治疗和转归等维度。5. 支持RFID信标自动定位功能，客观记录患者到达和离开抢救流程中检查科室、治疗科室等地点的时间。自动生成患者就诊轨迹。实现卒中急救的全流程质控管理。6.支持用户角色管理。将用户角色分为急诊分诊、急诊一线、介入二线、溶栓二线、卒中护士绿通卡等，实现急救数据的实时共享。7.按照患者救治步骤，支持提供智能评分（FAST、mRS、NIHSS、GCS、ASPECT评分、THRIVE评分、溶栓后即刻NIHSS评分、TICI 分级等）工具，对患者病情进行快速有效的评估。8.卒中急诊病历全面支持结构化电子病历、专科化电子病历，支持快速录入，可选择支持语音输入病历。结构化电子病历应覆盖：到院登记、卒中接诊、急诊评估、治疗决策、绿道转归。9.支持具备一键呼叫功能，借助院端三大中心移动端系统，基于人员排班表，迅速建成卒中抢救小组。通过消息协同的方式，在整合界面能够实现与卒中中心值班医生、急诊检验、急诊影像、导管室、重症手术室等多科室协同救治，信息共享。10.支持在三大中心移动端实时查看患者生命体征数据、心电图检查数据、实验室检查结果、CT检查结果等检验检查数据的远程调阅，提升临床诊疗效率。11.支持结合患者病情，开展溶栓适应症评估和禁忌症评估，评估过程中支持对接院内CDSS、第三方AI智能分析软件，根据血检、心电图报告、CT/MR报告等帮助医护人员快速完成临床决策。12.支持对进入卒中急诊绿色通道的患者医疗数据进行采集、汇总和分析，形成统计报表，为病情分析和医疗质控提供必要的数据支持。 |
| 2 | 患者信息服务及专病数据库 | 1.卒中患者信息综合管理1.1管理患者全流程诊疗数据，支持对接第三方系统，整合本系统数据，按需将患者临床救治信息集中整合界面展示。支持可视化以时间节点为轴线显示患者救治过程，支持时间质控功能，可提示质控为异常的时间节点。1.2支持自动创建患者就诊档案。支持对接第三方系统，采集并归集患者信息、来院方式、检验检查数据、评分评估内容、急诊绿色通道转归信息、影像检查、救治措施、诊断结论、用药信息、手术过程信息、手术耗材信息、并发症信息、患者转归信息、患者救治时间轴等；支持档案材料编目按设定规则自动排序。1.3支持患者综合档案数据的自动采集/手工录入、自动/人工审核、归档三级审核流程；1.4根据医院业务需求，可自定义配置患者档案列表及复合查询条件；支持患者信息档案指定内容以PDF（带水印）模式导出、打印。1.5支持对国家平台要求按期建档、审核、归档的卒中患者数据，未及时同步至平台的数据进行监控和提醒；2. 提供卒中专病数据库2.1卒中绿道专病绿道知识库2.2院内急救卒中评估量表知识库 |
| 3 | 卒中中心手术信息管理系统 | 1.提供独立的基于急救三大中心的手术信息管理系统，支持与医院信息平台对接，获取其他系统相关数据。支持对接医院门急诊区域手麻系统，实现系统之间数据共享，业务流程无缝对接、医嘱闭环管理。支持根据院方要求，指定不同系统之间的各字段、文书的数据获取源头。2.提供手术信息管理系统移动端程序（支持苹果系统、安卓系统、鸿蒙系统），可与三大中心移动端整合。支持医护人员利用移动端程序便捷采集手术过程相关信息。支持患者手术过程信息的详细全面记录，并能够自动关联该患者电子档案（病历）系统。 3.支持手动创建手术记录或从患者档案系统（挂号系统、EMPI系统）获取患者信息。4.支持患者基本信息和生命体征信息结构化登记，支持患者手术前如术前谈话、术前准备、术前给药及术前相关心电图数据回看。支持对接医院已有手术麻醉系统获取院方指定数据、文书相关内容。5.支持手术谈话过程录音、录像文件统一管理，本系统需支持对接CA（医护、患者）。6.支持手术过程中如溶栓医护人员、介入医护人员、术中给药、重要时间节点信息（如溶栓时间、导管室激活时间、患者到达导管室时间、开始穿刺时间、造影开始时间、取栓时间、手术结束时间）等信息的详细记录。也可以根据医院实际情况对接医院手术麻醉管理系统获取以上相关信息。8.支持登记或者自第三方系统中获取：患者检查结果、手术器械、术中并发症等相关信息；9.支持调取患者历史检查信息，便于术前术后效果对比。 |
| 4 | 卒中中心专病随访 | 1智能随访。智能化线上随访系统包括医生端和患者端，医生通过系统定制随访计划，线上收集离院患者的长期随访数据并进行远程患者管理。1.1医生可定制随访计划，系统自动推送并引导患者完成随访检查检验项目，在微信端小程序拍照上传纸质报告，线上收集相关数据；1.2机构可定制管理计划（包括周期、表单、报告、重点指标、患教等），系统自动推送并引导患者完成表单和检查检验项目；1.3在医生PC端具备患者数据展示功能，并有智能数据分析引擎，通过OCR和医疗文本结构化能力，对数据并进行智能转换、整理和分析，形成指标趋势图，群体生存曲线等；1.4项目协作功能，项目组的医生可以共享患者随访数据，构建单病种随访数据库；1.5医患间即时消息沟通功能；1.6可按患者标签分组，群发消息，并进行针对性患者教育；1.7为患者提供各类健康宣教与需知事项1.8患者提交数据智能处理，危急值预警并做提示和解答，分析高风险因素。2. 慢病管理2.1患者360视图展示：患者在院数据的展示，基本信息、检验、检查、医嘱、病历。2.2慢病信息展示：慢病相关的所有数据展示，包含历次随访和复诊的数据。2.3信息修改：对慢病相关的数据进行增删改。2.4标签管理：通过标签管理相关患者。2.5智能搜索：可通过慢性病病症、患者名称、诊疗医生等多种方式的患者搜索。2.6在线聊天：医生可与患者或患者所在社区医院的相关医生进行线上沟通。3.健康宣教：为患者提供各类健康宣教与需知事项4.患者档案，充分利用三大中心患者信息档案作为随访数据库，信息档案需支持对接并存储患者居家自行上传的医疗数据（自行输入数值，上传图片OCR识别+NLP结构化智能），能够与院内已有患者数据档案整合后集中显示。5. 专有卒中知识库+智能引擎，对患者提供智能服务（如，报告智能解读，智能问答等）6.智能生成诊疗时间轴、关键检验、检查指标趋势图等重点数据处理。7.可通过院内病历系统推送电子化出院小结和疾病证明书至微信小程序 |
|  5 | 数据直报 | 1.自动/手工创建上报数据。本系统支持对接第三方系统自动创建上报数据，根据预设置的创建条件被触发时，上报信息自动创建，并指定到关联医生，如设置结束抢救自动创建、出院自动创建等。支持手工创建上报数据。2.自动/手工分发。支持自动分发，根据病人救治信息，获取到其关联的医生，上报病例创建后自动分发给目标医护人员。支持手工分发，上报专员创建病例后，手工分发给相应的医护人员，由其继续填报、补充诊治信息。3.分发消息提醒：分发填报消息通过短信、微信服务消息等提醒关系人及时填报上报病例信息。4.填报功能。待提交提醒，在待提交列表中，对需要本人填报的信息做特殊标记，通过醒目的标识提醒完成填报。填报明细，显示病人基本信息、填报流转信息、填报明细信息；通过录入表单，完整填报。5.提交及校验5.1内容校验根据上报项目格式、数据逻辑关系、阈值等条件，进行录入内容的校验，校验结果、必填选填项目数实时展示提醒。5.2提交填报提交录入的信息，经人工审核后，上报至上级主管部门或业务质控数据平台。6. 业务维护6.1直报数据逻辑验证直报数据逻辑验证：对验证项进行增、删、改、查等，如修改验证的级别、表达式、父路径、提示信息等；根据设置项目之间的逻辑关系，进行实时提醒。6.2直报数据表维护直报数据表维护：根据直报类型（即上报表）进行维护，如增、删、改、查等。6.3直报数据项目维护对直报表中的各项进行增、删、等操作，如删除项目、新增项目，对表名称、是否为空、最大值、最小值、数据来源、自动取值来源、项目状态等明细的修改。7.支持将患者的档案通过人工或系统审核校验后自动上传至国家卒中中心数据填报平台，完成卒中中心认证标准所要求有效信息的准确录入。5.可对绿色通道患者按照高级卒中中心直报要求进行数据审核，且对数据审核结果进行显示。6.可对接国家卒中中心平台，将审核好的绿色通道患者的数据一键上报国家卒中中心平台，并显示总上报数、待上报数、已上报数、上报已退回等数据结果。7.具备实时获取全国脑卒中项目医院卒中绿色通道统计分析数据的功能，为卒中团队提供持续改进支持。8.支持与中国卒中中心数据平台、中国卒中急救地图对接并完成数据自动导入,且具备审核查验功能。9. 卒中绿道数据可按要求直传国家卒中中心平台，实现高级卒中中心直报数据要求的卒中绿道数据的提交。 |
| 6 | 数据质控 | 1质控功能设置：1.1质控大屏功能：支持数据总览、患者总览、患者病种类型统计分析、患者病种趋势统计分析、重要时间统计等。1.2场景设置：业务场景相关信息设置，场景名称、背景颜色等，导出及导出场景的配置信息。1.3场景面板定义：通过增加不同类型的面板（如饼图、占比图、折线图等），自由定义场景内小业务面板；并且通过设置UI、参数等，自由定义所需的展示效果1.4专用质控指标库：分别提供针对胸痛中心、卒中中心、创伤中心的质控指标库。1.5统一切换：一键切换质控时段，如本年、本月、本周等，快速进行质控分析1.6个性化指定时间质控：根据业务需要，指定面板的查询时间，脱离全局的时段切换，满足特殊的质控需要2.质控指标要求：2.1   支持可视化展示绿道相关信息化认证指标。2.2   支持可视化展示绿道相关国家级医院评审指标。3.   支持可视化展示绿道运营指标。4.   支持可视化展示绿道自定义指标。3质控权限要求：3.1不同的角色对应不同的业务场景，通过切换角色的方式，来对当前决策所管理的业务进行质控分析3.2对不同的角色其对应的场景进行维护 |

（五）创伤系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 编号 | 名称 | 要求参数 |
|  | 创伤中心信息系统 | 1.创伤中心信息系统以创伤患者为服务对象，以抢救诊疗路径为主线，同时支持移动终端、电脑终端等多种载体采集、管理卒中患者全程详细的诊疗信息。2.患者建档支持快速同步获取第三方系统患者信息，支持打印并绑定患者腕带，作为绿色通道患者唯一性标识； 3.移动终端与电脑终端程序，均支持通过集成平台关联急诊信息系统、HIS、PACS/RIS、LIS等各院内业务系统患者信息及患者临床相关数据调阅；4.本系统需配备或对接院前急救端，可提前获取患者相关急救信息。按照患者急诊救治流程，对四个维度开展诊疗数据采集，应包括并不少于：分诊、检诊、治疗和转归等维度。5. 支持RFID信标自动定位功能，客观记录患者到达和离开抢救流程中检查科室、治疗科室等地点的时间。自动生成患者就诊轨迹。实现卒中急救的全流程质控管理。6.支持用户角色管理。将用户角色分为急诊分诊、急诊一线、创伤二线、创伤护士绿通卡等，实现急救数据的实时共享。7.按照患者救治步骤，支持提供智能评分（FAST评分、创伤评分GCS、创伤评分TI、创伤评分ISS、中国创伤生命风险评分等）工具，对患者病情进行快速有效的评估。8.创伤急诊病历全面支持结构化电子病历、专科化电子病历，支持快速录入，可选择支持语音输入病历。结构化电子病历应覆盖：到院登记、创伤接诊、急诊评估、治疗决策、绿道转归。9.支持具备一键呼叫功能，借助院端三大中心移动端系统，基于人员排班表，迅速建成创伤抢救小组。通过消息协同的方式，在整合界面能够实现与创伤中心值班医生、急诊检验、急诊影像、输血科、重症手术室等多科室协同救治，信息共享。10.支持在三大中心移动端实时查看患者生命体征数据、心电图检查数据、实验室检查结果、CT检查结果等检验检查数据的远程调阅，提升临床诊疗效率。11.支持结合患者病情，开展手术适应症评估和禁忌症评估，评估过程中支持对接院内CDSS、第三方AI智能分析软件，根据血检、心电图报告、CT/MR报告等帮助医护人员快速完成临床决策。12.支持对进入创伤急诊绿色通道的患者医疗数据进行采集、汇总和分析，形成统计报表，为病情分析和医疗质控提供必要的数据支持。 |
| 2 | 患者信息服务及专病数据库 | 1.创伤患者信息综合管理1.1管理患者全流程诊疗数据，支持对接第三方系统，整合本系统数据，按需将患者临床救治信息集中整合界面展示。支持可视化以时间节点为轴线显示患者救治过程，支持时间质控功能，可提示质控为异常的时间节点。1.2支持自动创建患者就诊档案。支持对接第三方系统，采集并归集患者信息、来院方式、检验检查数据、评分评估内容、急诊绿色通道转归信息、影像检查、救治措施、诊断结论、用药信息、手术过程信息、手术耗材信息、并发症信息、患者转归信息、患者救治时间轴等；支持档案材料编目按设定规则自动排序。1.3支持患者综合档案数据的自动采集/手工录入、自动/人工审核、归档三级审核流程；1.4根据医院业务需求，可自定义配置患者档案列表及复合查询条件；支持患者信息档案指定内容以PDF（带水印）模式导出、打印。1.5支持对国家平台要求按期建档、审核、归档的创伤患者数据，未及时同步至平台的数据进行监控和提醒；2. 提供创伤专病数据库2.1创伤绿道专病绿道知识库不同创伤亚类型诊断、不同治疗方案等所对应的绿道，如头颈部创伤对应的信息绿道、胸部创伤对应的信息绿道，腹部创伤信息绿道等。2.2院内急救创伤评估量表知识库提供国际通用的评估量表对患者病情进行评估，如创伤严重程度评分表（ISS）等。 |
| 3 | 创伤中心手术信息管理系统 | 1.提供独立的基于急救三大中心的手术信息管理系统，支持与医院信息平台对接，获取其他系统相关数据。支持对接医院门急诊区域手麻系统，实现系统之间数据共享，业务流程无缝对接、医嘱闭环管理。支持根据院方要求，指定不同系统之间的各字段、文书的数据获取源头。2.提供手术信息管理系统移动端程序（支持苹果系统、安卓系统、鸿蒙系统），可与三大中心移动端整合。支持医护人员利用移动端程序便捷采集手术过程相关信息。支持患者手术过程信息的详细全面记录，并能够自动关联该患者电子档案（病历）系统。 3.支持手动创建手术记录或从患者档案系统（挂号系统、EMPI系统）获取患者信息。4.支持患者基本信息和生命体征信息结构化登记，支持患者手术前如术前谈话、术前准备、术前给药及术前相关心电图数据回看。支持对接医院已有手术麻醉系统获取院方指定数据、文书相关内容。5.支持手术谈话过程录音、录像文件统一管理，本系统需支持对接CA（医护、患者）。6.支持手术过程中重要时间节点信息（如到急诊时间、离开急诊时间、紧急手术医嘱开立时间、手术开始时间、FAST完成时间、手术结束时间）等信息的详细记录。也可以根据医院实际情况对接医院手术麻醉管理系统获取以上相关信息。8.支持登记或者自第三方系统中获取：患者检查结果、手术器械、术中并发症等相关信息；9.支持调取患者历史检查信息，便于术前术后效果对比。 |
| 4 | 创伤中心专病随访 | 1智能随访。智能化线上随访系统包括医生端和患者端，医生通过系统定制随访计划，线上收集离院患者的长期随访数据并进行远程患者管理。1.1医生可定制随访计划，系统自动推送并引导患者完成随访检查检验项目，在微信端小程序拍照上传纸质报告，线上收集相关数据；1.2机构可定制管理计划（包括周期、表单、报告、重点指标、患教等），系统自动推送并引导患者完成表单和检查检验项目；1.3在医生PC端具备患者数据展示功能，并有智能数据分析引擎，通过OCR和医疗文本结构化能力，对数据并进行智能转换、整理和分析，形成指标趋势图，群体生存曲线等；1.4项目协作功能，项目组的医生可以共享患者随访数据，构建单病种随访数据库；1.5医患间即时消息沟通功能；1.6可按患者标签分组，群发消息，并进行针对性患者教育；1.7为患者提供各类健康宣教与需知事项1.8患者提交数据智能处理，危急值预警并做提示和解答，分析高风险因素。2. 慢病管理2.1患者360视图展示：患者在院数据的展示，基本信息、检验、检查、医嘱、病历。2.2慢病信息展示：慢病相关的所有数据展示，包含历次随访和复诊的数据。2.3信息修改：对慢病相关的数据进行增删改。2.4标签管理：通过标签管理相关患者。2.5智能搜索：可通过慢性病病症、患者名称、诊疗医生等多种方式的患者搜索。2.6在线聊天：医生可与患者或患者所在社区医院的相关医生进行线上沟通。3.健康宣教：为患者提供各类健康宣教与需知事项4.患者档案，充分利用三大中心患者信息档案作为随访数据库，信息档案需支持对接并存储患者居家自行上传的医疗数据（自行输入数值，上传图片OCR识别+NLP结构化智能），能够与院内已有患者数据档案整合后集中显示。5. 专有卒中知识库+智能引擎，对患者提供智能服务（如，报告智能解读，智能问答等）6.智能生成诊疗时间轴、关键检验、检查指标趋势图等重点数据处理。7.可通过院内病历系统推送电子化出院小结和疾病证明书至微信小程序 |
|  5 | 数据直报 | 1.自动/手工创建上报数据。本系统支持对接第三方系统自动创建上报数据，根据预设置的创建条件被触发时，上报信息自动创建，并指定到关联医生，如设置结束抢救自动创建、出院自动创建等。支持手工创建上报数据。2.自动/手工分发。支持自动分发，根据病人救治信息，获取到其关联的医生，上报病例创建后自动分发给目标医护人员。支持手工分发，上报专员创建病例后，手工分发给相应的医护人员，由其继续填报、补充诊治信息。3.分发消息提醒：分发填报消息通过短信、微信服务消息等提醒关系人及时填报上报病例信息。4.填报功能。待提交提醒，在待提交列表中，对需要本人填报的信息做特殊标记，通过醒目的标识提醒完成填报。填报明细，显示病人基本信息、填报流转信息、填报明细信息；通过录入表单，完整填报。5.提交及校验5.1内容校验根据上报项目格式、数据逻辑关系、阈值等条件，进行录入内容的校验，校验结果、必填选填项目数实时展示提醒。5.2提交填报提交录入的信息，经人工审核后，上报至上级主管部门或业务质控数据平台。6. 业务维护6.1直报数据逻辑验证直报数据逻辑验证：对验证项进行增、删、改、查等，如修改验证的级别、表达式、父路径、提示信息等；根据设置项目之间的逻辑关系，进行实时提醒。6.2直报数据表维护直报数据表维护：根据直报类型（即上报表）进行维护，如增、删、改、查等。6.3直报数据项目维护对直报表中的各项进行增、删、等操作，如删除项目、新增项目，对表名称、是否为空、最大值、最小值、数据来源、自动取值来源、项目状态等明细的修改。7. 支持将创伤患者的档案通过人工或系统审核校验后自动上传至创伤中心数据填报平台，完成创伤中心标准所要求有效信息的准确录入 |
| 6 | 数据质控 | 1质控功能设置：1.1质控大屏功能：支持数据总览、患者总览、患者病种类型统计分析、患者病种趋势统计分析、重要时间统计等。1.2场景设置：业务场景相关信息设置，场景名称、背景颜色等，导出及导出场景的配置信息。1.3场景面板定义：通过增加不同类型的面板（如饼图、占比图、折线图等），自由定义场景内小业务面板；并且通过设置UI、参数等，自由定义所需的展示效果1.4专用质控指标库：分别提供针对胸痛中心、卒中中心、创伤中心的质控指标库。1.5统一切换：一键切换质控时段，如本年、本月、本周等，快速进行质控分析1.6个性化指定时间质控：根据业务需要，指定面板的查询时间，脱离全局的时段切换，满足特殊的质控需要2.质控指标要求：全面支持国家创伤医学中心《创伤中心医疗质量控制指标（试行）》、《江苏省创伤救治专业医疗质量控制指标（最新版）》、主管部门卫健委要求的其他创伤中心质控指标要求。2.1   支持可视化展示绿道相关信息化认证指标。2.2   支持可视化展示绿道相关国家级医院评审指标。2.3   支持可视化展示绿道运营指标。2.4 支持可视化展示绿道自定义指标。3质控权限要求：3.1不同的角色对应不同的业务场景，通过切换角色的方式，来对当前决策所管理的业务进行质控分析3.2对不同的角色其对应的场景进行维护 |

（六）扬州大学附属医院双院区三中心硬件清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RFID信号接收器 | 34台 | 配置参数要求：外形美观大方，设备便于安装；环境参数：工作湿度≤90%；工作温度-25℃~+75℃；存储温度-20℃~+85℃；性能参数：工作电压5V~48V；额定功率<12W；工作方式双频双模，同时支持UHF+低频；工作频段400-1000MHz以内；高频参数250K速率FSK调制方式；低频参数125KHzFSK调制方式；0.5米≤激活范围≤3.5米（直径）；通讯协议TCP/IP客户端； | 用于三中心患者电子腕带感应采集时间节点 |
| RFID定位基站 | 16台 | ≥4个RJ45接口，符合RS485协议，1个RJ45接口，符合TCP/IP协议；至少可接4个RFID信号接收器；输出接口：2个12直流输出端口，可接声光报警器；2个继电器输出口；支持IEEE802.3AT标准PoE供电或24-48V直流适配器供电； |  |
| RFID读卡器 | 4台 | 读卡类型支持ISO IEC18000-6C协议；读卡器尺寸适中；有效读卡距离0~200mm；读卡时间＜100mS；读卡速度0.2S；读卡间距0.5S；通讯接口USB，工作温度-20℃—70℃工作电压5V工作电流100mA，支持操作系统Win7\Win10\Android | 　 |
| RFID患者用标签  | 60个 | **配置参数要求：**腕带式样轻便便于携带；产品材质柔软亲肤；性能参数：电池内置锂聚合物充电锂电池，待机10个月以上;工作频率可支持多种频率；防水IP67级防尘防水；支持单个标签自带唯一二维码。 | 三中心患者分诊的时候绑定使用，用于采集时间节点 |
| RFID医护用易拉扣（工牌） | 40个 | **配置参数要求：**工牌式样轻便便于工装携带；性能参数：电池内置锂聚合物充电锂电池，待机10个月以上;工作频率可支持多种频率；防水IP67级防尘防水； |  |
| 扫码枪 | 2台 | **配置参数要求：**扫描介质：屏幕，光源：影像，传输方式：有线，解码类型：一维、二维，扫描精度：5mil，抗震能力：1-1.5M | 　 |
| 移动PDA | 16台 | **配置参数要求：**处理器：≥8核2.0GHz高性能处理器，操作系统：安卓 10.0及以上,内存： 64GB+4GB（标配，供方可提供更高性能），PDA触摸屏：≥5.5英寸，分辨率不低于1440\*720像素，触摸屏工业级电容屏，支持湿手操作/手势操作/多点触控/手套模式。无线网络：2.4G+5G 双频Wi-Fi。扩展插槽：Micro SD卡防水等级：≥IP68跌落规格：1.5米水泥地多次跌落电池：锂电池3.85V供电，4500mAh，可拆卸，内置RFID，支持UHF RFID。充电方式：Type-C充电及pin口充电，支持18W快充整机材质：采用抑菌材料；耐受酒精等各种医院常用消毒剂，可使用紫外线消毒条码支持：支持一维/二维条码扫描标准配件：USB数据线\*1，电源适配器\*1，手绳\*1，背带\*1，电池\*1整机质保：三年 | 用于抢救室和导管室医护使用pda手动录入时间节点 |
| 东西院区RFID设备施工及材料 | 2院区 | RFID网络布线与施工，含人工与各种物料、网线等。 |  |
| POE交换机（48口） | 2个 | **配置参数要求：**输出电压：48V输出功率：15W输入电压：AC：100～240V50/60Hz  | 用于连接定位基站，安装RFID信号接收器使用 |

**三、投标人须知**

**（一）编制要求**

1、投标人应在仔细阅读调研文件的基础上，按招标方要求认真编写投标文件，并加盖投标单位公章。投标人提供的投标文件必须真实、详尽。所有投标文件须有总目录和总页码，每份标书从起始页依次插入连续的页码。投标文件袋须密封良好并加盖骑缝印章，送达指定地点，逾时送交的材料概不接受。

2、投标人在收到调研文件后，若有疑问应以书面形式（包括书面文字、传真、电子邮件等）在规定时间前向招标人提出。招标人将所有问题集中后在统一答复所有投标人。

3、明确标明“正本”或“副本”字样，一旦正本和副本有差异，以正本为准。所有投标资料均需A4纸打印，按照调研文件规定的顺序装订。

**（二）资格审查要求**

**1、 2024年6月13日17：00前须向招标人提供书面法人授权委托书、供应商参加调研确认函、营业执照复印件，扫描件通过电子邮件发送到指定邮箱，该授权委托代理为项目指定联系人。**

投标人资质要求

1 投标人要求

投标人必须是具有独立法人资格的公司；经营范围包含软件开发或软件销售内容。

投标人认为需要提供的资质文件

2 承担本项目能力和资格的有关资格证明材料

1) 由工商局签发的投标人工商营业执照副本复印件（加盖公章）；

2) 投标人各类资质证书材料复印件（加盖公章）

3) 实施交付能力：投标方必须具备在扬州本地提供本地化实施开发项目和提供后续服务的能力，且提供必要的使用、配置、系统集成及二次开发培训等相应的知识转移服务。

4) 近三年以来完成相关项目一览表，在表中需注明完成该项目的项目经理；

5) 投标方必须由法定代表人或其委托代理人（具有法定代表人签署的授权书）携带身份证原件参加投标、开标仪式，在评标过程中随时接受评委就投标文件内容提出的质询，并予以解答。

**（三）投标文件要求**

1、**投标文件的组成**：

1.1资格审查文件，所有复印件需加盖公章：

（1）针对本项目调研的授权委托书；

1. 企业法人营业执照；
2. 企业资质证书；
3. 由社保部门出具的投标人为授权委托人及调研经办人缴纳的**近三个月中任意一个月**养老保险费用的证明材料；

**1.2报价文件（作为明确控制价依据）**

（1）投标函

（2）授权委托书

（3）投标报价

**以上投标文件组成及报价要求将作为否决投标单位标书的重要条件。**

**（四）开标、评标**

1、开标时，招标方代表或监管部门或投标单位检查投标文件的密封情况，在确认无误后拆封读标。投标文件一经开封不得进行改动。

2、初步评审要求：开标后，招标方将组织审查投标文件是否完整；是否有计算错误。投标文件出现下列情形之一的，将作为无效投标文件：

（1）投标文件不响应调研文件要求的；

（2）投标函未盖投标人的企业及企业法定代表人印章并签字的，或者企业法定代表人委托代理人没有合法、有效的委托书（原件）及委托代理人印章并签字的；

（3）投标文件的关键内容模糊、无法辨认的；

3、评标小组先评审技术文件，后评审报价文件。

4、严格按照扬州大学采购管理暂行办法，组成项目评标小组。严格按招标文件，公平、公正、科学、严谨地对投标文件进行综合评定。

5、调研程序：

**（1）资格审查；（2）调研谈判（需现场二次报价）。**

6、定标

本次调研旨在明确具体需求及预算，完善评分表，不产生中标单位。

**四、投标文件格式及附件要求**

**目录**

（一）资格审查

1、针对本项目的授权委托书原件；

2、企业法人营业执照；

3、企业资质证书；

4、由社保部门出具的投标人为经办人及投标报名项目负责人缴纳的近三个月中任意一个月养老保险费用的证明材料；

5、投标单位不在供应商被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网"(www.ccgp.gov.cn)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截图，并盖章；

6、需求响应表（格式自拟）；

7、投标人认为需要提供的其他材料。

（二）报价文件（暂不做要求）

1、投标函

2、授权委托书

3、投标报价

4、供应商廉洁自律承诺书

 **授权委书**

本授权委托书声明：我(姓名)系(投标人名称)的法定代表人，现授权委托我单位的(姓名)为我公司代理人。代理人在 项目调研活动中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委权。特此委托。

投标人：(盖章)

法定代表人：(签字)

日期： 年 月 日

代理人姓名：签字：

身份证复印件：

承诺书(一)

致：扬州大学附属医院（招标人名称）

我公司自愿参加贵单位 **项目**的调研，并接受对我公司的资格审查，我公司承诺：根据贵单位提出的资格审查合格条件标准和要求，本公司没有因骗取中标或者严重违约以及发生重大工程质量、安全生产事故等问题，被有关部门暂停投标资格并在暂停期内。

拟任现场负责人为。本公司递交的资格审查申请书中的内容没有隐瞒、虚假、伪造等弄虚作假行为。

单位：（公章）

法定代表人签字：

项目负责人签名：

 年 月 日

**投标函**

招标人： 扬州大学附属医院

根据已收到贵方调研的项目的调研文件，遵照扬州大学采购管理暂行办法，我单位经研究上述调研文件的投标须知、合同条件、技术规范、和其他有关文件后，我方投标报价为 万元。

投标人（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日 期：

**投标报价**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **投标内容** | **报价** |
| 1 | 急诊三大中心信息管理系统 |  |  |
| 2 | 出保后维保费用 |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 其他条件 |  |

投标人（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日 期：

**供应商廉洁自律承诺书**

扬州大学附属医院急诊三大中心信息管理系统项目调研是实行公开、公平、公正的阳光工程，给予了每个供应商平等竞争的机会。作为参与此次调研活动的承包商,我公司现郑重作出以下承诺：

一、遵守《中华人民共和国政府采购法》及省、市有关政府采购的各项法律、法规和制度以及《扬州大学采购管理暂行办法》的规定。

二、客观真实反映自身情况，按规定接受采购供应商资格审查,不提供虚假材料，不夸大自身技术和提供服务的能力。

三、以合法正当的手段参与采购的公平竞争。不与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通，不以不正当手段诋毁、排挤其他供应商，不向采购人、评审机构行贿或者提供其他不正当利益。

四、在采购活动中，认真履行规定义务,包括:遵守采购程序，按要求编写投标、响应文件，并保证投标、响应文件内容的真实可靠；按时递交投标、响应文件；在评标、谈判现场遵守相关纪律，不影响正常的采购秩序。

五、自觉接受采购监督管理部门及其他相关部门的监督检查。

**如违反以上承诺，我公司愿承担一切法律责任，并接受采购监督管理部门及其他相关部门依法作出的处罚。**

承诺单位（盖章）

法定代表人（授权代表签字）：

2024年 月 日