普陀区"便捷就医服务"数字化转型 区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(升级改造)(2025 年度)

公开招标文件

采购人: 上海市普陀区卫生健康事务管理中心

集中采购机构:上海市普陀区政府采购中心

2025年09月301零二五 年 十 月

2025年09月30日

# 目 录

第一章 招标公告

第二章 投标人须知

第三章 政府采购政策功能

第四章 采购需求

第五章 评标方法与程序

第六章 合同条款(格式)

第七章 投标文件有关格式

## 第一章 招标公告

#### 项目概况:

普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(升级改造)(2025年度)招标项目的潜在投标人应在上海政府采购网(www.zfcg.sh.gov.cn)获取招标文件,并于 2025-10-31 09:30:00(北京时间)前提交投标文件。

## 一、项目基本情况

1.项目编号: 310107000250902132333-07269611

2.项目名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(升级改造)(2025 年度)

3.预算编号:0725-K00003111、0725-W00003099、0725-K00003109,0725-W00003100、0725-K00003112、0725-K00003110

4.预算金额(元): 16219200.00(其中包件1: 1363200.00元,包件2: 14856000.00)

5.最高限价(元):/

6.采购需求

#### 标项一

包名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(硬件采购)数量: 1

预算金额 (元): 1363200.00元

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途:包括支撑"便捷就医服务"数字转型 2.0 和 3.0 场景落地所需的安全设备硬件购置等,具体详见《采购需求》。

合同履约期限:合同签订后3个月内完成产品供货、安装部署上架、初始化配置,后续配合包件2中标单位开展设备调测、试运行、第三方测评直至完成总体项目终验,即本项目通过终验。

#### 标项二

包名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(软件开发)数量: 1

预算金额 (元): 14856000.00元

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途:包括便捷就医服务数字化转型 2.0 场景开发、数字化转型

3.0 场景开发、区级平台诊疗接口 3.0 升级改造等,具体详见《采购需求》。

合同履约期限:合同签订之日起 18 个月内完成所有内容并通过验收交付使用。

7.本项目包含 2 个包件,投标单位可以参加其中任何 1 个或多个包件的投标,可兼投兼中。同时参加多个包件投标的投标人,对各包件不同内容,应在标题处清晰表明包件号或包件名称。

8.本项目(不允许)联合体投标。

## 二、申请人的资格要求

- 1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:
- 2.落实政府采购政策需满足的资格要求:本项目推行节能产品、环境标志产品政府采购,促进中小企业、 监狱企业、残疾人福利性单位发展,扶持不发达地区和少数民族地区等相关政策。
  - 3.本项目的特定资格要求:
  - 3.1 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定;
- 3.2 未被"信用中国"(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;
  - 3.3 本项目不接受联合体投标。

## 三、获取招标文件

1.时间: 2025-10-10 至 2025-10-16, 上午 00:00:00~12:00:00, 下午 12:00:00~23:59:59(北京时间, 法定节假日除外)

2.地址:上海政府采购网

3.方式: 网上获取

4.售价(元):0

#### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1.提交投标文件截止时间: 2025-10-31 09:30:00 (北京时间)

2.投标地点:上海电子投标客户端上传加密标书(纸质文件递交地点:普陀区大渡河路 1668 号 5 号楼 A412 室)

3.开标时间: 2025-10-31 09:30:00 (北京时间)

4.开标地点:上海市普陀区大渡河路 1668 号 5 号楼 A412 室

5.开标所需携带其他材料:前来投标的投标人单独携带与投标文件—致的法定代表人证明书及相应身份证的原件(如系法定代表人被授权人,应提供法定代表人证明书、法定代表人授权委托书及相应被授权人身份证的原件)、对招标文件的无疑问函(加盖公章)、所使用的数字证书(CA证书)和可以无线上网的笔记本电脑出席开标仪式。投标单位需在网上填报并上传全套投标文件(加盖公章后扫描上传),并在项目开

标时递交投标文件书面文本:正本一份,副本陆份。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 六、其他补充事项

1.根据上海市财政局的规定,本项目招投标工作必须在上海市政府采购云平台上进行。本项目潜在投标 人在投标前应当自行了解政府采购云平台的基本规则、要求、流程,具备网上投标的能力和条件,知晓并 愿意承担电子招投标可能产生的风险;

2.投标人须保证报名及获得招标文件时提交的资料和所填写内容真实、完整、有效、一致,如因递交虚假材料或填写信息错误而造成的任何损失由承担;

3.集中采购机构将会在开标前一个工作日起对投标文件进行统一网上签收,投标人若需撤回已签收的投标文件,应以传真或其它书面形式(须签字并盖章)及时告知集中采购机构;

4.投标签收回执不作为判断投标文件数据是否完整、有效的依据。如果投标人发现投标文件存在数据丢失、缺漏、乱码等情况,或在投标过程中遭遇因系统、网络故障等技术原因产生的问题,请及时联系政府采购云平台 95763; 政采云平台由上海市财政局建设并管理,政采云有限公司提供技术支持,若投标人因平台系统的故障或缺陷而产生纠纷或造成损失,请与平台管理方上海市财政局及政采云有限公司联系。采购人及集中采购机构仅作为平台使用方,不因此承担任何法律责任。

## 七、凡对本次招标提出询问,请按以下方式联系

1.采购人信息

名称: 上海市普陀区卫生健康事务管理中心

地址: 上海市普陀区西沙洪浜路 40 号

联系人:徐老师、周老师

联系方式: 52828686-3643

## 2.采购代理机构信息

名 称: 上海市普陀区政府采购中心

地 址: 上海市普陀区大渡河路 1668 号 5 号楼

联系人: 陆老师

联系方式: 56564588\*8478

#### 3.项目联系方式

项目联系人: 陆老师

电话: 52564588\*8478

# 第二章 投标人须知

# 前附表

序号	内 容	说明与要求
1	项目名称	普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0和3.0场景) (升级改造)(2025年度)
2	采购方式	公开招标
3	采购内容	详见《采购需求》
4	项目类别	□货物 ■服务
5	是否允许联合体	■不允许 □允许联合体的要求:本项目允许**家投标人组成联合体,由具备资质的投标人作为联合体牵头人。
6	项目划分包件 情况	□本项目不划分包件。 ■本项目包含2个包件,投标单位可以参加其中任何1个或多个包件的投标,可 兼投兼中。同时参加多个包件投标的投标人,对各包件不同内容,应在标题处清 晰表明包件号或包件名称。
7	财政预算金额	人民币: 16219200.00 (其中包件 1: 1363200.00 元,包件 2: 14856000.00 ),投标报价超出各包件金额作废标处理。
8	最高限价	■无 □有,最高限价为人民币: *****元整。
9	合同履约期限	详见《采购需求》
10	采购人	采购人: 上海市普陀区卫生健康事务管理中心 地 址: 上海市普陀区西沙洪浜路 40 号 联系人: 徐老师、周老师 电 话: 52828686-3643 传 真: /
11	集中采购机构	集中采购机构:上海市普陀区政府采购中心 地址:上海市普陀区大渡河路 1668 号 5 号楼 A415 室 联系人:陆老师 电话:52564588*8482 传真:/
12	投标有效期	投标文件有效期 90 日历天 有效期不足的投标文件将作为无效标处理。
13	是否允许递交备 选投标文件方案	■不允许。本项目不接受选择性报价,否则将按无效投标文件处理。 □允许
14	是否提供演示	不进行演示

15	核心产品	不提供核心产品
16	是否允许采购进 口产品	□允许提供进口产品 ■不允许提供进口产品 若投标人提供的产品为进口产品,将作无效投标处理。所谓进口产品,是指通过中国海关验收进入中国境内且产自关境外的产品。
17	是否提供样品	不要求提供样品。
18	现场踏勘	■自行踏勘(不组织现场踏勘) □统一踏勘。集合时间:/集合地点:/联系人:/联系电话:/。 1.招标人组织踏勘现场的,所有投标人应按规定的时间、地点前往参加踏勘现场活动。投标人如不参加,其风险由投标人自行承担,招标人不承担任何责任。 2.招标人在踏勘现场中口头介绍的情况,除招标人事后形成书面记录、并以澄清或修改公告的形式发布、构成招标文件的组成部分以外,其他内容仅供投标人在编制投标文件时参考,招标人不对投标人据此作出的判断和决策负责。 3.投标人踏勘现场发生的费用由其自理。
19	投标文件组成	电子投标文件:1份(投标人应在投标文件提交截止时间前通过投标客户端软件完成投标文件编制、加密、上传提交)。 纸质投标文件(仅用于采购人保存备查):正本一份、副本陆份。若纸质投标文件与电子投标文件不一致,以上海政府采购网上的电子投标文件为准。
	投标文件纸质版	正本壹份,副本陆份。纸质投标文件仅作保存备查使用。
20	份数及编制要求	投标文件装订要求:不得采用活页装订。 投标文件包装要求:所有包装均为密封包装,封口处需加盖投标单位公章。
21	投标文件签字 盖章	投标单位须按照招标文件的规定和要求签字、盖章(法定代表人或授权代表的签字可以具有法定效力的签章替代)。
22	开标携带材料	前来投标的投标人应单独携带与投标文件—致的法定代表人证明书及相应身份证的原件(如系法定代表人被授权人,应提供法定代表人证明书、法定代表人授权委托书及相应被授权人身份证的原件)、对招标文件的无疑问函(加盖公章)、所使用的数字证书(CA证书)和可以无线上网的笔记本电脑出席开标仪式。投标单位需在网上填报并上传全套投标文件(加盖公章后扫描上传),并在项目开标时递交投标文件书面文本:正本一份,副本陆份。
23	开标时间(提交投 标文件截止时间)	详见《招标公告》或《采购更正公告》(如有)。
24	开标一览表	开标时仅对本项目《开标一览表》的内容进行唱标,招标文件另有要求的从其规定。 依据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部第87号令)规定,开标时,投标文件中开标一览表(报价表)内容与投标文件中明细表内容不一致的,以开标一览表(报价表)为准。投标文件的大写金额和小写金额不一致的,以大写金额为准。 电子投标工具中填写开标一览表的投标总价请务必核实无误后再提交。

		□最低评标价
25	评审办法	
		■综合评分法
	评标委员会推荐	■是,推荐中标候选人数量: _3_
26	中标单位	□否
27	合同签订	《中标通知书》发出之日起30日内,中标人应按照招标文件和中标人的投标文件订立政府采购合同。中标人不得与招标人再订立背离合同实质性内容的其他协议。
28	合同形式	■单价合同 □总价合同 □其他:
29	支付方式	按照合同约定条款支付
30	采购标的对应的 中小企业划分标 准所属行业	软件和信息技术服务业
31	信用记录	招标人将在评标前,通过"信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询相关投标人信用记录,查询时间不早于公告发布之日,并对供应商信用记录进行甄别,对列入"信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商,将拒绝其参与政府采购活动。以上信用查询记录,招标人将打印查询结果页面后与其他采购文件一并保存。两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体,以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的,将对所有联合体成员进行信用记录查询,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。
32	政府采购节能环保产品	投标产品若属于节能环保产品的,请提供财政部、环境保护保部发布有效期内环境标志产品政府采购清单以及财政部、发改委联合发布有效期内节能产品政府采购清单。 采购需求中要求提供的产品属于节能清单中政府强制采购节能产品品目的,投标人须提供该清单内产品,否则其投标将作为无效标处理。
33	是否专门面向 中小企业采购	□是,本项目专门面向中小企业采购,所有投标人不享受价格分优惠政策。 ■否,本项目面向大、中、小、微型企业,事业法人等各类投标人采购,小微企业享受价格分优惠政策。 依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》扶持政策获得政府采购合同的,小 微企业不得将合同分包给大中型企业,中型企业不得将合同分包给大型企业。
34	中小企业有	1.根据财库〔2020〕46号、财库〔2022〕19号的相关规定,在评审时对小型和 微型企业的投标报价给予(包1:10;包2:10;)%的扣除,取扣除后的价格 作为最终投标报价(此最终投标报价仅作为价格分计算)。投标人属于中型、小 型和微型企业的,应当在投标文件中提供《中小企业声明函》(见附件)。 联合体投标时,联合体各方均为小型、微型企业的,联合体视同为小型、微型企

		业享受政策;联合体其中一方为小型、微型企业的,联合协议中约定小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总额 30%以上的,给予联合体 4%的价格扣除,须同时提供联合体协议约定(包含小型、微型企业的协议合同份额)。2.根据财库[2017]141 号的相关规定,在政府采购活动中,残疾人福利性单位视同小型、微型企业,享受评审中价格扣除政策。属于享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位,应满足财库[2017]141 号文件第一条的规定,并在招标文件中提供残疾人福利性单位声明函(见附件)。
		3.根据财库[2014]68 号的相关规定,在政府采购活动中,监狱企业视同小型、微型企业,享受评审中价格扣除政策,并在招标文件中提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件(格式自拟)。" 注:未提供以上材料的,均不给予价格扣除。
35	解释权	本公开招标文件的解释权属于上海市普陀区政府采购中心。

备注:文中"■"表示为选择项,"□"表示为未选择项。

## 一、总则

#### 1.概述

- 1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法(财政部令 2017 年第 87 号)》等有关法律、法规和规章的规定。本项目已具备招标条件,现对本项目进行国内公开招标。
  - 1.2 本招标文件仅适用于《招标公告》和《投标人须知》前附表中所述采购项目的招标采购。
  - 1.3 招标文件的解释权属于《招标公告》和《投标人须知》前附表中所述的招标人。
- 1.4 参与招标投标活动的所有各方,对在参与招标投标过程中获悉的国家、商业和技术秘密以及其它依 法应当保密的内容,均负有保密义务,违者应对由此造成的后果承担全部法律责任。
- 1.5 根据上海市财政局《关于上海市政府采购云平台第二批单位上线运行的通知》的规定,本项目招投标相关活动在上海市政府采购云平台(门户网站:上海政府采购网,网址:www.zfcg.sh.gov.cn)进行。

## 2.定义

- 2.1 "采购项目"系指《投标人须知》前附表中所述的采购项目。
- 2.2 "服务" 系指招标文件规定的投标人为完成采购项目所需承担的全部义务。
- 2.3 "招标人"系指《投标人须知》前附表中所述的组织本次招标的集中采购机构和采购人。
- 2.4 "投标人"系指从招标人处按规定获取招标文件,并按照招标文件向招标人提交投标文件的投标人。
- 2.5"中标人"系指中标的投标人。
- 2.6 "甲方"系指采购人。
- 2.7 "乙方" 系指中标并向采购人提供服务的投标人。
- 2.8 招标文件中凡标有"★"的条款均系实质性要求条款。
- 2.9 "电子采购平台"系指上海市政府采购云平台,门户网站为上海政府采购网(www.zfcg.sh.gov.cn), 是由市财政局建设和维护。

#### 3.合格的投标人

- 3.1 符合《投标邀请》和《投标人须知》前附表中规定的合格投标人所必须具备的资格条件和特定条件。
- 3.2《投标邀请》和《投标人须知》前附表规定接受联合体投标的,除应符合本章第3.1项要求外,还 应遵守以下规定:
- (1)联合体各方应按招标文件提供的格式签订联合体协议书,明确联合体各方权利义务;联合体协议 书应当明确联合体主办方、由主办方代表联合体参加采购活动;
- (2)联合体中有同类资质的投标人按联合体分工承担相同工作的,应当按照资质等级较低的投标人确定资质等级;

- (3)招标人根据采购项目的特殊要求规定投标人特定条件的,联合体各方中至少应当有一方符合采购规定的特定条件;
- (4)联合体各方不得再单独参加或者与其他投标人另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动;
  - (5) 联合体各方应当共同签订合同,承担连带责任。

## 4.合格的服务

- 4.1 投标人所提供的服务应当没有侵犯任何第三方的知识产权、技术秘密等合法权利。
- 4.2 投标人提供的服务应当符合招标文件的要求,并且其质量完全符合国家标准、行业标准或地方标准, 均有标准的以高(严格)者为准。没有国家标准、行业标准和企业标准的,按照通常标准或者符合采购目 的的特定标准确定。

## 5.投标费用

不论投标的结果如何,投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用,招标人在任何情况下均无义 务和责任承担这些费用。

## 6.信息发布

本采购项目需要公开的有关信息,包括招标公告、招标文件澄清或修改公告、中标公告以及延长投标截止时间等与招标活动有关的通知,招标人均将通过"上海政府采购云平台"(http://www.zfcg.sh.gov.cn)公开发布。投标人在参与本采购项目招投标活动期间,请及时关注以上媒体上的相关信息,投标人因没有及时关注而未能如期获取相关信息,及因此所产生的一切后果和责任,由投标人自行承担,招标人在任何情况下均不对此承担任何责任。

#### 7.询问与质疑

7.1 投标人对招标活动事项有疑问的,可以向招标人提出询问。询问可以采取电话、电子邮件、当面或书面等形式。对投标人的询问,招标人将依法及时作出答复,但答复的内容不涉及商业秘密或者依法应当保密的内容。

7.2 投标人认为招标文件、招标过程或中标结果使自己的合法权益受到损害的,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,以书面形式向招标人提出质疑。其中,对招标文件的质疑,应当在其下载招标文件之日(以电子采购平台显示的报名时间为准)起七个工作日内提出;对招标过程的质疑,应当在各招标程序环节结束之日起七个工作日内提出;对中标结果的质疑,应当在中标公告期限届满之日起七个工作日内提出。

投标人应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑,超过次数的质疑将不予受理。 以联合体形式参加政府采购活动的,其质疑应当由组成联合体的所有投标人共同提出。 7.3 投标人可以委托代理人进行质疑。代理人提出质疑应当提交投标人签署的授权委托书,并提供相应的身份证明。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。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、主要负责人签字或者盖章,并加盖公章。

7.4 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:

- (1) 投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话
- (2) 质疑项目的名称、编号
- (3) 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求
- (4)事实依据
- (5)必要的法律依据
- (6)提出质疑的日期

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(单位负责人)、主要负责人,或者其授权代表签字或者盖章,并加盖公章。

质疑函应当按照财政部制定的范本填写,范本格式可通过中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn)右侧的"下载专区"下载。

7.5 投标人提起询问和质疑,应当按照《政府采购质疑和投诉办法》(财政部令第94号)的规定办理。 质疑函或授权委托书的内容不符合《投标人须知》第7.3条和第7.4条规定的,招标人将当场一次性告知投 标人需要补正的事项,投标人超过法定质疑期未按要求补正并重新提交的,视为放弃质疑。

质疑函的递交应当采取当面递交形式,质疑联系:上海市普陀区政府采购中心,联系电话: 52564588\*8482。地址:上海市普陀区大渡河路 1668 号 5 号楼 A413 室。

7.6 招标人将在收到投标人的书面质疑后七个工作日内作出答复,并以书面形式通知提出质疑的投标人和其他有关投标人,但答复的内容不涉及商业秘密或者依法应当保密的内容。

7.7 对投标人询问或质疑的答复将导致招标文件变更或者影响招标活动继续进行的,招标人将通知提出询问或质疑的投标人,并在原招标公告发布媒体上发布变更公告。

## 8. 公平竞争和诚实信用

8.1 投标人在本招标项目的竞争中应自觉遵循公平竞争和诚实信用原则,不得存在腐败、欺诈或其他严重违背公平竞争和诚实信用原则、妨碍其他投标人的竞争、损害采购人或者其他投标人的合法权益、扰乱政府采购正常秩序的行为。"腐败行为"是指提供、给予任何有价值的东西来影响采购人员在采购过程或合同实施过程中的行为;"欺诈行为"是指为了影响采购过程或合同实施过程而提供虚假材料,谎报、隐瞒事实的行为,包括投标人之间串通投标等。

8.2 如果有证据表明投标人在本招标项目的竞争中存在腐败、欺诈或其他严重违背公平竞争和诚实信用原则、妨碍其他投标人的竞争、损害采购人或者其他投标人的合法权益、扰乱政府采购正常秩序的行为,招标人将拒绝其投标,并将报告政府采购监管部门查处;中标后发现的,中标人须参照《中华人民共和国消费者权益保护法》第55条之条文描述方式双倍赔偿采购人,且民事赔偿并不免除违法投标人的行政与刑事责任。

8.3 招标人将在评标前,通过"信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询相关投标人信用记录,查询时间不早于公告发布之日,并对供应商信用记录进行甄别,对列入"信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商,将拒绝其参与政府采购活动。以上信用查询记录,招标人将打印查询结果页面后与其他采购文件一并保存。

两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体,以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的,将对所有联合体成员进行信用记录查询,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。

#### 9. 其他

本《投标人须知》的条款如与《招标公告》、《采购需求》和《评标方法与程序》就同一内容的表述不一致的,以《招标公告》、《采购需求》和《评标方法与程序》中规定的内容为准。

## 二、招标文件

## 10.招标文件构成

- 10.1 招标文件由以下部分组成:
- (1) 招标公告;
- (2) 投标人须知;
- (3) 政府采购政策功能;
- (4) 采购需求;
- (5) 评标方法与程序;
- (6) 合同条款(格式);
- (7)投标文件有关格式;
- (8) 本项目招标文件的澄清、答复、修改、补充内容(如有的话)。
- 10.2 投标人应仔细阅读招标文件的所有内容,并按照招标文件的要求提交投标文件。如果投标人没有按照招标文件要求提交全部资料,或者投标文件没有对招标文件在各方面作出实质性投标文件,则投标有

可能被认定为无效标, 其风险由投标人自行承担。

10.3 投标人应认真了解本次招标的具体工作要求、工作范围以及职责,了解一切可能影响投标报价的资料。一经中标,不得以不完全了解项目要求、项目情况等为借口而提出额外补偿等要求,否则,由此引起的一切后果由中标人负责。

10.4 投标人应按照招标文件规定的日程安排,准时参加项目招投标有关活动。

## 11.招标文件的澄清和修改

11.1 任何要求对招标文件进行澄清的投标人,均应在投标截止期 15 天以前,按《招标公告》中的地址以书面形式(必须加盖投标人单位公章)通知招标人。

11.2 对在投标截止期 15 天以前收到的澄清要求,招标人需要对招标文件进行澄清、答复的;或者在投标截止前的任何时候,招标人需要对招标文件进行补充或修改的,招标人将会通过"上海政府采购网"以澄清或修改公告形式发布,并通过电子采购平台发送至已下载招标文件的投标人工作区。如果澄清或修改的内容可能影响投标文件编制的,且澄清或修改公告发布时间距投标截止时间不足 15 天的,则相应延长投标截止时间。延长后的具体投标截止时间以最后发布的澄清或修改公告中的规定为准。

11.3 澄清或修改公告的内容为招标文件的组成部分。当招标文件与澄清或修改公告就同一内容的表述不一致时,以最后发出的文件内容为准。

11.4 招标文件的澄清、答复、修改或补充都应由招标人以澄清或修改公告形式发布和通知,除此以外的其他任何澄清、修改方式及澄清、修改内容均属无效,不得作为投标的依据,否则,由此导致的风险由投标人自行承担,招标人不承担任何责任。

11.5 招标人召开答疑会的,所有投标人应根据招标文件或者招标人通知的要求参加答疑会。投标人如不参加,其风险由投标人自行承担,招标人不承担任何责任。

#### 12.踏勘现场

12.1 招标人组织踏勘现场的,所有投标人应按《投标人须知》前附表规定的时间、地点前往参加踏勘现场活动。投标人如不参加,其风险由投标人自行承担,招标人不承担任何责任。招标人不组织踏勘现场的,投标人可以自行决定是否踏勘现场,投标人需要踏勘现场的,招标人应为投标人踏勘现场提供一定方便,投标人进行现场踏勘时应当服从招标人的安排。

12.2 投标人踏勘现场发生的费用由其自理。

12.3 招标人在现场介绍情况时,应当公平、公正、客观,不带任何倾向性或误导性。

12.4 招标人在踏勘现场中口头介绍的情况,除招标人事后形成书面记录、并以澄清或修改公告的形式发布、构成招标文件的组成部分以外,其他内容仅供投标人在编制投标文件时参考,招标人不对投标人据此作出的判断和决策负责。

## 三、投标文件

#### 13.投标的语言及计量单位

13.1 投标人提交的投标文件以及投标人与招标人就有关投标事宜的所有来往书面文件均应使用中文。除签名、盖章、专用名称等特殊情形外,以中文以外的文字表述的投标文件视同未提供。投标人的投标货物为进口产品的,其技术支持资料可以用其他语言,但应同时提供中文翻译文件。否则,投标人须接受可能对其不利的评标结果。

13.2 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,一律采用中华人民共和国法定计量单位(货币单位:人民币元)。

## 14.投标有效期

14.1 投标文件应从开标之日起,在《投标人须知》前附表规定的投标有效期内有效。投标有效期比招标文件规定短的属于非实质性投标文件,将被认定为无效投标。

14.2 在特殊情况下,在原投标有效期期满之前,招标人可书面征求投标人同意延长投标有效期。同意延长有效期的投标人不能修改投标文件其他内容。

14.3 中标人的投标文件作为项目服务合同的附件,其有效期至中标人全部合同义务履行完毕为止。

## 15.投标文件构成

15.1 投标文件由商务投标文件(包括相关证明文件)和技术投标文件二部分构成。

15.2 商务投标文件(包括相关证明文件)和技术投标文件应具体包含的内容,以下述所列内容为准。

## 16.商务投标文件

16.1 商务投标文件由以下部分组成(包括但不限于):

- (1) 投标函;
- (2) 法定代表人证明书;
- (3) 法定代表人授权委托书:
- (4) 开标一览表;
- (5)分项报价明细表(格式);
- (6)制造厂家授权书格式(仅供参考);
- (7) 投标人基本情况简介;
- (8) 法定或者其他组织的营业执照等证明材料;
- (9) 财务状况及税收、社会保障资金缴纳情况声明函;
- (10) 中小企业声明函:
- (11)残疾人福利性单位声明函;

- (12)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的书面声明;
- (13) 资格条件响应表;
- (14) 符合性要求响应表;
- (15) 投标人近三年类似项目业绩清单;
- (16) 与评标有关的投标文件主要内容索引表;
- (17) ▲技术指标要求索引表;
- (18) 投标货物技术偏离表;
- (19) 投标货物配件明细表;
- (20)售后维修服务承诺;
- (21)环境标志产品认证证书表;
- (22)项目负责人情况表;
- (23) 拟投入本项目技术人员配备及相关工作经历、职业资格汇总表。

## 17. 技术投标文件

17.1 投标人应按照第四章《采购需求》的要求编制并提交技术投标文件,对招标人的技术需求全面完整地做出响应并编制服务方案,以证明其投标的服务符合招标文件规定。

17.2 技术投标文件可以是文字资料、表格、图纸和数据等各项资料,其内容应包括但不限于人力、物力等资源的投入以及服务内容、方式、手段、措施、质量保证及建议等。

注:以上各类投标文件格式详见招标文件第七章《投标文件有关格式》(格式自拟除外),投标文件应根据要求签署、盖章,所提供的证明材料为复印件的,必须加盖公章,**否则在评标时将视作未提供**。

#### 18. 投标函

- 18. 1 投标人应按照招标文件中提供的格式完整地填写《投标函》。
- 18. 2 投标文件中未提供《投标函》的,为无效投标。

#### 19.开标一览表

- 19.1 投标人应按照招标文件的要求和电子采购平台电子招投标系统提供的投标文件格式完整地填写《开标一览表》,说明其拟提供服务的内容、数量、价格、时间、价格构成等。
  - 19.2 《开标一览表》是为了便于招标人开标,《开标一览表》内容在开标时将当众公布。
- 19.3 投标人未按照招标文件的要求和电子采购平台电子招投标系统提供的投标文件格式完整地填写《开标一览表》、或者未提供《开标一览表》,导致其开标不成功的,其责任和风险由投标人自行承担。

#### 20.投标报价

20.1 投标人应当按照国家和上海市有关行业管理服务收费的相关规定,结合自身服务水平和承受能力

进行报价。投标报价是履行合同的最终价格,除《采购需求》中另有说明外,投标报价应包括管理费、培训费、税金等为完成本项目所需的一切费用。

20.2 除《采购需求》中说明并允许外,**投标的每一种单项服务的报价以及采购项目的投标总价均只允** 许有一个报价,投标文件中包含任何有选择的报价,招标人对于其投标均将予以拒绝,视作无效投标。

20.3 投标报价应是固定不变的,不得以任何理由予以变更。任何可变的或者附有条件的投标报价,招标人均予以拒绝,视作无效投标。

20.4 投标报价不得超出招标文件标明的采购预算金额及项目最高限价,否则投标无效。

20.5 投标人应按照招标文件第七章提供的格式完整地填写各类报价表,说明其拟提供服务的内容、数量、价格、时间、价格构成等。

20.6 投标应以人民币报价。

## 21.资格条件响应表及符合性要求响应表

21.1 投标人应当按照招标文件所提供格式,逐项填写并提交《资格条件响应表》以及《符合性要求响应表》,以证明其投标符合招标文件规定的所有合格投标人资格条件及实质性要求。

21.2 投标文件中未提供《资格条件响应表》或《符合性要求响应表》的、为无效投标。

## 22. 投标文件的编制和签署

22.1 投标人应按照招标文件和电子采购平台电子招投标系统要求的格式填写相关内容,并同时编制投标文件书面文本。

22.2 投标文件中凡招标文件要求签署、盖章之处,均应由投标人的法定代表人或法定代表人正式授权的代表签署和加盖公章。投标人应写明全称。如果是由法定代表人授权代表签署投标文件,则应当按招标文件提供的格式出具《法定代表人授权委托书》(如投标人自拟授权书格式,则其授权书内容应当实质性符合招标文件提供的《法定代表人授权委托书》格式之内容)并将其附在投标文件中。投标文件若有修改错漏之处,须加盖投标人公章或者由法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章。投标文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由投标人自负。

其中对《投标函》、《开标一览表》、《资格条件响应表》以及《符合性要求响应表》,投标人未按照上述要求加盖公章及签字或盖章的,其投标无效。

22.3 建设节约型社会是我国落实科学发展观的一项重大决策,也是政府采购应尽的义务和职责,需要政府采购各方当事人在采购活动中共同践行。目前,少数投标人制作的投标文件存在编写繁琐、内容重复的问题,既增加了制作成本,浪费了宝贵的资源,也增加了评审成本,影响了评审效率。为进一步落实建设节约型社会的要求,提请投标人在制作投标文件时注意下列事项:

(1)评标委员会主要是依据投标文件中技术、质量以及售后服务等指标来进行评定。因此,投标文件

应根据招标文件的要求进行制作,内容简洁明了,编排合理有序,与招标文件内容无关或不符合招标文件要求的资料不要编入投标文件。

(2) 投标文件应规范,应按照规定格式要求规范填写,扫描文件应清晰简洁、上传文件应规范。

## 四、投标文件的递交

## 23.投标文件的递交

23.1 投标人应按照招标文件规定,参考第七章《投标文件有关格式》,在电子采购平台电子招投标系统中按照要求填写和上传所有投标内容。投标的有关事项应根据电子采购平台规定的要求办理。

23.2 投标文件中需签署、盖章的资料必须扫描上正本文件,含有公章、防伪标志和彩色底纹类文件(如《投标函》、营业执照、身份证、认证证书等)应清晰显示。如因上传、扫描、格式等原因导致评审时受到影响,由投标人承担相应责任。

招标人认为必要时,可以要求投标人提供文件原件进行核对,投标人必须按时提供,否则投标人须接受可能对其不利的评标结果,并且招标人将对该投标人进行调查,发现有弄虚作假或欺诈行为的按有关规定进行处理。

23.3 投标人应充分考虑到网上投标可能会发生的技术故障、操作失误和相应的风险。对因网上投标的任何技术故障、操作失误造成投标人投标内容缺漏、不一致或投标失败的,招标人不承担任何责任。

23.4 投标人应同时递交纸质版投标文件,投标文件应装订成册并按要求密封。为方便开标唱标,投标人应多制作一份《开标一览表》和投标保证金单独密封提交,并在信封上标明"开标一览表"字样。投标人应将投标文件正本和副本分开密封装在单独的信封中,并在信封上正确标明"正本""副本"字样。内层和外层信封都应写明项目编号、项目名称、投标人名称、地址、联系人及联系电话,并注明开标时间以前不得开封。内外信封骑逢处应加盖投标人公章或法人代表印鉴或密封章。

23.5 纸质版的投标文件于投标截止时间前递交至开标地点(此投标文件纸质版本仅用于招标人保存备查),投标文件纸质版本如与电子采购平台上传的投标文件不符的,以电子采购平台为准。

#### 24.投标截止时间

24.1 投标人必须在《招标公告》规定的网上投标截止时间前将投标文件在电子采购平台电子招投标系统中上传并正式投标,同时递交投标文件书面文本。

24.2 在招标人按《投标人须知》规定酌情延长投标截止期的情况下,招标人和投标人受投标截止期制约的所有权利和义务均应延长至新的截止时间。

24.3 在投标截止时间后递交的任何投标文件,招标人均将拒绝签收。

#### 25.投标文件的修改和撤回

在投标截止时间之前,投标人可以对在电子采购平台电子招投标系统已提交的投标文件进行修改和撤

回。有关事项应根据电子采购平台规定的要求办理。投标人应同时修改和撤回投标文件书面文本。

#### 26.投标保证金

投标保证金: 本项目不适用。

## 五、开标

#### 27.开标

27.1 招标人将按《招标公告》或《采购更正公告》(如有)中规定的时间在电子采购平台上组织公开开标。

27.2 开标程序在电子采购平台进行,所有上传投标文件的投标人应登录电子采购平台参加开标。开标主要流程为签到、解密、唱标和签名,每一步骤均应按照电子采购平台的规定进行操作。

27.3 投标截止,电子采购平台显示开标后,投标人进行签到操作,投标人签到完成后,由招标人解除 电子采购平台对投标文件的加密。投标人应在规定时间内使用数字证书对其投标文件解密及确认。**签到和 解密的操作时长分别为半小时,投标人应在规定时间内完成上述签到或解密操作,逾期未完成签到或解密 的投标人,其投标将作无效标处理。**因系统原因导致投标人无法在上述要求时间内完成签到或解密的除外。

如电子采购平台开标程序有变化的,以最新的操作程序为准。

27.4 投标文件解密后,电子采购平台根据各投标人填写的《开标一览表》的内容自动汇总生成《开标记录表》。

投标人应及时使用数字证书对《开标记录表》内容进行签名确认,投标人因自身原因未作出确认的视为其确认《开标记录表》内容。

## 六、评标

#### 28.评标委员会

28.1招标人将依法组建评标委员会,评标委员会由招标人代表和上海市政府采购评审专家组成,其中专家的人数不少于评标委员会成员总数的三分之二。

28.2评标委员会负责对投标文件进行评审和比较,并向招标人推荐中标候选人。

## 29. 投标文件的资格审查及符合性审查

29.1开标后,招标人将依据法律法规和招标文件的《投标人须知》、《资格条件响应表》,对投标人进行资格审查。确定符合资格的投标人不少于3家的,将组织评标委员会进行评标。

29.2在详细评标之前,评标委员会要对符合资格的投标人的投标文件进行符合性审查,以确定其是否满足招标文件的实质性要求。评标委员会只根据投标文件本身的内容来判定投标文件的投标文件性,而不寻求外部的证据。

29.3符合性审查未通过的投标文件不参加进一步的评审,投标人不得通过修正或撤销不符合要求的偏离

或保留从而使其投标成为实质上投标文件的投标。

- 29.4 开标后招标人拒绝投标人主动提交的任何澄清与补正。
- 29.5 招标人可以接受投标文件中不构成实质性偏差的小的不正规、不一致或不规范的内容。

## 30.投标文件错误的修正

- 30.1 投标文件中如果有下列计算上或表达上的错误或矛盾,将按以下原则或方法进行修正:
- (1)电子采购平台自动汇总生成的《开标记录表》内容与投标文件中的《开标一览表》内容不一致的, 以电子采购平台自动汇总生成的《开标记录表》内容为准;
- (2)投标文件中《开标一览表》内容与《分类报价明细表》及投标文件其它部分内容不一致的,以《开标一览表》内容为准:
  - (3)对投标文件中不同文字文本的解释发生异议的,以中文文本为准。
- (4)投标文件中如果同时出现上述两种或两种以上错误或矛盾的,则根据以上排序,按照序号在先的方法进行修正。
- 30.2 投标文件中如果有其他错误或矛盾,将按不利于出错投标人的原则进行处理,即对于错误或矛盾的内容,评标时按照对出错投标人不利的情形进行评分;如出错投标人中标,签订合同时按照对出错投标人不利、对采购人有利的条件签约。
  - 30.3上述修正或处理结果对投标人具有约束作用,投标人不确认的,其投标无效。

## 31.投标文件的澄清

- 31.1 对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容,评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清。投标人应按照招标人通知的时间和地点委派授权代表向评标委员会作出说明或答复。
  - 31.2 投标人对澄清问题的说明或答复,还应以书面形式提交给招标人,并应由投标人授权代表签字。
  - 31.3 投标人的澄清文件是其投标文件的组成部分。
- 31.4投标人的澄清不得超出投标文件的范围或者改变其投标文件的实质性内容,不得通过澄清而使进行澄清的投标人在评标中更加有利。

## 32.投标文件的评价与比较

- 32.1评标委员会只对被确定为实质上投标文件招标文件要求的投标文件进行评价和比较。
- 32.2评标委员会根据《评标方法与程序》中规定的方法进行评标,并向招标人提交书面评标报告和推荐中标候选人。

#### 33.评标的有关要求

33.1评标委员会应当公平、公正、客观,不带任何倾向性,评标委员会成员及参与评标的有关工作人员

不得私下与投标人接触。

33.2评标过程严格保密。凡是属于审查、澄清、评价和比较有关的资料以及授标建议等,所有知情人均不得向投标人或其他无关的人员透露。

33.3任何单位和个人都不得干扰、影响评标活动的正常进行。投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果的一切不符合法律或招标规定的活动,都可能导致其投标被拒绝。

33.4招标人和评标委员会均无义务向投标人做出有关评标的任何解释。

## 七、定标

## 34.确认中标人

除了《投标人须知》第37条规定的招标失败情况之外,采购人将根据评标委员会推荐的中标候选人及排序情况,依法确认本采购项目的中标人。

## 35.中标公告及中标和未中标通知

35.1采购人确认中标人后,招标人将在两个工作日内通过"上海政府采购网"发布中标公告,公告期限为一个工作日。

35.2中标公告发布同时,招标人将向中标人发出《中标通知书》通知中标,向其他未中标人发出《中标结果通知书》。《中标通知书》对招标人和投标人均具有法律约束力。

35.3中标公告同时也是对其他未中标投标人的未中标通知。

#### 36.投标文件的处理

所有在开标会上被接受的投标文件都将作为档案保存,不论中标与否,招标人均不退回投标文件。

#### 37.招标失败

在投标截止后,参加投标的投标人不足三家;在资格审查时,发现符合资格条件的投标人不足三家的;或者在评标时,发现对招标文件做出实质性投标文件的投标人不足三家,评标委员会确定为招标失败的,招标人将通过"上海政府采购网"发布招标失败公告。

#### 八、授予合同

## 38.合同授予

除了中标人无法履行合同义务之外,招标人将把合同授予根据《投标人须知》第34条规定所确定的中标人。

#### 39.签订合同

中标人与采购人应当在《中标通知书》发出之日起30日内签订政府采购合同。

#### 九、其他

## 40. 电子平台操作方法

电子采购平台有关操作方法可以参考电子采购平台(网址:www.zfcg.sh.gov.cn)中的"在线服务"专栏。

# 41. 法律适用

本次招标及由本次招标产生的合同受中国法律制约和保护。

42.技术咨询服务费参照(计价格[2002]1980号)计取。

# 第三章 政府采购政策功能

根据政府采购法,政府采购应当有助于实现国家的经济和社会发展政策目标,包括保护环境,扶持不发达地区和少数民族地区,促进中小企业发展等。

## 一、推行节能产品、环境标志产品政府采购政策

列入财政部、发展改革委发布的《节能产品政府采购品目清单》中强制采购类别的产品,按照规定实行强制采购;列入财政部、发展改革委、生态环境部发布的《节能产品政府采购品目清单》和《环境标志产品政府采购品目清单》中优先采购类别的产品,按规定实行优先采购。

## 二、促进中小企业发展政策

中小企业按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》享受中小企业扶持政策,对预留份额项目专门面向中小企业采购,对非预留份额采购项目按照规定享受 10%价格扣除优惠政策。中小企业应提供《中小企业声明函》,如为联合投标的,联合体各方需分别填写《中小企业声明函》。享受扶持政策获得政府采购合同的,小微企业不得将合同分包给大中型企业,中型企业不得将合同分包给大型企业。

## 三、促进监狱企业、残疾人福利性单位发展政策

在政府采购活动中,监狱企业和残疾人福利性单位视同小微企业,监狱企业应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件,残疾人福利性单位应当提供《残疾人福利性单位声明函》。

如果有国家或者上海市规定政府采购应当强制采购或优先采购的其他产品和服务,按照其规定实行强制采购或优先采购。

## 第四章 采购需求

## 包件 1:

#### 一、项目概况

- 1、项目名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(硬件采购)
  - 2、预算金额 (元): 1363200.00

## 二、项目背景及目标

为了贯彻落实市委、市政府《关于全面推进上海城市数字化转型的意见》,加快推进各医疗机构数字化转型工作,市卫生健康委等八部门联合制定了《上海市"便捷就医服务"数字化转型 2.0 工作方案》。

同时,为进一步深化上海市"便捷就医服务"数字化转型与数字医学创新发展新局面,打造更有温度的健康上海,上海市城市数字化转型工作领导小组办公室于2023年4月26日印发《2023年度上海市"便捷就医服务"数字化转型3.0工作方案》(沪数字化办〔2023〕2号)。

本项目将在已有资源基础上开展网络安全升级改造,支撑"便捷就医服务"数字转型 2.0 和 3.0 场景落地,提升整体网络安全防御能力与防护效能,切实保障区域卫生信息平台安全稳定运行。

#### 三、建设范围及周期

建设范围:覆盖普陀区卫健委,包含全区所有公立医疗机构和单位。

建设周期:合同签订后3个月内完成产品供货、安装部署上架、初始化配置,后续配合包件2中标单位开展设备调测、试运行、第三方测评直至完成总体项目终验,即本项目通过终验。

#### 四、建设内容

- 1、本项目建设内容主要是支撑"便捷就医服务"数字转型 2.0 和 3.0 场景落地所需的安全以及交换机设备,将部署于招标人指定的数据中心机房以及各医疗机构单位,基于普陀区电子政务外网,卫生专网实现与市政务云、市政务外网以及区各医疗机构互联。
  - 2、▲投标人所投所有应用负载均衡、防火墙以及交换机,要求 CPU 采用国产芯片,需提供佐证材料。

## 3、设备清单

序号	名称	数量	单位
1	区域应用负载均衡	台	2
2	各单位卫生网边界防火墙(区属医院)	台	9
3	各单位卫生网边界防火墙(社区医院)	台	12
4	配套交换机	台	2

5	设备系统集成	项	1
---	--------	---	---

# 4、技术性能指标及配置要求,区域应用负载均衡 (2台)

功能项	参数要求
▲硬件要求	电源: 冗余电源; 2、风扇: 冗余双散热风扇; 硬盘容量: ≥ 512G SSD; 端口: ≥6 千兆电口, ≥4 千兆光口, ≥2 万兆光口 SFP+, 需配置相应配套的光模块; 管理: ≥1 个串口、2 个 usb、1 个管理口、≥1U 机架设备
▲性能要求	4 层吞吐量 (默认网口): ≥20G, 四层并发连接数: ≥2000W, 4 层新建连接数 CPS: ≥30W, 7 层新建连接数 RPS: ≥ 50W。
设备部署	支持串接部署方式和旁路部署方式,支持三角传输模式;
多合一功能集成	提供针对多条出口线路的链路负载均衡功能,实现 inbound 和 outbound 流量的均衡调度,以及链路之间的冗余互备; 提供针对 L4/L7 内容交换的服务器负载均衡功能,可在单一设备上支持多个应用和服务器集群,可以根据多种算法和要求分配用户的请求; 提供针对多站点业务发布的全局负载均衡功能,通过智能 DNS 等机制实现内外网用户对多个数据中心的最优接入路径选择;
可编程流量控制	通过某种编程语言(如 lua)实现自定义的流量编排,对 IP、TCP、UDP、SSL、HTTP和 HTTPS等类型的流量进行分发、修改和统计等操作;
链路负载均衡	支持静态 IP 和 PPPOE 两种线路接入方式; 链路负载均衡支持轮询、带宽比例、加权最小流量、动态就近性和加权源 IP 哈希等算法; 内置完备的 IP 地址库,无需手动导入并支持自动全网更新,可查看并编辑国内各省份的 IP 地址段和国内各大运营商 IP 地址段,并可灵活匹配 IP 地址库进行流量调度分发,实现链路负载功能; ▲支持基于 URL 的链路调度功能,内置不少于 10 万条的国外 URL 网址库,无需手动导入并支持自动更新,管理员可查看。可根据 URL 将访问国外网站的请求调度到指定线路;(提供官网截图或产品说明书或第三方检测报告作为佐证材料。) 支持基于域名的流量调度,针对特定网站选择指定的链路转发; 支持 DNS 透明代理功能,可基于负载均衡算法代理内网用户进行 DNS 请求转发,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; 支持源 IP、Cookie(插入/被动/改写)、HTTP-Passive(应答被动、请求被动)、Radius、SSLSessionID 和 SIP(CALL-ID)等多种会话保持机制,支持跨虚拟服务的会话保持; 支持复合监视器功能,可配置选择多个健康检查方式,同时可设置通过条件为同时成立、任意一个通过和自定义;并且能开启/关闭调试日志功能;
全局负载均衡	支持标准的 DNS 服务,支持正向解析和反向解析功能,支持常用的记录类型,包括 A、AAAA、CNAME、DNAME、MX、NS、TXT、PTR、SRV、DS、CAA、HINFO 和 NAPTR等; 需要内置互联网公开的根服务器(包括 Ipv4 和 ipv6),并且可自定义根服务器,支持一键恢复默认值; 支持 DNSSEC,支持对区域进行 dnssec 进行签名,可以指定对区域进行签名的 zsk 和 ksk

	的列表;支持指定 DS 记录的签名算法、指定 NSEC3 哈希算法及迭代次数;
후리田싸	支持双机热备部署方式,可自动同步配置并提供连接会话的镜像功能,实现无缝故障切换;
高可用性	支持高可用集群 N+M 部署方式, 单集群支持 16 台设备, 可自动同步配置并提供连接会话的镜像功能, 实现无缝故障切换;
	支持全中文管理界面和 HTTPS 方式登录、用户角色管理、多级授权管理;
运维管理 	支持命令行配置,支持 Tab 键补全操作,支持界面全部模块通过命令行的模式配置,支持命令批量操作,支持配置导入导出命令行操作;

# 5、各单位卫生网边界防火墙(区属医院)(9台)

模块	指标项	技术参数
基本要求	▲性能要 求	设备最大吞吐量≥15Gbps,应用层吞吐量:5G,IPS吞吐量≥3Gbps,全威胁吞吐量≥3Gbps,最大并发连接数≥500万,每秒新建连接数≥20万;至少三年 AV/IPS/URL 等特征库原厂授权及三年原厂维保服务;
坐什女小	▲硬件要 求	≥1U 机架式设备,双电源,内存≥16GB,硬盘≥2TBHDD;千兆电口≥16个(含2组电口 Bypass),千兆光口≥16个,万兆光口≥8个,需配置相应配套的光模块;管理电口≥1个,HA 电口≥1个,接口扩展槽≥4个;
资质要求	产品资质	具备中国网络安全审查技术与认证中心颁发的《网络关键设备和网络安全专用产品安全认证证书》
	<b></b>	产品制造商需为 2025 年度 CNCERT 网络安全应急服务甲级支撑单位
	部署 模式	支持路由模式、交换模式、旁路模式、虚拟网线工作模式; 部署模式切换无需重 启设备
	双机 热备	支持双机热备;支持主备模式和主主模式;支持同步配置、运行状态等;支持配置抢占模式
设备部署	虚拟系统	支持虚拟系统,每个虚拟系统逻辑上为一个独立的系统,都有独立的系统管理员和独立的配置界面。
	端口 镜像	支持端口镜像功能; 支持人流量、出流量和双向流量等维度镜像
	NAT	支持 IPv4/IPv6 双栈协议的源地址转换、目的地址转换、双向 NAT、NAT64 等地址转换
网络特性		支持基于时间段的 SNAT、DNAT 规则; SNAT 转换地址池支持黑洞路由,支持 SNAT 的源端口不转换模式; DNAT-双向 NAT 模式支持基于地址池的源转换方式, DNAT 的健康探测支持的协议 TCP 和 ICMP; NAT66 的 SANT 支持前缀转换方式。
	路由支持	支持静态路由、动态路由、ISP路由;支持基于入接口、源地址、目的地址、服务的策略路由 ISP路由支持联通、电信、教育网、移动等 ISP 服务商地址列表,并支持运营商地址自定义
安全防护	访问 控制	支持一体化安全策略:可基于安全域、MAC 地址、IP 地址、服务、时间、用户、应用等属性,配置防病毒、入侵防御、内容过滤、URL 过滤、文件过滤、Web 防护、SSL 解密、弱密码防护、防暴力破解、会话老化时间等高级访问控制功能;

模块	指标项	技术参数
		支持图形化整体策略展示效果。
	入侵 防御	系统预定义至少 11000 条主流攻击规则,包含对应 IPS 规则的级别、防护对象、操作系统、CVE 编号等详细信息。 支持自定义 IPS 特征,至少支持 TCP、UDP、ICMP、HTTP 等协议自定义入侵攻击特征;支持设置检测方向,包括双向、客户端方向和服务端方向;支持自定义选择级别。
	病毒 防护	系统定义最大超过800万条主流病毒检测规则。
	威胁情报	威胁情报检索:支持通过关键 IP、域名、文件 HASH 在线检索威胁情报并查看威胁详情。
		▲威胁情报检测能力:支持检测 C&C、勒索软件、僵尸网络、挖矿软件、矿池地址等安全攻击类型。(以上参数提供相关证明截图)
	应用 识别	系统定义最大超过 6000 种主流应用,支持识别多种主流应用,支持应用自定义并对自定义的应用进行分组,支持根据标签选择应用,支持自定义应用的导入和导出;支持通过立即升级、定时升级、手动上传文件三种方式升级应用特征库,支持显示升级历史和升级结果
	文件 过滤	支持 HTTP、FTP、POP3、SMTP、IMAP 协议的 110 多种预定义文件类型过滤,支持上传下载的方向选择;并支持自定义文件类型过滤。
	URL 过滤	内置预定义 URL 分类库, 支持 60 大类网址、URL 白名单、URL 黑名单、恶意 URL 例外; 支持根据 URL 分类执行防护动作(告警/阻断)。
运维管理	策略 分析	提供对控制策略、上网认证策略、带宽策略、策略路由、源 NAT 等策略的策略分析,可分析并展示问题策略数量以及所占百分比、问题策略详情、策略宽松度分布情况,简化运维工作。
, <u></u> , p. p. 71.	配置 备份	支持手动和自定义周期系统配置自动备份

# 6、各单位卫生网边界防火墙(社区医院)(12台)

模块	指标项	技术参数
	▲性能 要求	设备最大吞吐量≥8Gbps,应用层吞吐量:1G,IPS吞吐量≥1.5Gbps,AV吞吐量
		≥1.5Gbps,最大并发连接数≥400万,每秒新建连接数≥10万;
基本要求		至少三年 AV/IPS/URL 等特征库原厂授权及三年原厂维保服务;
坐牛女小	▲硬件 要求	≥1U 机架式设备, 双电源, 内存≥16GB, 硬盘≥2TBHDD; 千兆电口≥6个(含
		2 组电口 Bypass ),千兆光口≥4 个,万兆光口≥2 个,需配置相应配套的光模
		块;管理电口≥1个,HA电口≥1个,接口扩展槽≥2个;
	产品资质	具备中国网络安全审查技术与认证中心颁发的《网络关键设备和网络安全专用
) 资质要求		产品安全认证证书》
3,3,3,4		产品制造商需为 2025 年度 CNCERT 网络安全应急服务甲级支撑单位
设备部署	部署模式	支持路由模式、交换模式、旁路模式、虚拟网线工作模式; 部署模式切换无需
以田即有		重启设备

模块	指标项	技术参数
	双机热备	支持双机热备;支持主备模式和主主模式;支持同步配置、运行状态等;支持配置抢占模式
	虚拟系统	支持虚拟系统,每个虚拟系统逻辑上为一个独立的系统,都有独立的系统管理员和独立的配置界面。
	端口镜像	支持端口镜像功能;支持入流量、出流量和双向流量等维度镜像
		支持 IPv4/IPv6 双栈协议的源地址转换、目的地址转换、双向 NAT、NAT64 等地址转换
	NAT	支持基于时间段的 SNAT、DNAT 规则; SNAT 转换地址池支持黑洞路由,支持 SNAT 的源端口不转换模式; DNAT-双向 NAT 模式支持基于地址池的源转换方式, DNAT 的健康探测支持的协议 TCP 和 ICMP; NAT66 的 SANT 支持前缀转换方式。
	敗山古井	支持静态路由、动态路由、ISP 路由; 支持基于入接口、源地址、目的地址、服务的策略路由
网络特性	路由支持	ISP 路由支持联通、电信、教育网、移动等 ISP 服务商地址列表,并支持运营商地址自定义
	资产扫描	支持基于主机、软件维度的资产发现,可识别资产所属厂商、IPv4 地址、IPv6 地址、MAC 地址、资产类型、操作系统、用户、位置、价值、风险、弱密码、软件等信息;可识别软件 IP 地址、软件类型、软件名称、版本、Banner、协议、端口、用户等信息。
	弱密码扫描	支持对 SSH、FTP 等协议的弱密码扫描,扫描使用的密码表支持系统预置的完整表,常用表以及自定义表,可扫描 IP 地址、端口、服务、用户名、弱密码、风险等级等信息。
	访问控制	支持一体化安全策略:可基于安全域、MAC 地址、IP 地址、服务、时间、用户、应用等属性,配置防病毒、入侵防御、内容过滤、URL 过滤、文件过滤、Web 防护、SSL 解密、弱密码防护、防暴力破解、会话老化时间等高级访问控制功能;支持图形化整体策略展示效果。
安全防护	入侵防御	系统预定义至少 11000 条主流攻击规则,包含对应 IPS 规则的级别、防护对象、操作系统、CVE 编号等详细信息。 支持自定义 IPS 特征,至少支持 TCP、UDP、ICMP、HTTP等协议自定义入侵攻击特征;支持设置检测方向,包括双向、客户端方向和服务端方向;支持自定义选择级别。
	病毒防护	系统定义最大超过 800 万条主流病毒检测规则。
	威胁情报	威胁情报检索:支持通过关键 IP、域名、文件 HASH 在线检索威胁情报并查看威胁详情。
		▲威胁情报检测能力:支持检测 C&C、勒索软件、僵尸网络、挖矿软件、矿池地等安全攻击类型。(提供官网截图或产品说明书或第三方检测报告作为佐证材料。)

模块	指标项	技术参数
	应用识别	系统定义最大超过6000种主流应用,支持识别多种主流应用,支持应用自定义并对自定义的应用进行分组,支持根据标签选择应用,支持自定义应用的导入和导出;支持通过立即升级、定时升级、手动上传文件三种方式升级应用特征库,支持显示升级历史和升级结果
	文件过滤	支持 HTTP、FTP、POP3、SMTP、IMAP 协议的 110 多种预定义文件类型过滤,支持上传下载的方向选择;并支持自定义文件类型过滤。
	URL 过滤	内置预定义 URL 分类库,支持 60 大类网址、URL 白名单、URL 黑名单、恶意 URL 例外;支持根据 URL 分类执行防护动作(告警/阻断)。
运维管理	策略分析	提供对控制策略、上网认证策略、带宽策略、策略路由、源 NAT 等策略的策略 分析,可分析并展示问题策略数量以及所占百分比、问题策略详情、策略宽松 度分布情况,简化运维工作。
	配置备份	支持手动和自定义周期系统配置自动备份

# 7、配套交换机 (2台)

基础性能	接入型千兆交换机		
	交换容量≥6.7Tbps		
	包转发率≥170Mpps		
	28 端口(24 个 10/100/1000BASE-T 电口,支持 4 个 1000BASE-X SFP 光口, 需配置相应配套的光模块)		
交换容量	量 交换容量≥6.7Tbps		
包转发率	发率 包转发率≥170Mpps		
下行固定端口	≥24 个 10/100/1000BASE-T 以太网端口		
上行固定端口	≥4 SFP+		
堆叠端口	端口 独立 12G 堆叠端口≥2		
电源	内置 AC 电源		
	≥32K MAC 地址		
MACONI ANI TH	支持静态、动态、黑洞 MAC 表项		
MAC&VLAN 功 能	支持 支持 MUX VLAN、Voice VLAN		
	支持 LNP、VCMP、GVRP 协议		
	支持 VLAN Stacking、VLAN Mapping		
IP 路由功能	支持 RIP、RIPng、OSPFv2、OSPFv3、VRRPv4、VRRPv6		
	支持静态路由、路由策略、策略路由		
组播功能	支持 IGMPv1/v2/v3、IGMP v1/v2/v3 Snooping		
	支持 PIM DM、PIM SM、PIM SSM		

	支持 USB 开局		
配置与维护	支持网管系统、支持 WEB 网管特性		
	支持 SNMP v1/v2c/v3 等网络管理协议		
	支持 STP (IEEE 802.1d),RSTP (IEEE 802.1w)和 MSTP (IEEE 802.1s)协议		
可靠性	支持 BPDU 保护、根保护和环回保护 支持 SmartLink 树型拓朴和 SmartLink 多实例, 提供主备链路的毫秒级保护		
	支持智能以太保护协议(SEP)		
	支持 ERPS 以太环保护协议(G.8032)		
	支持 BFD for OSPF/ISIS/BGP 协议		

## 五、项目实施要求

- 1、总体要求
- 1.1 投标人负责提供以上所有设备安装、调试等,并安装到指定地点。包括但不仅限于系统设计、项目管理、项目实施、验收、培训等,并须提交详细的项目建设服务方案。
  - 1.2 中标单位应保持项目团队稳定。未经用户方同意,项目经理在项目整体验收前不得变更。

## 2、硬件设备和信息安全集成要求

- 2.1 本项目设备安装的批次、时间、地点由采购方指定,中标单位应在要求时间段内将设备安装至指定地点,安装过程中产生所有与设备安装有关的费用由中标单位承担。
- 2.2 中标单位负责所有设备的安装调试,组织专业技术人员在设备保修期内进行现场安装、调试,及时解决出现的质量问题,具体要求如下:
- (1)中标单位交付的设备应满足机房安装环境和供电要求,对于不满足设备安装要求的机房环境和电源、电路等,中标单位应提前调研并负责提出符合设备安装条件的解决方案,调研和解决工作不得影响项目完工周期。
  - (2)设备安装和联网调试由中标单位负责,提交采购人一个可使用、稳定可靠的系统。
- (3)设备安装过程中所需的网线、光纤、电缆、接头、工具及仪器仪表均由成交中标单位提供,所需费用由中标单位自行承担。
- 2.3 投标人需要完成项目配套硬件的详细配置和调试,确保其满足项目需求;进行硬件的压力测试和性能测试,确保设备在高压下的稳定性和性能。
- 2.4 投标人需要按照《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》(GB/T 22239-2019)的要求进行集成规划与实施、确保项目在总体终验之前、能够顺利通过安全测评。
  - 2.5 设备安装和调试前中标单位应充分了解采购方网络和应用环境,并制定相应的应急预案。若安装过

程中需对原有网络产生影响或中断的,中标单位应规划详细安装方案并与采购方和使用方确认网络中断时段和时长,征得采购方和使用方同意后实施。

2.6 若因中标单位原因在实施过程中对设备使用方网络或系统造成计划外的中断或故障,采购方有权每次扣除本项目合同金额 5%作为违约金直至故障解决。违约金最高限额不超过合同价的百分之三十,一旦达到误期赔偿的最高限额,采购方可考虑终止合同(需提供相应承诺函,格式自拟)。

## 3、项目团队人员要求

- 3.1 投标人须承诺指派 1 名项目经理和不少于 2 名技术实施人员组建项目实施小组(不小于 3 人 ),该小组在在项目实施完工之前以驻场方式提供服务**(需提供相应承诺函,格式自拟)**。
- 3.2 项目经理需具备 CISP 资质且具有相关工作经验,提供有效在职证明,项目组成员应为投标单位的正式员工,提供有效在职证明。
  - 3.3 采购方有权根据实施情况要求更换项目经理和实施人员。

## 4、验收要求:

- 4.1 项目通过初验,满足采购合同要求,即通过系统集成项目初验。
- 4.2 项目试运行3个月并满足合同要求,经竣工报验工程监理验收合格,并以投标人以书面形式正式认可系统试运行成功,符合用户系统上线使用要求,取得用户使用认可意见,招标人可组织项目整体验收,总体项目终验通过即本项目通过终验。
- 4.3 如果属于投标人原因致使项目未能通过验收,投标人应当排除故障,并自行承担相关费用,同时进行试运行,直至交付成果符合验收标准。
  - 4.4 满足招投标文件、合同和招标人项目验收要求,并提供全部文档的交付。
- 4.5 投标人未能通过验收的应当在 15 个工作日内进行整改,并自行承担相关整改费用,再次接受采购人的验收,直至符合约定要求。采购人有权委托第三方机构进行验收,对此服务提供方应当配合。如本项目连续 3 次验收未通过,采购人有权解除项目,并追究投标人的违约责任。

#### 5、验收文档要求

投标人提供的文档应与产品相一致,满足招标人对安装、使用、运行维护的需要,技术文档应全面、 完整、详细,提供的文档和资料均应以纸张和电子介质(U盘)为载体,提供纸质和电子文件。文档包括 但不限于:设计方案、实施方案、技术手册(安装、测试、操作、故障排除等)、试运行记录、维护手册等。

#### 六、售后服务要求

1、本项目所有设备均包含至少原厂三年 7\*24 小时质保和软硬件升级。投标人需提供售后服务承诺函 (需提供相应承诺函,格式自拟)。质量保修期内要求现场保修的货物在运行中发生问题,须在 30 分钟内响应并进行处理。质保期以项目通过验收之日起算。

- 2、售后服务期内中标单位应提供 7×24 小时的技术支持服务和免费维保服务,维保服务包含设备维修、 因设备故障产生的设备拆装调试和网络恢复服务、设备软件升级和特征库升级服务、设备巡查服务。
- 3、售后服务期内,如果发生故障,中标单位要调查故障原因并修复直至满足最终验收指标和性能的要求,或者更换整个或部分有缺陷的系统,故障修复时间不得大于1小时。对于在短时间内不能解决的问题,中标单位需要立即提供应急措施和应急方案。
  - 4、应急响应要求
  - 4.1 应急值守:提供24小时应急专人电话,确保沟通渠道畅通。
  - 4.2 现场应急支持: 故障发生后, 工程师应能按约定时限抵达现场, 进行诊断、维修或更换。
  - 4.3 远程技术支持: 提供远程登录、电话、即时通讯等多种远程指导与故障排除方式。
  - 4.4 应急处置要求
  - 5、接报与分级:建立标准化的故障受理渠道,并明确故障定级标准。
  - 5.1 应急启动:根据故障等级,启动相应的应急预案和处置流程。
  - 5.2 处置与恢复: 采取有效措施控制事态、排除故障, 并恢复系统正常运行。
  - 5.3 总结与报告: 故障解决后,提供详细的书面报告,包括故障原因、处理过程及预防建议。
  - 6、应急物资保障

在本地储备充足的备品备件,确保故障时能及时更换。

7、免费维保期内巡查服务:项目验收后,中标单位须派遣运维工程师,在项目免费维保期内每月至少进行一次设备安全巡查(需提供相应承诺函,格式自拟)。

#### 七、其他服务

#### 1、培训服务

为确保工程在验收后正常运行,需为相关人员在项目验收前进行免费培训,培训内容包括但不限于①系统组成及原理;②常用的维护操作方法;③系统实际操作技能。培训内容、时间、地点、参与人数由采购方指定。

- 2、保密承诺
- 2.1 投标人承诺参与本项目的所有服务人员需严格保守与本项目有关的技术秘密和商业秘密,任何涉及招标人及使用单位的信息,包括但不限于数据、特有的功能需求等,未得到招标人及使用单位的书面同意,不得对任何第三方展示、举例乃至销售,否则投标人将承担由此产生的一切后果。
  - 2.2 投标人不以实施项目为名,侵害本项目各参与单位的技术、商业秘密或者知识产权。

## 八、支付方式

合同经双方签订且财政资金下达后,支付合同金额的30%;设备全部到货后,经工程监理验收合格后支

付合同金额的 30%;项目竣工验收合格后支付合同金额的 20%;项目完成竣工结算审价,按照审定金额支付 尾款。实际支付方式以区财政安排及合同签订为准。

## 包件 2:

- 1、项目名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(软件 开发)
  - 2、预算金额: 14856000.00 元

## 一、项目概况

## 1、项目背景

为了贯彻落实市委、市政府《关于全面推进上海城市数字化转型的意见》,加快推进各医疗机构数字化转型工作,市卫生健康委等八部门联合制定了《上海市"便捷就医服务"数字化转型 2.0 工作方案》。该方案建设要求涉及 2.0 七个应用场景、三项创新亮点和一个深化;管理要求专班督办、责任到区、定时考核,同时文件中明确了 2.0 各任务的完成时间点。

此外,根据 2.0《工作方案》要求,接续数字化转型 1.0 方案中的智慧健康城区创新亮点,以区域为依托,坚持医康结合,打造线上线下一体化服务体系,推动区域诊疗、护理、康复等场景"互联网+医疗健康"发展。结合 2021 年上海市印发的关于推进本市社区卫生服务机构社区康复中心建设的通知(沪卫基层[2021]4号),通知中详细列出了"上海市社区康复中心信息管理系统建设规范(2022年9月)"的要求供各区级卫健委参考,规范本市各区社区康复管理信息系统建设,支撑社区康复中心建设,提升社区卫生服务机构康复服务能力和水平提供了依据。

同时,为进一步深化上海市"便捷就医服务"数字化转型与数字医学创新发展新局面,打造更有温度的健康上海,上海市城市数字化转型工作领导小组办公室于2023年4月26日印发《2023年度上海市"便捷就医服务"数字化转型3.0工作方案》(沪数字化办〔2023〕2号)。该方案建设要求涉及3.0七个应用场景、三项亮点和一套底座;管理要求专班督办、责任到区、定时考核,同时文件中明确了3.0各任务的完成时间点。

根据上海市《关于贯彻落实<无障碍环境提升工程三年行动计划(2023-2025)>加快推进互联网信息无障碍环境建设的通知》要求,结合普陀区实际,普陀区政务服务办公室印发了《普陀区互联网信息无障碍环境建设工作方案》的通知(普政务服务办〔2024〕1号)。工作方案要求各相关部门,根据对应任务和时间完成互联网应用无障碍改造,进一步高质量推进我区无障碍环境建设,提升城市公共服务体系信息无障碍环境。

在国家标准和上海城市数字化转型大战略背景下,普陀区政府、区卫健委按照市政府领导的重要指示精神,将继续推动医疗服务数字化转型,实现医疗业务向"以患者为中心"的方向转型。

#### 2、建设目标

要求在已有"便捷就医服务"数字化转型 1.0 场景和区卫生信息化建设基础上进行升级改造。针对 2.0 和 3.0 要求中的智能分诊导诊、智能院内导航、智能诊后管理、互联网医院多学科会诊、一键式病案服务、 云胶片服务、医保电子处方中心、互联网医院专区服务场景及要求进行升级建设。深化城区医疗卫生服务体系,以区域为依托,坚持医康结合,打造线上线下一体化服务体系,推动区域诊疗、护理、康复等场景"互联网+医疗健康"发展。结合"便捷就医服务"2.0 场景中的"智能诊后管理场景"完成全区的"康复管理一体化服务场景"升级。

为了支撑便捷就医服务中对诊疗数据、电子票据数据的要求,符合与市级平台的互联互通,配合"便捷就医服务"数字化转型支撑,同步将现有市区两级信息交互接口根据市发布的接口标准升级到 3.0,并按照普陀区普政务服务办【2014】1号文件时间要求完成医疗卫生中适老化改造。

## 3、建设范围

3.1 建设范围:覆盖普陀区卫健委,包含全区所有公立医疗机构和单位。

## 4、建设周期和建设地点

- 4.1 建设周期为合同签订之日起 18 个月内完成所有内容并通过验收交付使用。
- 4.2 本项目涉及的应用及数据均部署在区政务云 XC 区。

## 5、信息化建设现状

根据全市医疗卫生信息化统一部署,紧密围绕普陀区卫生健康事业发展实际,近年来我区持续深化信息化建设,目经已构建起体系较为完整、功能协同的区域卫生健康信息平台。该平台统一采集和管理 19 家区属医疗机构的居民健康档案信息,经过系统化的数据采集、深度整合与严格质控,如今平台已汇聚海量居民健康数据,覆盖辖区内绝大多数常住居民,完整收录从基础健康档案到诊疗记录、公共卫生服务等全周期健康信息,构建起庞大且详实的区域居民健康数据库,为区域健康治理和临床服务提供了坚实的数据基础。

在此基础上,我区积极响应《上海市"便捷就医服务"数字化转型工作方案》(沪卫信息〔2021〕5号)要求,于 2023年全面启动"便捷就医服务"1.0场景的建设,重点推进智慧支付平台数字化转型、精准预约、智能预问诊、互联互通互认、电子出院小结等核心应用场景,并依托"上海普陀健康"公众号2.0版本,为居民提供便捷的在线健康服务,有效提升了就医体验和服务效率。

本项目建设要求在普陀区现有区域卫生信息平台基础上,进一步推动数据交互与接口升级,完全建设内容中所涉及的区属12家社区卫生服务中心,7家二、三级医院业务系统改造,以实现"便捷就医服务"数字化转型目标,持续优化区域医疗服务模式、提升管理效能与服务能级。

#### 6、建设原则

6.1 要求遵循以下建设原则:

- (1) 赋能转型、以用促建
- (2) 统筹规划,协同推进
- (3)集约建设,共享共用
- (4)标准规范,开放兼容

# 7、建设内容

本项目建设内容要求在区统一提供 XC 云上申请资源,并进行相关系统建设,主要建设内容如下:

编号	场景名称	场景分类	主要建设内容	
1		智能分诊导诊服	(一)智能分诊导诊服务	
		务场	(二)区级预约诊疗服务与全号源监管 2.0	
			(三)"双签约"区内双向转诊平台服务	
2		智能院内导航服	依托"上海健康普陀"公众号对接普陀 19 家区属医疗机构楼层信	
		务场景	息。	
3	"便捷就医 服务"数字化 转型 2.0 场景		智能诊后管理	
4			康复管理一体化服务场景(1.0 场景深化)	
	7年5.0 勿乐	服务场景(1.0场		
		景深化)		
5		普陀区"便捷就医	2.0 场景与密码应用的对接改造	
		服务"数字化转型		
		2.0 与密码应用的		
		对接改造		
6	"便捷就医	专病专科中心多	一、心内科(房颤)专病专科服务场景	
	服务"数字化	学科诊疗服务场		
	转型 3.0 场景	景	三、呼吸内科(慢阻肺)专病专科服务场景	
7		一键式病案服务	一键式病案服务场景	
		场景		
8		云胶片服务场景	云胶片服务场景	
9		医保电子处方中		
		心服务场景	院内部进行系统改造:	
			1、医保电子处方中心,医院内部系统改造	
			2、完成互联网诊疗院内接口改造	
			3、完成普陀区域卫生信息平台-"上海普陀健康"公众服务接口	
			升级院内对接	
			4、完成云胶片院内接口改造	
			5、完成中药代煎接口改造	
			6、完成与号源接口 2.0 的改造	
			7、完成与"双签约"区内双向转诊平台的改造	
			8、完成与康复管理一体化服务场景的改造	
			9、完成与一键式病案服务的改造(含 CA)	
			10、完成与区级平台诊疗接口 3.0 的改造	
10		互联网服务专区	1、数字货币新增支付渠道	
		服务场景	2、区级平台互联网医院延伸处方服务	

			3、普陀卫生健康态势
11		普陀区"便捷就医	3.0 场景与密码应用的对接改造
		服务"数字化转型	
		3.0 与密码应用的	
		对接改造	
12	"便捷就医	区级平台诊疗接	区级平台诊疗接口 3.0 升级改造
	服务"数字化	口 3.0 升级改造	
	转型支撑		
13	互联网应用	互联网应用无障	对上海普陀健康对外服务完成 12 个大模块、2300 功能点、95 个
	无障碍改造	碍改造(上海普陀	页面的适老化以及无障碍改造。
	(上海普陀	健康)	
	健康 )		

### 二、项目整体建设要求

### 1、方案总体响应要求

- 1.1 系统建设须符合国家行业标准和软件工程规范。投标人应充分理解上海市"便捷就医服务"数字化转型 2.0 和 3.0 场景规范和标准,并在投标方案中进行业务需求分析和业务流程分析并进行系统功能设计;为保障项目质量并降低建设风险,投标人所提供产品须为成熟稳定产品,并在投标方案中提供其过往实施的相关系统建设项目案例作为佐证。
- 1.2 本项目中部分系统(智能分诊导诊、智能诊后随访、专病专科服务)使用终端包括移动终端、PC端,要求系统做到各终端数据能实时同步。其中移动终端要求采用 HTML5 架构开发,功能需集成在"上海普陀健康"公众号中。
- 1.3 本项目的建设需要建立和完善相关的数据标准和指标体系,以及按照采集交换数据的要求,方案中需响应系统与区信息平台间的数据交换、整合等数据接口规范要求。
- 1.4 本项目所涉及的所有业务系统上云,在区统一指定的 XC 云上申请资源并进行相关系统部署;投标人须承诺建设内容符合国家 XC 要求(接口改造不涉及 XC),支持国产化部署,全面适配国产化产品。投标人需在方案中响应并提出合理的云资源要求。
- 1.5 系统设计与升级必须基于现有系统技术框架、现有区域卫生信息平台以及便捷就医服务 1.0 建设成果进行升级建设,保障实施升级后与原有系统平台技术的耦合性、一致性和完整性。
- 1.6 投标人应根据招标要求进行系统的深化设计,提供系统整体解决方案。项目实施过程中需根据实际需求调研后对各子模块功能进行增加及修改,此类费用投标人应计入本次报价,今后采购人不再予以支付。

#### 2、总体架构设计要求

本项目延续市、区两级架构模式,基于现有区域卫生信息平台和"便捷就医服务"1.0 建设成果,严格按照市、区相关规范和要求推进建设实施。

投标人须充分结合普陀区区域卫生信息化建设现状,全面剖析既有的建设成果与资源积累,阐述新旧系统关系,保护原有投入;以集约建设、共享共用为根本原则,对本期项目的总体架构进行合理设计。

### 3、性能要求

业务并发:至少同时支持峰值800笔/分钟批量数据交换和峰值200笔/秒的实时查询或处理业务;

查询性能:简单逻辑查询的响应时间≤10秒,复杂逻辑查询的响应时间≤30秒;

系统响应时间:系统对数据具有快速的处理能力和用户响应速度;系统用户响应时间≤10秒;信息处理与分析的用户响应时间≤30秒。

### 4、安全要求

4.1 本项目建设需依据 GB/T22240《信息安全技术网络安全等级保护定级指南》要求进行建设,满足信息系统、数据、密码应用等安全性要求,项目建设完成后,投标人需配合完成软件测评、安全测评、密码测评,并通过第三方权威测评机构评测取得软件测评、安全测评及密码测评报告。系统的安全保护级别应定级为等保三级、部署上云后、基础网络安全由政务云提供保障。

4.2 信息安全是任何业务开展的基础,投标人应对于本次项目涉及的居民个人信息安全和隐私实行保护措施,并结合实际情况给出详细可行的解决方案。

# 三、应用系统建设需求以及功能清单

# 1、功能清单

本项目要求投标人提供的方案包括以下功能清单:

## 1.1 "便捷就医服务" 数字化转型 2.0 场景功能清单

序 号	场景分类	软件功能说明				
1.				基本信息自动填入		
2.				手动输入服务		
3.				症状列表导诊		
4.			患者移动端导	疾病检索导诊		
5.			诊服务	智能应答		
6.				精准匹配医院		
7.	] - 智能分诊导诊服务	智能分诊导诊		精准匹配科室		
8.	场景	服务		一键预约 /挂号		
9.			后台支撑服务	签约信息获取		
10.				医院科室信息管理		
11.				医学知识库		
12.				智能语义解析		
13.				基于状态机的问答引擎		
14.				用户管理		
15.				权限管理		

16				日志管理			
16.							
17.				导诊使用人次			
18.				预约跳转次数			
19.			数据统计分析	导诊转换率统			
20.				用户分布统计			
21.				导诊症状排名	<b>公统计</b>		
22.			智能分诊导诊-与其他系统对-接	与"上海普陀健康"公众号对接			
23.				与区域统一预	5约平台对接		
24.				与区域卫生信	<b>意平台对接</b>		
25.				与随申办对接	χ. ζ		
26.					医疗服务		
27.					一级科室服务		
28.				基础信息服	二级科室服务		
29.				务	医生服务		
30.					门诊信息服务		
31.					预约规则服务		
32.					全号源服务		
33.			区级全号源监		号源详情服务		
34.			管服务		预约加号号源服务		
35.					预约加号号源详细服务		
36.				区级监管服	现场号源使用情况服务		
37.				务			
					预约单信息服务		
38.		区级预约诊疗			停诊信息服务		
39.		服务与全号源			替诊信息服务		
40.		监管 2.0			黑名单信息服务		
41.				接人各家医疗机构号源全流程信息			
				家医疗机构)			
42.			区级全号源数	原数     问题数据拦截       数据备份     数据索引			
43.			据转换处理				
44.							
45.				数据管理			
46.				与市全号源	基础数据监管注册		
47.			  区级全号源数	监管对接进	全号源监管数据注册		
47.			佐 級 王 ラ 栃 奴     据上传	行数据注册	土 分冰血 自然 加		
48.			3/ij 17·14	上传情况反馈	1		
49.				修改提交			
50.			区级全号源系	日志记录			
51.			统配置管理	参数配置			
52.			双签约数据映射	•			
53.		"双签约"区内	双签约预约转诊服务				
54.		双向转诊平台	双签约会诊服务				
55.		服务	统计查询				
56.			双签约会诊接口升	 干发和调用			
57.	智能院内导航服务	"院内导航"总》		· >> = 1 · · · / 4/ 14			
58.	场景		<u>、                                    </u>	区属医疗机构	)		
50.	.01/1/	这 1 旧心以中似为	. ( ), //1/11以 10 //	르/백년기 기계성	/		

(a)	59.		楼宇信息展示服务	<u> </u>	
				J	串老夕单杏洵
62.   63.   64.   65.   66.   65.   66.   67.   68.   69.   70.   71.   72.   73.   74.   75.   76.   77.   77.   78.   79.   80.   81.   82.   83.   84.   85.   88.   89.   89.   99.				 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
63.   64.   65.   66.   66.   66.   67.   68.   69.   70.   71.   72.   73.   74.   75.   76.   77.   77.   78.   79.   80.   81.   82.   83.   84.   85.   89.   90.				忠有石半官理 	
1					
65.   66.   67.   68.   68.   69.   70.   71.   72.   73.   74.   75.   76.   77.   78.   79.   80.   82.   83.   83.   84.   85.   86.   87.   88.   89.   90.   90.   91.   92.   90.   91.   92.   93.   99.   100.   80.   79.   80.   80.   97.   98.   99.   100.   80.   79.   80.   99.   100.   80.   79.   80.   79.   80.   79.					1
66.     67.       68.     智能诊后随访管理       69.     随访任务配置       70.     随访任务配置       71.     施访任务配置       72.     施访任务配置       73.     净任务随访计划管理       74.     加访结果统计       75.     施访结果数据统计       76.     知识库向卷配置       77.     知识库向卷配置管理       80.     组代新建(16 种)       81.     有能诊后管理服务       82.     初射       83.     有能诊后管理       84.     有能问卷管理       85.     传生       86.     传生等脏病筛查表       87.     模性肾脏病筛查表       88.     使性肾脏病筛查表       99.     向卷对条匹配       91.     92.       93.     有外性诊后线上       94.     95.       96.     有能诊后线上       98.     99.       100.     有能诊后线上       99.     有能诊后线上       100.     有能诊后线上				随访对象库管	
67.   68.   69.   70.				理	The state of the s
68.   1					
69.   70.   71.   72.   12.   12.   12.   13.   14.			智能诊后随访		1
70.   71.   72.   73.   74.   75.   76.   76.   77.   78.   79.   80.   81.   82.   83.   84.   85.   86.   87.   88.   89.   90.   91.   92.   93.   94.   95.   96.   99.   100.   80.   77.   78.   79.   79.   79.   79.   70			管理	かないとして 夕 <i>を</i> たて田	·
71.       72.         73.       () 持续         74.       () 持续         75.       () 持续         76.       () 持续         77.       () 持续         78.       () 持续         79.       () 表文单流程         80.       () 指线         81.       () 有能诊后管理服务         82.       () 杨景         83.       () 有线表单处布         () 有线表单处布       () 有线表单处布         () 传表单处布       () 传表单处布         () 传生肾脏病障查表       () 使性肾脏病障查表         () 使性肾脏病障迹表       () 使性肾脏病障迹表         () 使性肾脏病障方表       () () () () () () () () () () () () () (				随切仕务官理	
72.       73.         74.       75.         76.       施访子集统计分析         77.       施访任务完成度统计         78.       知识库问卷配置管理         79.       自定义组件新建(16 种)         80.       组件属性设置(18 个属性)同卷表单修改同卷表单修改同卷表单修改同卷表单修改同卷表单传统的问卷表单度布的一个表单生成。同卷表单传统的问卷表单度有的问卷表单度有的问卷表单度有的问卷表单度有的问卷表单度的问卷表单度的问卷表单度的问卷表单度的问卷表单度的问卷表单度的问题,并且由于一个专家的工作。         81.       85.         86.       66.         87.       88.         89.       90.         90.       91.         92.       93.         94.       95.         96.       97.         98.       99.         100.       智能诊后线上服务					
73.				ゆち シーン しい ひか エロ	
74.       75.       76.         76.       77.       施访结果数据统计         77.       78.       知识库向卷配 自定义组件新建(16 种)         79.       组件属性设置(18 个属性)       回卷表单生成 同卷表单企改 同卷表单查询同卷表单变布         81.       智能诊后管理服务       慢性肾脏病所查表慢性肾脏病筛查表慢性肾脏病筛查表慢性肾脏病避访表慢性肾脏病避访表慢性肾脏病评估         85.       86.       慢性肾脏病所查表慢性肾脏病避访表慢性肾脏病避访表同产中避访表脑产中避访表脑产中避访表面产中避访表面产中避访表面产业产的支援。         89.       90.       91.         91.       92.       同卷分发推送推送行为采集记录同卷次集记录同卷次集记录同卷次集记录同卷次集记录同卷连录 同卷为发生记录高速。 同卷为变正录 就诊及药品记录对接意的 经有量的 经有量的 经有量的 经有量的 经有量的 经有量的 经有量的 经有量				随功计划管理	
75.     76.       76.     77.       77.     78.       79.     80.       81.     智能诊后管理服务       82.     83.       83.     智能问卷管理       84.     智能问卷管理       85.     慢性肾脏病 所養表學 使有性病 的					
75.				   随访结果统计	
77. 78. 79. 80. 81. 智能诊后管理服务 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 88. 89. 99. 100. 88. 89. 99. 100. 88. 89. 99. 100. 88. 89. 99. 100. 88. 89. 99. 1100. 89. 89. 99. 99. 1100. 89. 89. 99. 1100. 89. 89. 99. 99. 99. 1100. 89. 89. 99. 99. 99. 99. 99. 99. 99. 99				分析	
78.       79.         80.       81.         82.       83.         84.       85.         86.       87.         88.       89.         90.       91.         92.       93.         94.       95.         96.       97.         98.       99.         100.       智能诊后线上服务					
79.       80.         81.       智能诊后管理服务         82.       83.         84.       85.         86.       87.         88.       89.         90.       91.         92.       93.         94.       95.         96.       97.         98.       99.         100.       智能诊后线上 服务            a       向卷表单生成 向卷表单修改 向卷表单资效 向卷表单发布         個性腎脏病筛查表 慢性腎脏病筛查表 慢性腎脏病筛查表 慢性肾脏病障访表 脑卒中筛仿表 脑卒中随访表 脑卒中随访表 向卷对象匹配 向卷分发推送 推送行为采集记录 向卷渲染 同卷历史记录 同卷渲染 同卷历史记录 对该多药品记录对接 就诊药品清单 用药方案制定 用药力案制定 用药力案制定 用药提醒规则制定			智能问卷管理		
80.       81.       智能诊后管理服务       阿卷表单流程管理       阿卷表单预览 阿卷表单预览 阿卷表单发布         83.       84.       85.       慢性肾脏病筛查表慢性肾脏病筛查表慢性肾脏病筛查表慢性肾脏病评估         86.       87.       88.       脑卒中筛查表脑卒中避访表脑卒中评估 COPD 随访表 口腔随访表 回卷对象匹配 阿卷分发推送 推送行为采集记录 阿卷分发推送 推送行为采集记录 阿卷海染 问卷历史记录 同卷后史记录 新诊及药品记录对接 就诊药品清单 用药方案制定 用药类配规则制定         99.       100.       智能诊后线上服务       智能诊后用药管理				置管理	
81.       智能诊后管理服务       「同卷表单流程管理         82.       83.         83.       84.         85.       66.         87.       88.         89.       90.         91.       92.         93.       94.         95.       96.         97.       98.         99.       100.         20.       智能诊后线上服务         21.       22.         22.       23.         23.       24.         24.       25.         25.       26.         26.       27.         27.       28.         28.       29.         37.       29.         48.       29.         49.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.         40.       20.					·
81. 智能诊后管理服务     管理     同卷表单负询       82. 83.     84.       84. 85.     慢性肾脏病筛查表       86. 87.     慢應性肾脏病筛查表       88. 89.     模版设定       90. 91.     92.       93. 94.     94.       95. 96.     97.       98. 99.     智能诊后线上服务       100.     智能诊后线上服务					
82.     场景       83.     日春表单换宽       84.     慢性肾脏病筛查表       85.     慢性肾脏病筛查表       86.     慢性肾脏病评估       87.     脑卒中筛查表       88.     脑卒中筛查表       89.     回卷访表       90.     口腔随访表       91.     92.       93.     同卷对象匹配       94.     同卷分发推送       95.     同卷后收入       96.     同卷历史记录       97.     智能诊后线上服务       99.     智能诊后用药管理       100.     智能诊后用药管理					
84.     85.       85.     慢性肾脏病筛查表       86.     慢性肾脏病障访表       87.     廳卒中筛查表       88.     脑卒中避访表       89.     回答分定       90.     回卷功象匹配       91.     回卷分发推送       94.     95.       96.     97.       98.     99.       100.     智能诊后线上       智能诊后线上     就诊及药品记录对接       常沙方案制定       用药力案制定       用药提醒规则制定		<b>场</b> 景			
85.     86.       87.     慢病管理问卷模版设定       88.     脑卒中筛查表       89.     脑卒中证估       90.     口腔随访表       91.     口腔随访表       92.     问卷对象匹配       93.     问卷为发推送       94.     有多少发服务       95.     阿卷历史记录       96.     阿卷历史记录       97.     智能诊后线上服务       98.     翻诊及药品记录对接       99.     和药方案制定       用药方案制定       用药力案制定       用药提醒规则制定					· ·
86.       87.         88.       樓         89.       極         90.       回         91.       回         92.       回         93.       回         94.       回         95.       回         96.       回         97.       智         98.       回         99.       回         100.       世         日本       日本         日本       日本     <					
87.       88.       89.       90.       91.       92.       93.       94.       95.       96.       97.       98.       99.       100.       base of particles and particles are particles are particles and particles are particles are particles are particles and particles are particles are particles are particles and particles are particles are particles are particles are particles and particles are par					
88.     模版设定     脑卒中随访表       90.     90.       91.     口腔随访表       92.     问卷对象匹配       93.     问卷分发推送       94.     方发服务       95.     问卷历史记录       97.     智能诊后线上服务       98.     可参方案制定用药方案制定用药方案制定用药力案制定用药力案制定用药力案制定用药块配则制定	86.				
89.       90.       91.       92.       93.       94.       95.       96.       97.       98.       99.       100.         脑卒中评估       COPD 随访表       口卷对象匹配       问卷随访推送       推送行为采集记录       问卷直染       问卷历史记录       就诊及药品记录对接       就诊药品清单       用药方案制定       用药提醒规则制定	87.				脑卒中筛查表
90.       91.         91.       口腔随访表         92.       问卷对象匹配         93.       问卷分发推送         44.       介发服务         95.       问卷加多         96.       问卷历史记录         97.       智能诊后线上服务         98.       期方案制定用药方案制定用药方案制定用药大聚型则制定         100.       用药提醒规则制定	88.				
91.       92.         93.       94.         95.       96.         97.       智能诊后线上服务         98.       智能诊后用药管理         100.       口腔随访表         问卷对象匹配       问卷分发推送         推送行为采集记录       问卷历史记录         就诊及药品记录对接       就诊药品清单         用药方案制定       用药提醒规则制定	89.				脑卒中评估
92.       93.         94.       94.         95.       96.         97.       智能诊后线上服务         98.       智能诊后用药管理         100.       同卷对象匹配 问卷分发推送推送行为采集记录问卷渲染问卷历史记录问卷历史记录问卷历史记录问卷历史记录可以多数品记录对接常的。         100.       期方方案制定用药方案制定用药提醒规则制定	90.				COPD 随访表
93.       94.         95.       95.         96.       97.         98.       數         99.       智能诊后线上服务         100.       智能诊后用药管理             100.       同卷分发推送         推送行为采集记录       问卷历史记录         就诊及药品记录对接       就诊药品清单         用药方案制定       用药提醒规则制定	91.				口腔随访表
94.       95.         96.       96.         97.       智能诊后线上服务         98.       割診及药品记录对接就诊药品清单用药方案制定用药方案制定用药力案制定用药提醒规则制定	92.				问卷对象匹配
94.       95.         96.       100.         297.       智能诊后线上服务         298.       期务         299.       智能诊后用药管理         100.       推送行为采集记录         100.       就诊及药品记录对接         就诊药品清单       用药方案制定         用药提醒规则制定	93.				
96.     96.       97.     智能诊后线上服务       98.     服务       100.     智能诊后用药管理       相转诊后用药管理     用药提醒规则制定	94.				推送行为采集记录
97.       智能诊后线上       就诊及药品记录对接         98.       服务       就诊药品清单         99.       用药方案制定         100.       實理					问卷渲染
98.     服务     就诊药品清单       99.     智能诊后用药管理       100.     肯理         就诊药品清单       用药方案制定       用药提醒规则制定	96.				问卷历史记录
99.	97.		智能诊后线上		就诊及药品记录对接
100. 智能诊后用约 用药提醒规则制定	98.		服务		就诊药品清单
100.	99.			知能必巨田本	用药方案制定
	100.				用药提醒规则制定
101. 用药提醒方案调整	101.			日生	用药提醒方案调整
102. 用药提醒推送	102.				用药提醒推送
103. 用药提醒数据统计分析	103.				用药提醒数据统计分析

104.       疾病健康科普教育       健康报告首页         106.       位康       企戶       企戶       使康平台数据汇集页         107.       108.       110.       111.       前20.       20.       104.       上級       疾病健康科普教育       健康平台数据汇集页         110.       111.       全局居民健康分析报告       健康宣教页       疾病风险评估         112.       115.       116.       117.       118.         119.       120.       121.       魔療       放射       水水銀光       水水銀光       水水銀光       水銀光			
106.       107.         107.       108.         109.       就诊科室情况分析页         110.       就诊数据分析页         111.       特色服务推介页         112.       健康宣教页         113.       疾病风险评估         114.       疾病风险预防建设页         115.       报告总结页面         117.       分析报告推送         118.       分析报告分享         119.       查统后台设置         施访日志管理			
107.       108.         109.       前沙科室情况分析页         110.       就诊医院次数排名页         111.       就诊数据分析页         112.       特色服务推介页         健康宣教页       疾病风险评估         疾病风险评估       报告总结页面         数据汇集治理       分析报告推送         分析报告分享       分析报告查阅统计         120.       極访日志管理			
108.       109.         110.       就诊科室情况分析页         111.       就诊数据分析页         112.       特色服务推介页         113.       健康宣教页         114.       疾病风险评估         115.       报告总结页面         116.       数据汇集治理         117.       分析报告推送         118.       分析报告分享         119.          120.			
109.       就诊医院次数排名页         110.       就诊医院次数排名页         111.       就诊医院次数排名页         112.       特色服务推介页         健康宣教页       疾病风险评估         疾病风险预防建设页       报告总结页面         115.       报告总结页面         116.       数据汇集治理         117.       分析报告并遂         118.       分析报告分享         119.       位访日志管理			
110.       111.         111.       112.         113.       2 局居民健康分析报告         114.       疾病风险评估         115.       报告总结页面         116.       数据汇集治理分析报告推送分析报告并送分析报告分享分析报告分享分析报告分享分析报告查阅统计         119.       120.			
111.       112.         112.       全局居民健康分析报告         113.       疾病风险评估         114.       疾病风险预防建设页         报告总结页面       数据汇集治理         分析报告推送       分析报告分享         119.       分析报告查阅统计         120.       魔访日志管理			
112.       113.       健康宣教页       疾病风险评估       疾病风险评估       疾病风险预防建设页       报告总结页面       报告总结页面       报告总结页面       数据汇集治理       分析报告推送       分析报告分享       分析报告分享       分析报告查阅统计       120.       随访日志管理       随访日志管理			
112.       分析报告       健康宣教贝 疾病风险评估         114.       疾病风险预防建设页         115.       报告总结页面         116.       数据汇集治理         117.       分析报告推送         118.       分析报告分享         119.       分析报告查阅统计         120.       魔访日志管理			
113.     疾病风险评估       114.     疾病风险预防建设页       115.     报告总结页面       116.     数据汇集治理       117.     分析报告推送       118.     分析报告分享       119.     分析报告查阅统计       120.     0       2     0       2     0       3     0       3     0       4     0       5     0       6     0       6     0       6     0       7     0       7     0       8     0       8     0       9     0       120.     0			
115.     报告总结页面       116.     数据汇集治理       117.     分析报告推送       118.     分析报告分享       119.     分析报告查阅统计       120.			
116.       数据汇集治理         117.       分析报告推送         118.       分析报告分享         119.       分析报告查阅统计         120.			
116.       数据汇集治理         117.       分析报告推送         118.       分析报告分享         119.       分析报告查阅统计         120.			
117.       分析报告推送         118.       分析报告分享         119.       分析报告查阅统计         120.       整统后台设置			
118.       分析报告分享         119.       分析报告查阅统计         120.	i i		
119.       分析报告查阅统计         120.       魔访日志管理			
120. 魔统后台设置 随访日志管理			
121.			
- III II III - II - II - II - II - II			
	与慢性肾病数据对接		
123. 与脑卒中数据对接 与脑卒中数据对接 与脑卒中数据对接 与 124 与 1			
124.   与其他系统对	与 COPD 数据对接		
125.			
126. 与公众号对接	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
127. 与区域卫生信息平台对接			
128			
129.			
130. 门诊病人列表			
132. 科室治疗数据信息			
133. 个人治疗数据信息			
134. 康复信息管理 门诊病人信息管理			
135.			
136. 康复阶段评估			
137.   康复管理一体化服			
137.   尿麦自垤一体化版			
138.   労切泉(1.0 切泉休   1]珍康复官理			
140. 治疗记录			
141. 治疗申请单信息			
142.			
143.			
144.   ICF 评估量表			
145.   改良 Ashworth 量表评定			
146. 康复评估 Berg 平衡量表评价记录表			
147.       MMSE 简易认知状态			
148. Glasgow 昏迷(GCS)			

149.       蒙特利尔认知评估(MoCA)         150.       关节活动度(ROM)         151.       运动 Fugl-Meyer 评定量表         大节活动度(新)       肌力评定量表(MMT)         753.       肌力评定量表(MMT)         754.       吞咽功能等级评定表         155.       改良 Barthel 指数评定量表         156.       AKS         157.       JOA 膝性骨关节炎治疗效果判定表         159.       JOA 下腰痛评定量表         160.       育关节功能评价量表         161.       有关节功能评分表         163.       機关节功能评定记录表         164.       上室脑瘫综合评定表         165.       上室咖啡空 四肢感觉         Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数       Constant-Murley 肩功能评定标准	重
Example   Exa	重
152.	重
153.肌力评定量表(MMT)154.吞咽功能等级评定表155.改良 Barthel 指数评定量表156.疼痛评定量表(NRS)157.AKS158.JOA 陈性骨关节炎治疗效果判定表159.JOA 下腰痛评定量表160.颈椎 JOA 评定量表161.肩关节功能评价量表162.Harris 髋关节评分表163.髋关节功能评定记录表164.跌倒风险筛查表(FROP-com)165.儿童脑瘫综合评定表166.Fugl-meyer 四肢感觉167.Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	重重
154.百個功能等级评定表155.改良 Barthel 指数评定量表156.疼痛评定量表(NRS)157.AKS158.JOA 膝性骨关节炎治疗效果判定表159.JOA 下腰痛评定量表160.颈椎 JOA 评定量表161.肩关节功能评价量表162.Harris 髋关节评分表163.髋关节功能评定记录表164.此童脑瘫综合评定表165.儿童脑瘫综合评定表166.上equene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	重
155.改良 Barthel 指数评定量表156.疼痛评定量表(NRS)157.AKS158.JOA 陈性骨关节炎治疗效果判定表159.通椎 JOA 评定量表160.預椎 JOA 评定量表161.肩关节功能评价量表162.Harris 髋关节评分表163.髋关节功能评定记录表164.跌倒风险筛查表(FROP-com)165.儿童脑瘫综合评定表166.Fugl-meyer 四肢感觉167.Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	重
156.疼痛评定量表(NRS)157.AKS158.JOA 膝性骨关节炎治疗效果判定表159.JOA 下腰痛评定量表160.颈椎 JOA 评定量表161.肩关节功能评价量表162.Harris 髋关节评分表163.髋关节功能评定记录表164.跌倒风险筛查表(FROP-com)165.儿童脑瘫综合评定表166.Fugl-meyer 四肢感觉167.Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	重重
AKS158.159.160.161.162.163.164.165.166.167.	重
158.JOA 膝性骨关节炎治疗效果判定表159.JOA 下腰痛评定量表160.颈椎 JOA 评定量表161.肩关节功能评价量表162.Harris 髋关节评分表163.髋关节功能评定记录表164.跌倒风险筛查表(FROP-com)儿童脑瘫综合评定表Fugl-meyer 四肢感觉166.Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	重重
159.160.161.162.163.164.165.166.167.  JOA 下腰痛评定量表類性 JOA 评定量表用表生Harris 髋关节功能评分表髋关节功能评定记录表跌倒风险筛查表(FROP-com)儿童脑瘫综合评定表Fugl-meyer 四肢感觉Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	重
160.颈椎 JOA 评定量表161.肩关节功能评价量表162.Harris 髋关节评分表163.髋关节功能评定记录表164.跌倒风险筛查表(FROP-com)165.儿童脑瘫综合评定表166.Fugl-meyer 四肢感觉1cquene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	10000000000000000000000000000000000000
161.       肩关节功能评价量表         162.       Harris 髋关节评分表         163.       髋关节功能评定记录表         跌倒风险筛查表(FROP-com)       儿童脑瘫综合评定表         166.       Fugl-meyer 四肢感觉         Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	匹重
162.       Harris 髋关节评分表         163.       髋关节功能评定记录表         164.       跌倒风险筛查表(FROP-com)         165.       儿童脑瘫综合评定表         166.       Fugl-meyer 四肢感觉         Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	w 重
162.       Harris 髋关节评分表         163.       髋关节功能评定记录表         164.       跌倒风险筛查表(FROP-com)         165.       儿童脑瘫综合评定表         166.       Fugl-meyer 四肢感觉         Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	
164.       跌倒风险筛查表(FROP-com)         165.       儿童脑瘫综合评定表         166.       Fugl-meyer 四肢感觉         Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	≖重
165.       儿童脑瘫综合评定表         166.       Fugl-meyer 四肢感觉         Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	重
165.       儿童脑瘫综合评定表         166.       Fugl-meyer 四肢感觉         Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	w重 
Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎度指数	<sup>匹</sup> 重
度指数	<sup>匹</sup> 重
_                           _                           _                           _                           _                           _                           _   _                           _	
168.   Constant-Murley 肩功能评定标准	
169.   HSS 膝关节评分标准   HSS 膝 表示   HSS 膝 表示   HSS	
170. 抑郁自评量表 (SDS)	
Barthel 指数量表	
172.   Meyer 评定量表	
173. Brunnstrom 量表	
174.	
175.   疼痛视觉模拟评分(VAS)	
176.	
までは、現場では、現場では、現場では、現場では、現場では、現場では、現場では、現場	
打8.	
179. 治疗多任务执行	
180. 治疗执行确费	
181. 治疗记录(时间、反应)	
182. 康复治疗 治疗记录打印	
183. 治疗详细查询	
184. 康复小结	
185. 智能设备数据上传	
186. 康复设备信息	
187. 康复计划(初中末)制定	
188. 历史康复计划查看	
189.	
190. 康复计划模板保存/新增/编辑	
191. 康复计划模板引用	
192. HIS 申请单数据引用	

193.		转诊治疗	转诊信息		
194.		住院信息管理	住院信息管理		
195.			住院治疗执行		
196.		住院治疗记录	住院治疗记录		
197.	住院康复管理	住院康复指导	住院康复指导		
198.		住院治疗评估	住院治疗评估		
199.		住院康复病历	康复治疗的专科病历		
200.		居家患者信息管理	1 , 2 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 ,		
201.			居家康复订单管理		
202.		居家患者病历			
203.	居家康复管理	居家患者治疗记	来		
204.	,,,,,,,,,		居家康复项目管理		
205.		居家康复治疗预约			
206.		居家人员综合查i			
207.		1,13,7,9,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1	康复机构管理		
208.			康复科室管理		
209.			康复诊断字典管理		
210.			量表标准管理		
211.		标准管理	病历标准管理		
212.			康复治疗项目管理		
213.			康复治疗室管理		
214.			康复角色管理		
215.			康复人员管理		
216.		质控管理	区域康复指标		
217.			康复数据指标		
218.		**************************************	康复治疗师工作量		
219.			康复科室工作量		
220.	康复综合管理		康复治疗数据明细		
221.	分析		康复治疗疗效统计		
222.		数据统计	康复治疗预约排队统计		
223.			康复治疗人次		
224.			康复治疗项目统计		
225.			康复预约明细查询		
226.			康复综合查询		
227.			康复机构运行指标		
228.			区域康复接人机构		
229.			区域康复服务人数		
230.		<b>油空八七</b>	区域康复工作量		
231.		决策分析	区域服务人数		
232.			区域康复人员		
233.			区域康复效果		
234.			区域康复设备接人		
235.	由有秒斗工ル	门公公中华	康复治疗队列		
236.	康复移动工作 站	门诊治疗移动端	康复治疗叫号		
237.	μα μ	上面	康复治疗确费		

238.				康复治疗历史信息	
239.				康复评定信息	
240.				住院康复患者列表	
241.			   住院康复治疗	住院康复治疗确费	
242.			移动端	住院康复治疗评估	
243.			1924914111	住院康复治疗记录	
244.				居家康复收治评估	
245.				居家康复治疗处方	
246.			見戻唐复沙庁	居家康复治疗病历	
247.			居家康复治疗	居家康复治疗量表	
248.			移动端	居家康复治疗计划	
249.				居家康复治疗确认	
250.				居家康复治疗预约	
251.				居家康复治疗记录	
252.			治疗记录		
253.			康复治疗凭证		
254.		移动便民服务	康复预约		
255.			康复消息提醒		
256.			康复宣教		
257.				康复号源预约	
258.			康复号源管理	康复号源查询	
259.				康复号源管理	
260.			康复预约管理	康复预约管理	
261.				康复预约排队管理	
262.		ケロ まま マエ ケム もしひし	康复排队管理	康复现场排队管理	
263.	- 智慧预约排队			康复排队查询管理	
264.		門方官理		康复治疗师预约	
265.			<b>库复点叫牌</b>	康复科室预约	
266.			康复自助服务	康复现场排队	
267.				康复预约签到	
268.			HE ELLINGT LT	康复叫号显示	
269.			康复排队叫号	康复宣教	
270.			HIS 系统对接	1	
271.	-		转诊平台对接		
272.	<u> </u>		移动互联网应用对接		
273.			健康档案对接		
274.			家庭医生平台对抗	接	
	普陀区"便捷就医服				
	务"数字化转型 2.0				
275.	与密码应用的对接	2.0 场景与密码应用的对接改造			
	改造				
	·				

# 1.2 "便捷就医服务"数字化转型 3.0 场景功能清单

号					
1.	专病专科中心多学	专病专科基础服务	个人看板中心	标签数据处理-	标签数据抽取
2.	科诊疗服务场景			标签数据处理	标签数据清洗
3.				标签数据处理- 标签数据仓库	标签主题数据 仓库
4.					标签数据检索
5.				标签管理中心-	标签对象分布
6.				标签看板	标签排名情况
7.				标签管理中心- 标签处理任务	标签处理任务 配置
8.				管理	标签处理任务 监控
9.					标签处理任务 预警
10.				标签管理中心-	标签字典配置
11.				标签处理规则 管理	标签权重配置
12.				标签管理中心- 标签分析	标签集市
13.					标签分群分析
14.					个人标签检索
15.				居民特征看板- 个人基础看板	个人基础看板 规则
16.					个人基础看板 分析
17.				居民特征看板- 疾病特征看板	疾病特征看板 规则
18.					疾病特征看板 分析
19.				居民特征看板- 检验特征看板	检验特征看板 规则
20.				1971年1日1X	检验特征看板 分析
21.				居民特征看板-	检查特征看板 规则
22.					检查特征看板 分析
23.				居民特征看板- 用药特征看板	用药特征看板规则
24.					用药特征看板 分析
25.			模型管理中心	模型基础管理	项目管理

26.				模型数据管理
27.			建模管理	模型训练
28.				模型评估
29.				模型版本管理
30.			模型广场	模型注册管理
31.				模型发布
32.				模型应用反馈
33.		共享资源中心	服务管理	服务注册
34.				服务审核
35.				服务订阅
36.				服务发布
37.			服务管控	流量控制
38.				异常提醒
39.		任务管理引擎	任务规则库	任务清单
40.				任务分级管理
41.				任务分类管理
42.				任务维护管理
43.			任务计划	任务计划制定
44.				任务计划审批
45.				任务计划更新
46.				任务计划模板
457			<b>ルカロル</b>	管理
47.			任务跟踪	任务推送
48.				任务反馈
49.				任务状态跟踪
50.			X F 3% =	任务督办服务
51.		用户管理中心	单点登录	
52.			统一用户管理	
53.	1. do 1. do 11 to 111 to	tota I I Hirt for	统一权限管理	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
54.	专病专科业务服务	签约服务	签约数据处理	就诊流向数据 处理
55.				延伸超期数据
				处理
56.			精准签约转化	就诊习惯提醒
57.				用药行为提醒
58.				可延伸药品提
				醒

59.		智能筛查	筛查管理	筛查规则管理
60.				筛查提醒
61.			风险评估	疾病风险评估
62.				评估报告管理
63.			综合评估	专病综合评估
64.				专病年度评估
65.		精准干预	签约建档	建档提醒
66.				重点人群登记 管理
67.			疾病分类管理	疾病分类规则
68.			健康教育	健康教育知识 推送
69.		智能随访	随访对象管理	重点人群随访 清单
70.				出院人群随访 清单
71.			随访辅助管理	随诊随访摘要
72.				个人健康档案 调阅
73.				专病信息调阅
74.			智能随访	随访表单配置
75.				随访计划管理
76.			随访质控	随访信息审核 质控
77.		分级诊疗	转诊提醒	人群分类管理
78.				转诊规则配置
79.			精准转诊	转诊审核管理
80.				转诊资源预约
81.	心内科(房颤)专	房颤专病档案	房颤档案管理	
82.	病专科服务		房颤异常摘要	
83.			房颤疑似病人筛	查
84.		房颤数据治理	房颤数仓管理	
85.			房颤数据质控	
86.			房颤数据清洗	
87.		房颤模型管理	房颤筛查模型 管理	房颤筛查人群 管理
88.				房颤管理评估

89.				房颤自我管理
				效能评估
90.				房颤综合评估
91.			房颤随访模型管	理
92.			房颤转诊模型管	理
93.		房颤知识管理	房颤健康教育	房颤健康干预
94.			知识库	房颤健康处方
95.			房颤康复指导知	识库
96.		与外部系统对接	与区人口健康信	息平台对接
97.	神经内科( 脑卒中 )	脑卒中专病档案	脑卒中档案管理	
98.	专病专科服务		脑卒中疑似病人	筛查
99.		脑卒中数据治理	脑卒中数仓管理	
100.			脑卒中数据质控	
101.			脑卒中数据清洗	
102.		脑卒中模型管理	脑卒中筛查模 型管理	脑卒中筛查人 群管理
103.				脑卒中高危因 素评估
104.				急性卒中快速 评估
105.			脑卒中随访模型	管理
106.			脑卒中转诊模型	管理
107.		脑卒中知识管理	脑卒中健康教 育知识库	脑卒中健康干 预
108.				脑卒中健康处 方
109.			脑卒中康复指导	
110.		与外部系统对接	与区人口健康信	息平台对接
111.			与区脑卒中管理	系统对接
112.	呼吸内科(慢阻肺)	慢阻肺专病档案	慢阻肺档案管理	
113.	专病专科服务		慢阻肺疑似病人	筛查
114.		慢阻肺数据治理	慢阻肺数仓管理	
115.			慢阻肺数据质控	
116.			慢阻肺数据清洗	
117.		慢阻肺模型管理	慢阻肺筛查模	风险评估分类
			型管理	管理
118.				风险评估信息     <sup>巫</sup> 集
		40		采集

119.			肺功能检查	禁忌症评估
120.				肺功能检查信
120.				息获取
121.			慢阻肺综合评估	
122.			年度体检和并发	症筛查
123.			慢阻肺随访模	高危随访管理
124.			型管理	患者随访管理
125.			慢阻肺转诊模型	管理
126.		慢阻肺知识管理	慢阻肺健康教	慢阻肺健康干
			育知识库	预
127.				慢阻肺健康处
128.			慢阻肺康复指导	方 知识库
129.		 与外部系统对接	与市级系统对	慢阻肺筛查对
		<b>V</b> , <b>I</b>	接	象列表更新
130.				疑似疾病人群
101				线索
131.				基本信息核实
132.	4.240000A	بادر الحريد المارك ا	与区人口健康信	息平台对接
133.	专病专科居民服务	专病档案	专病档案查询	
134.			个人看板服务	
135.		智能筛查	健康评估	
136.			早筛报告	
137.		精准干预	专病健康处方	
138.			健康教育信息	
139.		智能随访	关键指标可视管	理
140.			在线随访	
141.		分级诊疗	转诊提醒	
142.			智能问诊	交互式症状收
				集
143.				动态问题生成
144.				风险评估和诊 断建议
145.	专病专科业务管理	业务数据查询	全区管理对象查	
146.			全区管理明细查	询
147.		资源分析	专病专科资源分	布
148.		业务分析	专病专科高危人	群筛查分析
149.			专病专科管理人	群分析

150.				专病专科随访分析
151.				专病专科转诊分析
152.			 行为分析	就诊频次分析
153.				诊疗流向分析
154.				费用结构分析
155.				健康干预分析
156.			   主题分析	社区报表管理
157.				区级报表管理
158.				考核指标统计
159.			   获取认证接口	
160.	景	(面向区内医疗机	   病案上传接口	
161.		构)		
162.			查询病案 PDF 接口	
163.		区级校验服务	区级 CA 校验服务	
164.			上传校验服务-账号校验	
165.			上传校验服务-token 校園	捡
166.			上传校验服务-签名校验	:
167.			上传校验服务-签名与数	据内容校验
168.			上传校验服务-数据内容	校验
169.		区域协同管理	上传查询分析	上传数据概览
170.				上传数据明细查询
171.				异常数据补传反馈
172.				上传日志查询
173.			病案患者端查询	身份认证服务
174.				病案查询服务
175.				病案下载服务
176.			后台服务管理	
177.	云胶片服务场景	影像云胶片系统对 外接口	与随申办 APP 对接	报告信息与"随申办"对接
178.		外接口		DICOM 影像信息与"随申办"对 接
179.			与上海普陀健康对接	报告信息与上海普陀健康对接
180.				DICOM 影像信息与上海普陀健康 对接
181.			与健康云 APP 对接	报告信息与健康云 APP 对接
182.				DICOM影像信息与健康云 APP对接

183.	影像云胶片二维码	与中心医院报告二维码对	接	
184.	发布			
185.	(一共对接7个节	与人民医院报告二维码对接		
186.	点)	   与利群医院报告二维码对	    接	
187.		   与妇婴保健院报告二维码		
188.		   与精神卫生中心报告二维	码对接	
189.		   与社区卫生服务中心报告		
		中心)		
190.	区级平台 CA 签名	区级 CA 签名验签电子签	章服务封装发布	
191.	验签服务改造	与中心医院 CA 对接		
192.		与中医医院 CA 对接		
193.		与人民医院 CA 对接		
194.		与利群医院 CA 对接		
195.		与妇婴保健院 CA 对接		
196.		与精神卫生中心 CA 对接		
197.		与社区卫生服务中心 CA	对接(12家社区卫生服务中心)	
198.	各医疗机构节点内	医院 RIS/PACS 系统 CA	中心医院 RIS 系统 CA 认证改造	
199.	部改造	认证改造	中医医院 RIS 系统 CA 认证改造	
200.			人民医院 RIS 系统 CA 认证改造	
201.			利群医院 RIS 系统 CA 认证改造	
202.			妇婴保健院 RIS 系统 CA 认证改	
			造	
203.			精神卫生中心 RIS 系统 CA 认证 改造	
204.			社区卫生服务中心 RIS 系统 CA	
201.			认证改造	
205.		区内医院 RIS/PACS 系	中心医院 RIS/PACS 系统二维码	
		统二维码改造	改造	
206.			中医医院 RIS/PACS 系统二维码 改造	
207.			人民医院 RIS/PACS 系统二维码	
			改造	
208.			利群医院 RIS/PACS 系统二维码	
000			改造 村曜日特際 PIG PA CG 不休 子供	
209.			妇婴保健院 RIS/PACS 系统二维     码改造	
210.			精神卫生中心 RIS/PACS 系统二	
			维码改造	

211.				社区卫生服务中心 RIS/PACS 系	
211.				统二维码改造(12家社区卫生服	
				第一年的以近(12 家在区上主版     务中心一个节点)	
				7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	
212.	医保电子处方中心	3家区属医院)	1、医保电子处方中心医		
	服务场景以及配合		2、完成互联网诊疗院内持		
	2.0 和 3.0 场景涉及		3、完成普陀区域卫生信息平台-"上海普陀健康"公众服务		
	的改造		接口升级院内对接		
	(医院内部改造)		4、完成云胶片院内接口证		
			5、完成中药代煎接口改运		
			6、完成与号源接口 2.0 的		
			7、完成与"双签约"区[	为双向转诊平台的改造	
			8、完成与康复管理一体位		
			9、完成与一键式病案服务	务的改造(含 CA)	
			10、完成与区级平台诊疗	·接口 3.0 的改造	
213.		4 家专科医院)	1、医保电子处方中心医	院内部系统改造	
			2、完成互联网诊疗院内持	接口改造	
			3、完成普陀区域卫生信息	息平台-"上海普陀健康"公众服务	
			接口升级院内对接		
			4、完成云胶片院内接口证	<b></b>	
			5、完成中药代煎接口改适	告	
			6、完成与号源接口 2.0 的	り改造	
			7、完成与"双签约"区[	为双向转诊平台的改造	
			8、完成与康复管理一体位	化服务场景的改造	
			9、完成与一键式病案服务	务的改造(含 CA)	
			10、完成与区级平台诊疗	接口 3.0 的改造	
214.		12 家社区卫生服	1、医保电子处方中心医	院内部系统改造	
		务中中心	2、完成互联网诊疗院内持	接口改造	
			3、完成普陀区域卫生信息	息平台-"上海普陀健康"公众服务	
			接口升级院内对接		
			4、完成云胶片院内接口证	<b></b>	
			5、完成中药代煎接口改适	告	
			6、完成与号源接口 2.0 的	り改造	
			7、完成与"双签约"区[	为双向转诊平台的改造	
			8、完成与康复管理一体位	化服务场景的改造	
			9、完成与一键式病案服务	务的改造(含 CA)	
			10、完成与区级平台诊疗	接口 3.0 的改造	
215.	互联网服务专区服	数字人民币支付	H5 页面新增数字人民	申请签名密钥	
216.	务场景		币支付	查询待缴费账单	
217.				支付授权	
218.				数币支付下单	
219.				查询支付结果	
220.				更新订单信息	
221.				收银台改造	

222.			数币日终对账
223.		   诊间无感支付新增数字	   用户签约信息查询
224.		人民币支付	个人自费部分支付下单
225.			查询支付结果
226.			更新订单状态
227.			撤销订单
228.			退款服务
229.			数币日终对账
230.		   管理平台升级	系统管理升级
231.			支付后台管理升级
232.			定时任务模块升级
233.			当日对账升级改造
234.			隔日对账升级改造
235.			支付管理模块升级
236.			统计报表升级
237.		   输出支付类接口(平台	支付接口
238.		-HIS)	退款接口
239.			撤销订单接口
240.			
241.			   签约信息查询接口
242.			   支付消息异步通知接口
243.	区级平台互联网医	区级平台延伸处方服务	用户认证接口
244.	院延伸处方服务	接口开发	药品目录信息接口
245.			门诊就诊记录接口
246.			门诊处方明细接口
247.			延伸处方上传接口
248.			送货物流信息接口
249.			历史延伸处方查询接口
250.			社区自提点查询接口
251.		1+X 药品申请	权限管理
252.			社区端-账号管理
253.			社区端-申请药品功能
254.			社区端-统计查询功能
255.			区管理端-账号管理(新建、修改
			社区账号)
256.			区管理端-统计查询功能

	_			
257.			药企端-审批药品   区申请)	品申请单功能(社
258.			药企端-统计查询	可功能
259.			市级端-审核药品	品申请单
260.			市级端-统计查询	可功能
261.			市级与药企的数	据交换和处理
262.		数据整合	区平台延伸处方	库数据处理(就
			诊记录+处方)	
263.		部署联调	区平台部署及联	
264.			社区联调测试(	12 家社区)
265.	普陀卫生健康态势	卫生健康态势可视化设	展示形式设计	
266.		计	展示功能设计	
267.		每日关注 (每日)	医疗服务(每	医疗服务-门诊
268.			目)	医疗服务-住院
269.				医疗服务-手术
270.				医疗服务-预约
271.				医疗服务-药品
				类
272.			医疗费用(每日	)
273.			分级诊疗(每日	)
274.		重点指标(月、年)	签约重点人群组	合内就诊情况
275.			检查检验结果互	联互通互认情况
276.			社区中医药服务	提供情况
277.		医疗服务(月、年)	门急诊业务量	
278.			预约服务分析	
279.			中药服务分析	
280.			住院业务量	
281.			互联网服务分析	
282.		医疗费用 (月、年)	医疗收入分析	
283.			医疗费用构成	
284.			患者负担分析	
285.		分级诊疗 (月、年)	签约转诊情况	
286.			签约就诊流向	
287.		指标计算引擎	数据聚合	
288.			多维度指标分	二三级医院指
			析模型	标分析模型(28
				个核心指标系

					统模型)
289.					社区卫生服务
					中心指标分析
					模型(41个核
					心指标系统模
					型)
290.				定时作业调度	每日定时作业
291.					每月定时作业
292.					每年定时作业
293.	普陀区"便捷就医	3.0 场景与密码应用	的对接改造		
	服务"数字化转型				
	3.0 与密码应用的				
	对接改造				

# 1.3 "便捷就医服务"数字化转型支撑——区级平台诊疗接口 3.0 升级改造功能清单

序号	场景分类		*************************************
1.	344.74.74		前置库接收医疗机构数据结构改造
2.	场景分类  "便捷就医服务"数字 化转型支撑——区级 平台诊疗接口3.0升级 改造	医疗机构前置库采集	前置库数据抽取转换与发送程序改造
3.		结构初始化 	前置库核心区数据结构改造
4.			医疗机构-区平台采集接口服务端调整
5.		化	区平台-市平台采集接口服务端调整
6.			数据适配
7.	化转型支撑——区级 平台诊疗接口3.0升级		数据抽取
8.			数据备份
9.		数据交换改造	数据清洗
10.			数据处理
11.			数据校验
12.			数据同步
13.			数据上传
14.			智能提示(区)升级
15.			延伸处方升级
16.			新慢性病一体化管理系统改造
17.		   応用系统升级改造	老年人保健管理系统改造
18.		州市 州 州	疾控一期、二期条线系统改造
19.			孕产妇保健管理系统改造
20.			儿童保健管理系统改造
21.			中医管理系统改造

22.		家庭医生 GP 医生工作站改造
23.		婚前保健系统改造
24.		报表修改

# 1.4 互联网应用无障碍改造(上海普陀健康)功能清单

序号	场景分类		软件功能说明		
1.		*=	快速入口		
2.		首页	关怀版首页		
3.			手机号绑定		
4.		实名认证绑定	隐私政策告知		
5.			实名信息校验		
6.		五4h++ □	就诊资源查询		
7.		预约挂号 ————————————————————————————————————	号源预约		
8.			科室医生检索		
9.		当日挂号	排班查询		
10.			预约挂号		
11.			家庭医生查询		
12.		家庭医生	家庭医生签约申请		
13.			签约信息查询		
14.		电子病历卡	就诊记录查询		
15.	互联网应用无障碍 改造(上海普陀健	电1M加下	就诊详情		
16.	以近(上母音陀健   康)	就诊报告	检验检查记录		
17.		孙[[]]以日	报告结果查询		
18.			个人信息		
19.			就诊人管理		
20.			预约查询		
21.		个人中心		亲情关系绑定	
22.			亲情账号	亲情账户维护	
23.				健康数据查询	
24.			意见反馈		
25.		在线支付	历史订单查询		
26.		性线又们 	订单支付		
27.		电子票据	票据查询		
28.		也丁示掂 ————————————————————————————————————	票据下载		
29.		排队候诊			
30.		健康服务	中医体质辨识		

1	 			
31.			血压记录	
32.			血糖记录	
33.			BMI 记录	
34.			健康百科	
35.		插件适配	辅助技术适配	
36.			浮框改造	
37.			兼容性改造	网络终端适配
38.				输入法兼容
39.			组件风格统一	
40.		智能客服	患者移动端咨询服务	交互窗口
41.				手动输入服务
42.				语音输入服务
43.				意图智能识别
44.				线上业务办理功能咨询 智能应答服务
45.				语音回答
46.				应答评价服务
47.			后台支撑服务	知识库配置
48.				消息定制服务
49.				知识库类别服务
50.				会话记录
51.				评价记录
52.				语音识别
53.				智能语义解析
54.				基于状态机的问答引擎
55.				数据统计分析

# 2、"便捷就医服务"数字化转型 2.0 场景建设需求

# 2.1 智能分诊导诊服务场景

本场景建设需要包括三部分内容:智能分诊导诊服务、区级预约诊疗服务与全号源监管 2.0 以及"双签约"区内双向转诊平台服务。要求投标人针对智能分诊导诊服务场景实现如下功能:

# 2.1.1 智能分诊导诊服务

要求提供患者移动端导诊服务、后台支撑服务、数据统计分析功能,并实现智能分诊导诊与其他系统对接。

### (1) 患者移动端导诊服务

- ·基本信息自动填入:需实现系统根据实名认证信息自动填入患者的基本生理信息。采用语音对话式的方式与患者交互、系统自动录入症状描述,进行精准就医资源匹配推荐。
- · 手动输入服务:需实现通过询问患者的基本生理信息(如年龄、性别等),然后根据患者输入的症状描述,可支持手动输入症状方式进行症状描述。
- ·症状列表导诊:需实现支持症状列表导诊方式输入,要求"症状列表导诊"功能能够将人体部位作为导诊标准,分为全身、头部、颈部、肩部、胸部、腹部、四肢、女性生殖器、男性生殖器及心理等条目供患者选择;需实现输入对个人的症状描述、疾病描述后,系统会根据症状进行多次智能应答。
- ·疾病检索导诊:需支持疾病检索导诊功能,根据身体症状输入疾病名称或相关治疗信息,系统后台使用自然语言处理技术自动识别疾病信息,依托医学知识库匹配到疾病对应的相关科室。
- ·智能应答:需实现智能应答功能,采用 AI 对话式的方式与患者交互,患者输入对个人的症状描述后,系统支持根据症状进行智能应答,并进一步询问患者的基本信息(比如症状持续时间等)、其他伴随症状、既往病史情况等信息。
- ·精准匹配医院:需支持医院匹配,系统可根据患者的病情主诉信息、医院科室基本信息和患者与医院距离,推荐医院、科室,按照相关度、距离近远降序排列(推荐结果最多不超过3个)。
- ·精准匹配科室:需支持精准科室匹配,匹配到科室后,根据精准匹配的医院,推荐优先就医的临床 科室,患者点击科室可直接跳转至预约/挂号的界面,也支持查看科室简介信息。
- ·一键预约/挂号:系统需支持通过区域全民健康信息平台与统一预约平台对接,直接跳转到预约平台 实现分诊后的直接预约挂号。

#### (2)后台支撑服务

- ·需支持签约信息获取,对接区卫生信息平台自动获取患者的"1+1+1"签约信息。
- ·需支持医院科室信息管理,对接区内医疗机构获取并管理院内科室。
- ·需支持医学知识库,支撑分诊导诊服务,可以精准匹配症状与疾病的对应关系。
- ·需具备智能语义解析能力,依托 NLP(自然语言处理)能力自动识别和判断患者语义,是否为症状描述,或为疾病名称。
  - · 需采用基于状态机的问答引擎技术来提高需求的响应速度和响应效率。
  - 需提供用户管理、权限管理和日志管理等基础系统管理功能。

#### (3)数据统计分析

针对智能分诊导诊服务使用的结果数据,系统提供数据统计分析的功能。需要包括:导诊使用人次统计、预约跳转次数统计、导诊转换率统计、用户分布统计、导诊症状排名统计分析。

### (4)智能分诊导诊与其他系统对接

需支持与"上海普陀健康"公众号、区域统一预约平台、区域卫生信息平台随申办进行对接。

### 2.1.2 区级预约诊疗服务与全号源监管 2.0

需要根据 2022 年 2 月上海卫健委发布的《上海市预约诊疗服务与全号源监管平台-接口规范 V2.0》对 号源接口进行 2.0 升级,提供区级全号源监管服务、区级全号源数据转换处理、区级全号源数据上传、区级 全号源系统配置管理功能。

### (1) 区级全号源监管服务

预约诊疗管理平台通过两种形式与医疗机构进行对接,服务对接模式和数据交换接口表对接模式,本次升级需完成区级号源监管服务的建设,并与区内7家二、三级医院、12家社区卫生服务中心进行对接、联调、测试工作。具体如下:

- ·基础信息服务:完成区内预约号源信息的对接采集服务,采集内容需包括:医院服务、一级科室服务、二级科室服务、医生信息服务、门诊信息服务、预约规则服务等。实现基本信息的实时更新。
- · 区级号源监管服务:需包括全号源服务、号源详细服务、预约加号号源服务、预约加号号源详细服务、现场号源使用情况服务、预约单信息服务、停诊信息服务、替诊信息服务、黑名单信息服务。医疗机构进行排班、加号、预约、停替诊等操作时,实时调用接口服务将号源相关信息上传到市区两级平台。

### (2)区级全号源数据转换处理

该系统涉及全区 19 家医疗机构号源的统一采集管理,因此,需完成区级全号源数据的转换处理。具体要求如下:

- ·接入各家医疗机构号源全流程信息(19家医疗机构): 需完成调用部署在各家医疗机构前置机上的区级全号源监管服务,采集各家医疗机构号源全流程的所有信息到区平台。
- · 问题数据拦截:需对各家社区医疗机构上传的数据进行严重问题拦截,如必填字段判断、传递数据解析、不能正常归入对应的值域范畴等。
  - ·数据备份: 需做好对抽取的数据的备份。
  - ·数据索引:需建立数据索引,进行数据比对更新。
  - ·数据管理: 需对各医疗机构上传的数据进行管理, 如搜索查询等。

#### (3)区级全号源数据上传

·需实现与市全号源监管对接进行数据注册,完成调用市预约平台的服务,将各家医疗机构的全号源信息注册进市平台,注册信息包括:基础数据监管注册和全号源监管数据注册。

- ·需实现上传情况反馈,区级可以查看到数据上传市级的结果情况。
- ·需实现数据的修改提交,根据市级反馈的上传情况修改后再提交上传。

### (4)区级全号源系统配置管理

系统需包含日志记录、参数配置等功能。

### 2.1.3 "双签约"区内双向转诊平台服务

要求提供双签约数据映射、双签约预约转诊服务、双签约会诊服务、统计查询并实现双签约会诊接口开发和调用相关功能。

### (1) 双签约数据映射

根据业务规则,对二、三级医疗机构专家团队与社区家庭医生的签约关系进行数据库层面的维护和数据映射。字段包括:单位名称、家庭医生工号、家庭医生姓名、结对专家姓名、专家所属科室、专家所属单位、专家工号等。

### (2) 双签约预约转诊服务

患者到家庭医生处就诊时,如有需要,可以由家庭医生给他转诊至与该家庭医生结对的二、三级医院的结对专家医生处就诊。要求实现转诊单申请、转诊号源预约功能。

### (3) 双签约会诊服务

患者到家庭医生处就诊时,如有需要,可以由家庭医生向二三级医院的结对专家医生发起会诊请求。 主要功能需要包括会诊单填写、会诊申请、会诊建议反馈。

## (4) 统计查询

需实现转诊记录查询,查询该家庭医生名下操作过的转诊记录。

需实现双签约会诊查询,查询该家庭医生名下操作过的双签约会诊记录。需支持每一条记录的详细查看。

#### (5) 双签约会诊接口开发和调用

要求系统实现双签约会诊接口开发和调用。

### 2.2 智能院内导航服务场景

针对"便捷就医服务"数字化转型 2.0 场景中的智能院内导航场景,本系统将汇聚全区 19 家医疗机构院内楼宇信息,通过"上海普陀健康"微信公众号统一门户的方式进行展示。要求如下:

# 2.2.1 "院内导航"总入口

要求投标人将区属医疗机构的楼宇信息封装整合,通过"上海普陀健康"公众号为百姓提供统一的服务人口。

### 2.2.2 楼宇信息接口服务(19家区属医疗机构)

需实现医疗机构楼宇信息维护接口服务,对接 19 家区属医疗机构。各医疗机构调用服务维护本院楼宇信息,包括:楼宇名称、层数、简介、楼宇平面图片信息以及各楼层科室分布情况介绍信息。

#### 2.2.3 楼宇信息展示服务

要求依托"上海普陀健康"公众号新增"智能院内导航"模块,展示内容需包含以下内容:

- ·区属医疗机构列表:以下拉框形式展示 19 家区属医疗机构名称;
- · 医疗机构楼宇列表: 选择某一家医疗机构, 展示该医疗机构各楼宇列表;
- · 楼宇信息展示:选择某一栋楼宇,展示该楼宇基本信息(楼宇名称、层数、简介),并显示平面图片, 并在图片下方页面展示该楼宇中各楼层科室分布情况介绍;
  - · 支持在选择某一家医疗机构后,可搜索该医疗机构内科室名称。

### 2.3 智能诊后管理服务场景

能够支持随访问卷个性化配置、随访智能化互动、结果可视化分析等服务。医生可筛选随访对象、定制随访问卷,并通过公众号等服务推送等方式执行随访计划。居民可通过公众服务获悉诊后随访结果分析,获得诊后用药服药、健康科普、健康宣教等指导。

#### 2.3.1 智能诊后随访管理

要求提供患者名单管理、随访对象库管理、随访任务管理、随访计划管理、随访结果统计分析功能。

### (1) 患者名单管理

要求该系统基于区域卫生信息平台诊疗服务数据,建立诊疗患者随访名单管理,实现如下功能:

- · 患者名单查询功能需支持根据复合条件查询符合的患者名单数据。
- ·患者对象判定功能需实现将患者定义成为特定随访对象,判定进入随访对象库。
- · 患者对象名单导入功能需实现将查询结果集导入特定随访对象库,完成批量患者名单导入。

#### (2) 随访对象库管理

- · 随访对象规则器功能需支持用户根据临床业务规则,设置随访对象库的自动生成规则。
- · 随访对象自动生成功能需支持根据用户设定的随访对象规则器自动生成随访对象库,根据规则器设定定时自动生成或手动执行规则器。
- · 随访对象诊疗信息查询功能需支持用户根据复合条件检索随访对象库内患者,查看患者具体诊疗业 务相关信息。
  - · 随访对象个案随访增加功能需支持用户在随访对象库增加个案数据。
- · 随访对象管理功能需支持用户在随访对象库进行随访对象数据管理。可对随访对象进行信息修改、 随访对象移除等操作。

#### (3) 随访任务管理

- · 随访任务配置:需支持按科室、医生或单个患者来新增随访任务,配置任务相关参数,对已添加任务进行删除。
  - · 随访任务更改:需支持对已添加任务进行修改。
  - · 随访任务跟踪: 需支持对已添加随访任务进行查询, 针对任务的执行情况进行调整。

### (4) 随访计划管理

- ·单任务随访计划管理:需支持根据患者的诊疗记录、检验检查结论等自动创建对应的单次任务随访 计划。
- ·周期性随访计划管理:需支持根据患者的诊疗记录、检验检查结论等自动创建对应的周期性任务随 访计划。
  - · 随访计划发布执行管理: 需支持对生成的随访计划进行任务发布执行、暂停、取消等操作。

# (5) 随访结果统计分析

- · 随访记录查询: 支持按随访状态、患者姓名、问卷方案检索随访记录并查看。
- · 随访任务完成度统计: 支持通过图表等方式多维度展示随访任务完成情况。
- · 随访结果数据统计: 支持对慢性病随访结果、专病随访结果、满意度调查结果等进行专题分析及展示。

### 2.3.2 智能问卷管理

要求提供知识库问卷配置管理、问卷表单流程管理、慢病管理问卷模版设定功能。

## (1)知识库问卷配置管理

要求建设知识库问卷管理系统,根据业务管理规范等要求,自行配置知识库问卷内容及规则,对知识问卷的适应人群分类及规则进行处理设定。具体实现以下功能:

- ·自定义组件新建(16种):系统需支持引用通用模板或者共享模板,支持在此基础上进行自定义编辑,系统支持医生、护士按照随访需求,自定义创建问卷模板内容,包含单选题、多选题、下拉选择题、填空题等。
- ·支持组件属性设置(18个属性):需包括编号、标题、是否必填、选项、后缀、默认值、校验、最大最小字数(值)、日期精度、是否默认当前日期、默认显示行数等。

# (2) 问卷表单流程管理

要求问卷表单流程管理支持问卷表单生成、问卷表单修改、卷表单查询、问卷表单预览、问卷表单发布功能。

#### (3)慢病管理问券模版设定

要求慢病管理问卷主要需包含以下问卷表:

- •慢性肾病筛查表
- •慢性肾病随访表
- •慢性肾病评估表
- · 脑卒中筛查表
- · 脑卒中随访表
- · 脑卒中评估表
- · COPD 随访表
- ・口腔随访表

### 2.3.3 智能诊后线上服务

要求提供问卷随访推送分发服务、智能诊后用药管理、疾病健康科普教育、全局居民健康分析报告功能。

### (1) 问卷随访推送分发服务

- ·问卷对象匹配,要求根据慢病管理问卷填报内容以及推送计划,匹配公众号用户。
- ·问卷分发推送,要求系统能够根据匹配结果,支持通过"上海普陀健康"公众号精准推送消息。
- ·推送行为采集记录,要求系统实现推送行为数据记录。
- ·问卷渲染,要求系统需支持渲染加载对应的问卷内容。
- ·问卷历史记录,需实现历史问卷查看功能。

## (2)智能诊后用药管理

要求实现以下内容:

- ·就诊及药品记录对接:要求能够对接"便捷就医服务"数字化转型 1.0 中的"电子病历卡"场景相关接口。
  - ·就诊药品清单:要求实现就诊药品清单的查看功能。
- ·用药方案制定:要求系统支持用户个性化用药方案的制定,包括具体用药方案的药品及其用药频度等设定。
  - ·用药提醒规则制定:要求系统支持用药提醒规则的制定,包括制定用药提醒的时间及周期规则。
  - ·用药提醒方案调整:要求系统需支持对于已生成的用药方案进行修改调整及删除操作。
  - ·用药提醒推送:要求系统能够依托公众服务对居民进行用药提醒推送,并提供用药确认记录。
- ·用药提醒数据统计分析:要求系统支持用户用药方案制定统计分析、用药提醒推送统计分析、用药提醒确认统计分析,用药提醒模块使用人群统计分析等。

### (3)疾病健康科普教育

要求在"上海普陀健康"公众号展示各类慢病的健康科普教育宣传文章。

### (4)全局居民健康分析报告

要求实现全局居民健康分析报告,包括健康报告首页、健康平台数据汇集页、个人就医数据统计页、就诊科室情况分析页、就诊医院次数排名页、就诊数据分析页、特色服务推介页、健康宣教页、疾病风险评估、疾病风险预防建设页、报告总结页面。

要求实现数据汇集治理功能,支持对健康分析报告相关数据进行数据汇集治理。

要求实现分析报告推送功能。

要求支持分析报告分享功能,居民查阅健康分析报告后,可将报告功能分享发送给其他居民。

要求支持分析报告查阅统计。

### 2.3.4 系统后台设置

需实现智能诊后管理系统的随访日志管理、权限管理等功能。

### 2.3.5 智能诊后管理与其他系统对接

要求智能诊后管理系统能够与以下系统对接,交互诊后管理相关数据,涉及的系统包括:

- · 与慢性肾病数据对接
- · 与脑卒中数据对接
- ・与 COPD 数据对接
- · 与口腔数据对接
- · 与公众号对接
- · 与区域卫生信息平台对接

#### 2.4 康复管理一体化服务场景(1.0 场景深化)

#### 2.4.1 门诊康复管理

要求提供康复首页、康复信息管理、康复病历、康复评估、康复指导、康复治疗、康复计划、转诊治疗功能。

### (1) 康复首页

需支持根据角色显示相应的功能模块、显示科室治疗信息以及自己负责治疗的相关信息。需包括:我 的病人、关注病人、门诊病人列表、住院病人、科室治疗数据信息、个人治疗数据信息。

### (2) 康复信息管理

需实现刷卡获取 his 治疗申请单、同步获取病人信息、病人治疗申请。

需要展示康复科室信息管理列表,可进行门诊病人、住院病人信息治疗信息登记、查看康复病人治疗 状态。

### (3) 康复病历

- ·康复病历集成:需支持根据康复病历书写规范,对康复患者新增/修改康复病历记录。
- ·康复阶段评估:需支持对患者进行初期、中期、末期阶段性评估。
- ·康复知情告知: 需提供电子康复知情告知单功能。
- · 病历模板保存编辑引用:需支持病历模板编辑引用功能。
- ·历史病历查询引用:需支持对患者历史病历查询引用功能。
- ·治疗记录:需支持查看治疗记录信息、治疗记录明细功能。
- ·治疗申请单信息:需支持查看 HIS 治疗申请单信息,包括开单医生、开单项目、开单日期等信息。
- ·病历打印:需支持查询患者康复病历、评定量表并进行打印。
- ·康复诊断:需支持标准 icd\_10 诊断录入。

### (4) 康复评估

康复评估需支持康复评定(初期、中期、末期)、康复评定修改、康复阶段评估。需包含以下量表:

- · ICF 评估量表
- · 改良 Ashworth 量表评定
- · Berg 平衡量表评价记录表
- · MMSE 简易认知状态
- ・Glasgow 昏迷 (GCS)
- ·蒙特利尔认知评估(MoCA)
- · 关节活动度(ROM)
- ·运动 Fugl-Meyer 评定量表
- ・关节活动度(新)
- · 肌力评定量表(MMT)
- ·吞咽功能等级评定表
- ·改良 Barthel 指数评定量表
- ・疼痛评定量表 (NRS)
- AKS
- · JOA 膝性骨关节炎治疗效果判定表
- · JOA 下腰痛评定量表
- · 颈椎 JOA 评定量表
- 肩关节功能评价量表

- · Harris 髋关节评分表
- ・髋关节功能评定记录表
- ·跌倒风险筛查表(FROP-com)
- · 儿童脑瘫综合评定表
- · Fugl-meyer 四肢感觉
- · Lequene 和 Mery 膝关节骨性关节炎严重度指数
- · Constant-Murley 肩功能评定标准
- · HSS 膝关节评分标准
- ·抑郁自评量表(SDS)
- · Barthel 指数量表
- · Meyer 评定量表
- Brunnstrom 量表
- · 洼田饮水试验评定量表
- ·疼痛视觉模拟评分(VAS)
- ・美节活动度(ROM)

### (5) 康复指导

需支持对患者进行康复指导和中医指导的记录功能。

## (6) 康复治疗

- · 获取治疗电子申请:需支持自动获取当前机构住院治疗电子申请单信息。
- ·治疗多任务执行:需支持批量治疗执行确认。
- ·治疗执行确费:需支持每次治疗项目确认,并调用 his 接口返回治疗信息。
- ·治疗记录(时间、反应):需实现针对治疗的过程进行描述记录。
- ·治疗记录打印:需支持对治疗记录、治疗记录册的打印功能。
- ·治疗详细查询:需支持查询患者治疗详细记录,如治疗时间,治疗内容,治疗部位、治疗人等信息。
- ·康复小结:需支持录入康复小结和阶段小结功能。
- ·智能设备数据上传:需预留接口,支持与智能康复设备数据对接,报告数据上传到康复系统,按照报告地址可以调阅到康复报告信息。
  - ·康复设备信息:若有智能康复设备接入,则可支持在该模块查询到设备记录的数据。

# (7) 康复计划

·康复计划(初中末)制定:需支持康复计划的新建功能。

- ·历史康复计划查看:需支持查看患者康复计划,对治疗期间和治疗后期进行跟踪观测、调整。
- · 历史康复计划引用: 需支持患者历史康复计划引用。
- ·康复计划模板保存/新增/编辑:需支持康复计划模板保存;模板分为区级,院级,科室级和个人模板。 针对保存的模板内容,可根据相应的条件进行模板推荐,医师也可以自己选择保存的模板。
  - · 康复计划模版引用:需支持康复计划模板引用。
  - · HIS 申请单数据引用:需支持申请单信息数据引用。

# (8)转诊治疗

要求系统支持转诊申请和转诊患者提醒以及转诊信息查看;要求支持跳转到区域转诊平台。

### 2.4.2 住院康复管理

要求提供住院信息管理、住院治疗记录、住院康复指导、住院治疗评估、住院康复病历。

# (1) 住院信息管理

要求系统能够获取康复病人住院信息,需支持多条件检索。

### (2) 住院治疗记录

住院治疗执行: 需系统实现根据获取到治疗申请单信息, 进行治疗执行确认, 同时调用住院 his 治疗接口信息。

住院治疗记录:要求实现根据治疗申请单中的项目以及数量,能够每次治疗自动确认一条详细记录; 并支持产生一条对应的治疗记录;

## (3) 住院康复指导

需实现住院康复指导功能。

#### (4) 住院治疗评估

要求系统提供住院初中末期评估功能。

#### (5) 住院康复病历(含康复治疗专科病历)

需支持信息集成、病历模板保存引用、历史病历查看引用、病历打印。根据康复病历书写规范,对康复患者新增/修改康复病历记录。

需支持根据医师工号权限进行模板的保存和编辑。可按照模板名称和标准诊断进行存储。

# 2.4.3 居家康复管理

### (1) 居家患者信息管理

要求提供居家患者信息管理功能,需支持多条件检索功能。

#### (2)居家康复订单管理

要求系统能够支持对居家康复申请订单,进行康复医生和康复治疗师指派。

### (3) 居家患者病历

要求支持对居家患者康复专科病历信息录入、初中末期评估表单录入。

### (4)居家患者治疗记录

要求提供居家患者治疗记录单录入功能,至少包括医嘱编号、治疗日期、治疗开始时间、治疗结束时间、治疗反应、治疗者;

要求治疗完成后可在系统中对于治疗的过程进行描述。

# (5)居家康复项目管理

要求实现居家项目管理功能,能够支持对可预约项进行管理。

要求系统录入关键信息时,提供默认值功能。

### (6) 居家康复治疗预约

要求提供居家康复治疗时间预约功能。

### (7)居家人员综合查询

要求支持居家人员基础信息、治疗状态、开单信息、治疗信息的综合查询。

### 2.4.4 康复综合管理分析

要求提供标准管理、质控管理、数据统计、决策分析功能。

### (1) 标准管理

要求支持康复基础信息的标准字典管理,需要包括如下:

- · 康复机构管理
- · 康复科室管理
- · 康复诊断字典管理
- · 量表标准管理
- · 病历标准管理
- · 康复治疗项目管理
- · 康复治疗室管理
- ·康复角色管理
- · 康复人员管理

### (2) 质控管理

要求系统提供质控管理功能,对相关数据进行数据质量管理、治疗过程规范管理。

#### (3)数据统计

要求系统提供数据统计功能,统计指标需包括各机构康复数据指标、康复治疗师工作量、康复科室工

作量、康复治疗数据明细、康复治疗疗效统计、康复治疗预约排队统计、康复治疗人次、康复治疗项目统 计、康复预约明细查询和康复综合查询。

要求需支持通过时间、机构、患者信息等内容进行明细信息查询和综合查询。

### (4) 决策分析

需实现综合分析全区康复治疗工作情况、机构排名、区域康复指标、区域管理治疗、人群分析、项目 分析、治疗效果分析等数据;

决策分析主要展示内容需包括: 康复机构运行指标、区域康复接入机构、区域康复服务人数、区域康复工作量、区域服务人数、区域康复人员、区域康复效果、区域康复设备接入。

#### 2.4.5 康复移动工作站

要求提供门诊治疗移动端、住院康复治疗移动端、居家康复治疗移动端功能。具体如下:

### (1)门诊治疗移动端

- ·康复治疗队列:要求在移动端进行康复治疗队列展示。
- ·康复治疗叫号:要求在移动端支持治疗呼叫功能,可支持单人或者多人呼叫。
- ·康复治疗确费:要求在移动端支持对治疗执行、治疗时间、治疗反应、治疗师等信息进行记录,并 且需要和 his 进行交互。
  - ·康复历史治疗信息:需支持对历史患者治疗信息查询。
  - ·康复评定信息:需支持查看康复医生评定量表信息。

## (2) 住院康复治疗移动端

主要功能需包括以下内容:

- ·住院康复患者列表:要求在移动端展示住院病人列表信息,可支持多条件检索。
- ·住院康复治疗确费:要求在移动端支持对治疗项目、治疗方法、治疗部位、治疗时间、治疗剂量进行快速选择和确认。调用住院 his 治疗接口信息,返回当前执行治疗师、治疗时间和治疗项目。
  - ·住院康复治疗评估:要求在移动端支持医生在床旁对康复患者进行治疗评估,可香看评估记录信息。
- ·住院康复治疗记录:需支持根据治疗申请单中的项目以及数量,每次治疗自动确认一条详细记录, 并产生一条对应的治疗记录。

# (3) 居家康复治疗移动端

居家康复治疗移动端为康复医生和康复治疗师在进行居家康复服务时使用。主要功能需要包括:

- ·居家康复收治评估:系统需支持在移动端对患者进行评估是否符合居家康复规范功能。
- ·居家康复治疗处方,系统需支持在移动端开立治疗处方。
- ·居家康复治疗病历:系统需支持在移动端填写居家患者康复病历信息。

- ·居家康复治疗量表:系统需支持在移动端对患者进行基础康复评定,形成康复计划。
- ·居家康复治疗计划:系统需支持在移动端填写居家康复治疗计划的功能。
- ·居家康复治疗确认:系统需支持在移动端对居家患者的治疗执行、治疗时间、治疗反应、治疗师等信息进行记录,并且要求实现和 his 进行交互的功能。
  - ·居家康复治疗预约:系统需支持在移动端预约上门治疗的时间。
- ·居家康复治疗记录:系统需支持在移动端针对患者治疗项目、治疗反应进行记录,并形成康复记录单。

### 2.4.6 移动便民服务

本项目要求采用 HTML5 框架实现移动端服务的开发,开发的 HTML5 页面需嵌入区域统一居民互联网入口。要求提供治疗记录、康复治疗凭证、康复预约、康复消息提醒、康复宣教功能。

# (1)治疗记录

需在居民端提供当次记录二维码,实现展码确认治疗信息功能。

要求在预约康复治疗后直接在康复科进行扫码确认信息。

要求支持在移动端查询到康复治疗机构和康复治疗记录。

# (2) 康复治疗凭证

需支持在居民端查询康复治疗信息,同时支持线下展码消核。

### (3) 康复预约

需支持在居民端对已经开具的康复项目(未治疗)进行预约。

#### (4) 康复消息提醒

需支持在居民端实现康复预约信息提醒功能。

#### (5) 康复宣教

需支持在居民端实现康复宣教功能。

#### 2.4.7 智慧预约排队叫号管理

### (1) 康复号源管理

要求实现康复号源预约、康复号源查询和康复号源管理功能。

### (2) 康复预约管理

要求对于第一次在社区治疗以后的患者,提供预约功能。要求需支持生成预约单。

#### (3) 康复排队管理

要求实现通过刷卡、扫预约码查询患者预约记录进行签到,进入到当前排队队列。

要求实现康复预约排队管理、康复现场排队管理、康复排队查询管理功能。

### (4) 康复自助服务

要求系统支持居民自助刷卡预约、刷卡签到、现场排队。

居民可通过移动终端获取自助预约等自助服务,需实现康复治疗师预约、康复科室预约、康复现场排队、康复预约签到功能。

### (5) 康复排队叫号

该功能需依托医院现有自助机和大屏等设备支撑康复科室排队叫号服务(设备采购费用不包含在本项目中)。要求康复排队叫号包括:康复叫号显示、康复健康宣教功能。

# 2.4.8 业务协同

需要完成与以下系统的对接:

- (1) HIS 系统对接: 与各医疗机构对接, 获取患者基本信息、诊疗信息等。
- (2)转诊平台对接:康复系统内可实现转诊、针对未使用康复系统机构可通过对接转介平台实现与区域其他综合性医院的对接。
  - (3)移动互联网应用对接:居民端功能嵌入"上海普陀健康"居民端。
- (4)健康档案对接:同步康复信息到居民健康档案,完善康复档案信息,方便医生了解康复患者治疗信息。
  - (5)家庭医生平台对接:实现与GP家庭医生平台的对接,方便家庭医生对康复病人进行服务。

## 2.5 普陀区"便捷就医服务"数字化转型 2.0 与密码应用的对接改造

要求完成普陀区"便捷就医服务"数字化转型 2.0 所有应用系统与密码应用的对接改造。

#### 3、"便捷就医服务"数字化转型 3.0 场景建设需求

#### 3.1 专病专科中心多学科会诊服务场景

通过多平台获取专病专科大数据,根据早筛模型筛选出三类病种的高危疑似和重点人群,当对象在社区就诊时,系统进行智能提醒。社区卫生服务中心结合制定的各类病种的业务要求,建立针对居民个人的智能干预计划,进行分级分类管理。依托专病中心的资源借助远程医疗参与病情的评估与建议,社区可以根据符合条件的分级诊疗模型上转至上级医院进行进一步检查和诊疗,治疗后社区卫生服务中心可按照随访计划对患者进行智能随访。

专病专科中心多学科会诊服务场景要求采用多模型融合、多系统协同的架构模式,要求投标人在投标方案中详细描述此架构。

#### 3.1.1 专病专科基础服务

要求提供个人看板中心、模型管理中心、共享资源中心、任务管理引擎、用户管理中心。

# (1)个人看板中心

个人看板中心是基于普陀区区域卫生信息平台数据的汇聚沉淀和标准管理,通过主索引整合多域数据,对区域内居民个人基本信息、健康特征和医疗行为进行整合处理,构建标签体系。需要实现标签数据处理、标签管理中心、居民特征看板功能。

• 标签数据处理

标签数据处理: 需完成标签数据抽取、标签数据清洗。

标签数据仓库: 需完成标签主题数据仓库功能和标签数据检索功能, 实现基于维度下钻的信息查询。

• 标签管理中心

要求标签管理中心提供标签看板、标签处理任务管理、标签处理规则管理、标签分析功能。

标签看板:需实现标签对象分布、标签排名情况的分析功能。

标签处理任务管理:需实现标签处理任务配置、标签处理任务监控和标签处理任务预警功能。

标签处理规则管理:需支持标签字典配置和标签权重配置功能。

标签分析:需提供标签集市、标签分群分析、个人标签检索功能。

·居民特征看板

居民特征看板主要需实现个人基础看板、疾病特征看板、检验特征看板、检查特征看板、用药特征看板,同时要求投标人在投标方案中体现居民特征看板的数据处理流程。

个人基础看板:需实现个人基础看板规则和个人基础看板分析功能。

疾病特征看板:需实现疾病特征看板规则和疾病特征看板分析功能。

检验特征看板:需实现检验特征看板规则和检验特征看板分析功能。

检查特征看板:需实现检查特征看板规则和检查特征看板分析功能。

用药特征看板:需实现用药特征看板规则和用药特征看板分析功能。

### (2)模型管理中心

对于模型管理中心的建设:在业务流程中涉及到的专病筛查、评估模型,要求通过模型训练平台进行训练,要求投标人能够提供模型训练的业务流程图、系统架构图,并进行说明。

针对模型的管理,具体包括:

· 模型基础管理

项目管理:需实现建立专属的专病专科管理模型项目,通过输入项目名称、项目描述来添加新项目。

模型数据管理:需支持提供关于模型前期数据层对接、管理、分析等事务工作。支持数据上传,数据描述分析功能。

• 建模管理

模型训练:要求系统能够提供基于所挂载的数据对模型进行训练的功能,并实现对模型训练过程中的基础属性进行记录。

模型评估:要求系统提供模型训练结束后的评估功能,对模型的准确度、精准性,以及模型各维度指标做评估。

模型版本管理:要求提供模型再加工处理、在线更新等相关的功能,并在其基础之上实现针对模型的版本管理。

### •模型广场

模型注册管理:要求提供模型注册功能,形成模型服务目录。

模型发布:要求提供模型审核功能,对于通过审核的模型,要求提供模型发布功能。

模型应用反馈:要求实现为使用者提供模型应用的反馈记录功能,将模型在实际应用中所存在的问题通过反馈的形式进行提交。

# (3)共享资源中心

### ·服务管理

服务注册:要求提供通过注册的方式汇集各类卫生业务系统的服务,并将专病专科中心运行过程中发布的协同资源进行封装,并提供统一接入标准。

服务审核:要求提供服务审核发布机制。所有入驻的服务需要通过服务审核才可对外发布。

服务订阅:要求提供服务订阅机制,针对由数据、模型等封装出来的服务,提供指定数据更新后通知 用户的功能。并提供用户直接查阅数据或重新提交数据资源申请功能。

服务发布:要求实现将注册到平台上的服务必须要通过审核、测试后才能进入服务目录的功能。要求 发布成功后的服务可以在服务目录中展现,并提供服务申请入口。

#### ・服务管控

流量控制:要求提供多级的服务流量控制能力,实现对 API 的被访问频率、APP 的请求频率、用户的请求频率等管控。

异常提醒:要求对注册在其上的服务进行监管,支持按照服务预设的开放时间对服务进行管控,同时 提供对异常行为进行记录并提醒管理员的功能。

# (4)任务管理引擎

# ·任务规则库

要求主要功能需包括任务清单、任务分级管理、任务分类管理和任务维护管理。

任务清单管理:要求提供任务的新建、查询等功能。

任务分级管理:要求能够根据任务级别标签筛选,支持任务的调派分发、或维护的功能。

任务分类管理:要求能够根据任务分类标签筛选,支持任务的调派分发、或维护的功能。

任务维护管理:要求实现支持调整任务信息、更新任务信息的功能。

·任务计划

要求主要功能需要包括任务计划制定、任务计划审批、任务计划更新、任务计划模板管理。

任务计划制定:要求实现任务计划新增功能,支持根据模版选择、修订任务计划的功能。同时要求提供通过任务计划执行进度图、时间轴等多种展现方式实时、直观的展示任务计划工作进度的功能。

任务计划审批:要求提供对制定的任务计划进行审批的功能,支持审批通过后的任务计划进入执行状态。

任务计划更新:要求实现可以根据事务的发展情况与任务计划执行反馈结果,对任务计划进行调整的功能。

任务计划模版管理:要求实现计划模板的编制功能,包括模板事件的任务分类、响应级别、响应组织机构等维护。

### · 任务跟踪

要求主要功能包括:任务推送、任务反馈、任务状态跟踪、任务督办服务。

任务推送:要求能够根据任务涉及到的人员或单位,将任务主动推送到对应的客户端并进行提示。

任务反馈:要求能够支持对任务反馈内容的填报功能。

任务状态跟踪:要求实现某个任务状态变更后,将任务的变更情况推送到对应的客户端的功能。

任务督办服务:要求针对预先设定的限时任务,提供到时提醒督办的功能。支持用户可自行设定任务提醒时间,实现向预订到时提醒的客户端进行提示功能。

#### (5)用户管理中心

要求完成单点登录、统一用户管理、统一权限管理功能。

#### 3.1.2 专病专科业务服务

要求提供签约服务、智能筛查、精准干预、智能随访、分级诊疗等功能。

为更好的实现房颤、脑卒中、慢阻肺三类专病的规范化管理与全流程服务,要求投标人深刻理解相关 业务流程,在投标方案中提供专病专科业务流程图,展示从风险筛查、诊中康复、诊后随访三个阶段的角 色协作与系统运转逻辑。

要求投标人充分依托现有区域卫生信息平台中的业务数据,深入理解并融入实际专病专科业务流程, 在本次投标方案中有效引入人工智能(AI)技术,实现对专病专科医生业务的智能化赋能与优化。

#### (1)签约服务

· 签约数据处理

主要功能包括就诊流向数据处理和延伸超期数据处理。需实现结合普陀区签约人群信息对已落地在本区的居民诊疗数据进行挖掘,对其所涉及的诊疗行为、延伸处方习惯等进行分析。

#### ·精准签约转化

就诊习惯提醒:需实现提示医生患者在全市各医疗机构的就医习惯以及在普陀区中心医院及各社区卫生服务中心的比例。

用药行为提醒:需实现将患者延伸处方用药记录提示给医生,由医生对患者延伸用药进行指导。

可延伸药品提醒:需实现结合患者既往病史以及用药,协助医生提醒患者本院对应的医疗资源,以及可延伸的药品。

# (2)智能筛查

#### ・筛査管理

筛查规则管理:需要实现建立面向专病专科中心、社区卫生服务中心的筛查管理,包括针对筛查对象的管理、筛查模型的匹配以及筛查场景的关联等。

筛查提醒:要求系统支持在医生面向患者提供服务时,能够对所接待患者的特征进行判断,对于满足 筛查要求的患者提示医生开展筛查。

#### · 风险评估

疾病风险评估:要求依托风险评估模型,对居民的疾病风险进行评估,形成一个包含对当前健康状态、健康发展趋势等多方面的判断。

评估报告管理:要求按照报告的形式对疾病风险评估产生的结果提供管理功能,为居民提供报告的查询、打印等功能。

#### ・综合评估

主要包括专病综合评估、专病年度评估。

专病综合评估:要求实现医生在接诊患者过程中对专病的严重程度进行评估的功能。

专病年度评估:要求提供对纳管的居民及患者进行每年一次的疾病评估功能。要求针对管理年度内未完成年度末次随访的患者,在患者管理满一年时系统自动根据本年度随访数据对其进行年度评估。

# (3)精准干预

# ·签约建档

建档提醒:要求实现对签约未建专病档的居民,提醒医生择机进行建档。

重点人群登记管理:要求实现对重点关注症状、体征、用药等的患者进行标记的功能,支持以分组的方式对重点人群进行划分。

### ·疾病分类管理

要求能够实现按照评估结果将居民归入不同管理组的功能。实现对人群分组设置后,针对每类分组做好与评估结果关联的功能,推进针对不同分组人群的疾病管理方案的功能。

#### • 健康教育

需能够利用健康教育知识库,实现生成居民健康处方的功能;实现基于居民个人看板,对居民的健康信息推送。

### (4)智能随访

• 随访对象管理

重点人群随访清单:需支持将疾病分类管理中已经纳管的人群,纳入重点人群随访清单等功能,同时能够关联随访计划。

出院人群随访清单:要求依托区域卫生信息平台获取房颤、脑卒中、慢阻肺的出院人群信息,建立出院人群随访清单。

• 随访辅助管理

随诊随访摘要:要求能够基于区域卫生信息平台获取居民在区内各医疗机构的诊疗数据,对其中涉及 三类专病的数据进行筛检,将关键信息提取后进行摘要。

个人健康档案调阅:需支持调阅在管人群的区级个人健康档案信息。

专病信息调阅:需实现调阅在管人群在二、三级医院的专病管理信息。

•智能随访

随访表单配置:需实现针对不同人群的随访表单设置功能;要求能够基于三类专病的随访模型,实现 关联具体专病随访表单,要求针对确定分类的人群明确所采取的随访表单。

随访计划管理:需结合三类专病的随访模型,按照疾病分类设置针对不同人群的随访计划,并结合随 访计划面向医生提供提醒功能。

· 随访质控

针对人工智能随访所产生的随访信息提供随访质控。

# (5)分级诊疗

该模块是针对三类专病人群, 在分级诊疗模式下提供转诊功能。

・转诊提醒

人群分类管理:需实现结合针对居民随访、社区门诊就诊所产生的信息,按照设定分级诊疗模型对患者进行分类,将其中的高风险人群筛查出来进行转诊管理。

转诊规则配置:需实现对转诊规则的配置管理,包括门诊精准转诊,绿色通道转诊。

•精准转诊

转诊审核管理:针对房颤、脑卒中、慢阻肺的转诊要求,对于设置转诊绿色通道的科室,设定审核员 角色,对社区卫生服务中心提交的转诊需求进行审核。

转诊资源预约:需实现关联区级预约资源池,实现对门诊转诊资源的管理与发布。

# 3.1.3 心内科(房颤)专病专科服务

在专病专科业务服务的基础上,结合房颤疾病管理的特征,梳理专病档案,建立数据仓库,搭建筛查、随访、转诊等的相关模型,并为面向社区医生、居民所提供的知识性内容进行沉淀,从而推动针对心内科(房颤)专病专科服务。要求提供房颤专病档案、房颤数据治理、房颤模型管理、房颤知识管理、与外部系统对接等功能。

# (1)房颤专病档案

- ·房颤档案管理:要求依托区域卫生信息平台,建立房颤专病档案,档案中数据至少要包括:房颤采集表(随访数据等)、健康管理数据、临床诊疗数据、检验检查报告等。
- ·房颤异常摘要:要求依托区域卫生信息平台,实现在房颤专病当中中针对房颤核心指标进行突出显示,形成房颤异常摘要。
- ·房颤疑似病人筛查:要求依托区域卫生信息平台、房颤筛查模型,实现对数据的挖掘,建立房颤疑似病人列表。

# (2)房颤数据治理

- ·房颤数仓管理:要求依托区域卫生信息平台和建模技术,在后台实现房颤数据仓库。
- ·房颤数据质控:要求按照房颤元数据管理的方式设置数据质控规则,实现房颤数据质控。
- ·房颤数据清洗:要求依托区域卫生信息平台、房颤模型对房颤数据进行清洗,进而形成房颤专病大数据。

#### (3)房颤模型管理

• 房颤筛查模型管理

房颤筛查人群管理:要求依托区域卫生信息平台,结合实际业务调研的需求,实现房颤人群筛查规则的设定,为后续在系统中筛查出符合条件的人群提供前置条件。

房颤管理评估:要求结合房颤模型,在前端展示房颤评估结果的各类风险因子的数据依据。

房颤自我管理效能评估:要求通过 AI,实现针对房颤患者自身的自我管理效能评估。

房颤综合评估:要求针对不同阶段的病情,提供房颤综合评估功能。

· 房颤随访模型管理

要求通过后台的房颤随访模型,自动根据评估结果进行房颤随访,填报《房颤患者管理随访信息表》。

· 房颤转诊模型管理

要求通过后台的房颤转诊模型,自动根据评估结果进行转诊建议,实现依托转诊模型推荐到家庭医生为患者做好转诊。

## (4)房颤知识管理

房颤健康教育知识库:需实现房颤健康干预,针对不同危险因素的健康干预措施的规范化管理;需实现房颤健康处方,完成不同特征、不同分类人群的健康处方知识管理。

房颤康复指导知识库:需实现对房颤居家及社区康复人群进行知识沉淀。

## (5)与外部系统对接

需完成与区健康档案管理平台对接。

# 3.1.4 神经内科(脑卒中)专病专科服务

在专病专科业务服务的基础上,结合脑卒中疾病管理的特征,梳理专病档案,建立数据仓库,搭建筛查、随访、转诊等的相关模型,并为面向社区医生、居民所提供的知识性内容进行沉淀。要求提供脑卒中 专病档案、脑卒中数据治理、脑卒中模型管理、脑卒中知识管理、与外部系统对接等功能。

## (1)脑卒中专病档案

- · 脑卒中档案管理:要求依托区域卫生信息平台,建立脑卒中专病档案,档案中数据至少要包括: 脑卒中采集表(随访数据等)、健康管理数据、临床诊疗数据、检验检查报告等。
- · 脑卒中疑似病人筛查:要求依托区域卫生信息平台、脑卒中筛查模型,实现对数据的挖掘,建立脑卒中疑似病人列表。

## (2)脑卒中数据治理

- · 脑卒中数仓管理: 要求依托区域卫生信息平台和建模技术, 在后台实现脑卒中数据仓库。
- ・脑卒中数据质控:要求按照脑卒中元数据管理的方式设置数据质控规则、实现脑卒中数据质控。
- · 脑卒中数据清洗:要求依托区域卫生信息平台、脑卒中模型对脑卒中数据进行清洗,进而形成脑卒中专病大数据。

# (3)脑卒中模型管理

·脑卒中筛查模型管理

脑卒中筛查人群管理:要求依托区域卫生信息平台,结合实际业务调研的需求,实现脑卒中人群筛查规则的设定,为后续在系统中筛查出符合条件的人群提供前置条件。

脑卒中高危因素评估:需支持在后台对脑卒中高危因素评估模型进行设定,同时要求将被筛查人群的 脑血管病高危因素评分进行危险分层管理。

急性卒中快速评估:要求在后台基于脑卒中模型,并结合 BEFAST 量表,实现对卒中的快速判断评估。

·脑卒中随访模型管理

要求通过后台的脑卒中随访模型,自动根据评估结果提供脑卒中随访功能。

· 脑卒中转诊模型管理

要求通过后台的脑卒中转诊模型,自动根据评估结果进行转诊建议,实现依托转诊模型推荐到家庭医生为患者做好转诊。

# (4)脑卒中知识管理

脑卒中健康教育知识库:需实现脑卒中健康干预,针对不同危险因素的健康干预措施的规范化管理; 需实现脑卒中健康处方,完成不同特征、不同分类人群的健康处方知识管理。

脑卒中康复指导知识库:需实现对脑卒中居家及社区康复人群进行知识沉淀。

## (5)与外部系统对接

需完成与区人口健康信息平台、脑卒中管理系统对接数据对接共享。

# 3.1.5 呼吸内科(慢阻肺)专病专科服务

在专病专科业务服务的基础上,结合慢阻肺疾病管理的特征,梳理专病档案,建立数据仓库,搭建筛查、随访、转诊等的相关模型,并为面向社区医生、居民所提供的知识性内容进行沉淀,从而推动针对呼吸内科(慢阻肺)专病专科服务。要求提供慢阻肺专病档案、慢阻肺数据治理、慢阻肺模型管理、慢阻肺知识管理、与外部系统对接等功能。

# (1)慢阻肺专病档案

- ·慢阻肺档案管理:要求依托区域卫生信息平台,建立慢阻肺专病档案,档案中数据至少要包括:慢阻肺采集表(随访数据等)、健康管理数据、临床诊疗数据、检验检查报告等。
- ·慢阻肺疑似病人筛查:要求依托区域卫生信息平台、慢阻肺筛查模型,实现对数据的挖掘,建立慢阳肺疑似病人列表。

#### (2)慢阻肺数据治理

- ·慢阻肺数仓管理:要求依托区域卫生信息平台和建模技术,在后台实现慢阻肺数据仓库。
- ·慢阻肺数据质控:要求按照慢阻肺元数据管理的方式设置数据质控规则,实现慢阻肺数据质控。
- ·慢阻肺数据清洗:要求依托区域卫生信息平台、慢阻肺模型对慢阻肺数据进行清洗,进而形成慢阻肺专病大数据。

## (3)慢阻肺模型管理

主要包括慢阻肺筛查模型管理、肺功能检查、慢阻肺综合评估、年度体检和并发症筛查、慢阻肺随访模型管理、慢阻肺转诊模型管理。

• 慢阻肺筛查模型管理

风险评估分类管理:要求根据后台慢阻肺筛查模型,对筛查对象进行 COPD 评估和综合风险评估,自

动得出评分,并根据结果自动给出下一步建议供医生参考。

风险评估信息采集:要求系统支持通过健康档案自动获取或手工填写等方式获取居民信息,为后台模型提供数据。信息要求包括居民基本信息、体格检查信息、居民既往史信息、居民家族史信息等。

·肺功能检查

禁忌症评估:要求能够实现对于模型筛查出 COPD 量表评分≥5 分的患者,系统提供禁忌症评估功能,评估完成后判断是否做下一步的肺功能检查。

肺功能检查信息获取:要求在提供接口的情况下,系统能够获取肺功能检查信息。

•慢阻肺综合评估

要求支持在后台能够通过模型,对于诊断为慢阻肺的患者,提供慢阻肺综合评估。

· 年度体检和并发症筛查

要求支持在后台能够通过模型,对于纳入管理的病人,自动进行慢阻肺患者年度体检提醒。支持有条件的可以开展并发症筛查。

•慢阻肺随访模型管理

高危随访管理:要求依托后台慢阻肺随访模型,提供慢阻肺高危人群随访功能。

患者随访管理:要求系统支持为慢阻肺对象进行慢阻肺信息登记或更新时,自动提醒并完成首次评估和首次随访功能,并支持年度评估功能。要求支持对历史随访记录的修改或删除功能。要求支持慢阻肺管理对象类型发生变化时重新编制年度随访计划的功能。

•慢阻肺转诊模型管理

要求通过后台的慢阻肺转诊模型,自动根据评估结果进行转诊建议,对于需要转诊的患者,利用分级诊疗的转诊提醒对医生进行提醒。

#### (4)慢阻肺知识管理

- ·慢阻肺健康教育知识库:需实现慢阻肺健康干预,针对不同危险因素的健康干预措施的规范化管理; 需实现慢阻肺健康处方,完成不同特征、不同分类人群的健康处方知识管理。
  - ·慢阻肺康复指导知识库:需实现对慢阻肺居家及社区康复人群进行知识沉淀。

# (5)与外部系统对接

主要需实现以下系统对接:

- · 与区人口健康信息平台对接,需完成与区健康档案管理平台、区域体检系统的数据共享。
- · 与市级系统对接,需完成慢阻肺筛查对象列表更新、疑似疾病人群线索、基本信息核实。

#### 3.1.6 专病专科居民服务

"上海普陀健康"作为普陀区卫生健康领域面向公众的统一服务出口与集成平台,是本系统构建居民

专病专科服务的基础载体。

要求投标人充分整合现有区域卫生信息平台的业务数据与"上海普陀健康"现有对外服务能力,深入理解并贴合实际三类专病的业务流程,在方案中有效引入人工智能(AI)技术,实现居民端专病专科服务的智能化赋能与体验优化。

要求提供专病档案、智能筛查、精准干预、智能随访、分级诊疗。

## (1)专病档案

- ·专病档案查询:要求支持面向公众实现针对房颤、脑卒中、慢阻肺专病档案的查询。
- ·个人看板服务:需实现面向公众的个人看板可视化发布。

## (2)智能筛查

- ·健康评估:本系统需基于筛查模型,实现对房颤、脑卒中、慢阻肺等疾病的早期识别与风险评估, 覆盖患者及潜在高危人群。要求整理多源数据,包括但不限于专病专科门诊、住院医疗数据、感知数据与 健康数据等,以支持高效、精准的健康筛查。要求系统需具备将结果推送至居民端的功能。同时,支持家 庭医生香看高危人群信息。
  - ·早筛报告:功能需实现基于系统中针对筛查报告的管理,实现面向公众的报告发布、查询等功能。

#### (3)精准干预

- · 专病健康处方: 需实现通过获取医生开具的健康处方,实现面向公众的健康处方发布。
- ·健康教育信息:要求使用移动互联网终端,为专病人群提供健康评估及干预方案。

## (4)智能随访

- ·关键指标可视管理:要求在居民端实现对患者疾病相关的指标的历史对比分析,提供可视化展示。
- ·在线随访:要求利用 AI 技术,实现在线随访。

#### (5)分级诊疗

- ·转诊提醒:要求将转诊的审核信息面向公众发布。
- ·智能问诊:需实现借助大数据模型,实现交互式症状收集、动态问题生成、风险评估和诊断建议功能。

# 3.1.7 专病专科业务管理

该系统应聚焦于专病专科中心建设的重点领域和关键环节,要求投标人在方案中有效引入人工智能(AI)技术,通过可视化方式清晰呈现区域运行特征,客观评价、监测专病专科建设进展和运行成效。

#### (1)业务数据查询

- · 全区管理对象查询: 要求支持按照组合条件查询全区管理对象的功能。
- ·全区管理明细查询:要求支持按照组合条件查询全区管理明细的功能。

# (2)资源分析

需展示专病专科医疗资源分布,对专病专科中心医疗资源分布、需求及使用情况等信息进行可视化监 控与跟踪。

# (3)业务分析

要求实现对以下内容的情况分析:

- · 专病专科高危人群筛查分析:需实现对高危人群的发现,对高危人群在区域的分布以及关键健康危险因素、人群特征进行结构化分析。
- · 专病专科管理人群分析:需实现对纳管人群在区域的时间、空间分布,以及关键症状体征、人群特征进行结构化分析。
- · 专病专科随访分析:需实现对随访人群在区域的时间、空间分布,以及关键症状体征进行结构化分析。
  - ·专病专科转诊分析:需实现对转诊人群在区域的时间、空间分布,以及转诊的接收时间进行分析。

## (4)行为分析

- ·就诊频次分析:需实现对在管签约人群在全市范围内各医疗机构就诊情况的分析,包括就诊频次、就诊比例等。
- · 诊疗流向分析:需结合签约人群的"1+1+1"信息,实现对居民在组合内、组合外就诊情况的分析, 重点实现针对房颤、脑卒中、慢阻肺疾病的就诊流向分析。
- ·费用结构分析:需对在管签约人群在全市范围内各医疗机构就诊费用情况的分析,包括费用结构、总量等,实现相对于历史情况当前就诊行为的变化分析
- ·健康干预分析:需对在管签约人群在健康干预前后的关键症状体征进行跟踪分析,对区域健康干预措施成效进行评价。

#### (5)主题分析

主题分析模块需包括社区报表管理、区级报表管理、考核指标统计功能。

# 3.2 一键式病案服务场景

# 3.2.1 区级采集服务(面向区内医疗机构)

# (1) 获取认证接口

要求通过区域卫生信息平台实现用户认证并获取 token 接口。

### (2)病案上传接口

要求依托区域卫生信息平台提供病案上传接口供区级医疗机构上传病案信息。

### (3) 查询病案接口

要求依托区域卫生信息平台提供病案列表查询接口供区级医疗机构查询本账号上传病案信息。

## (4) 查询病案 PDF 接口

要求依托区域卫生信息平台提供病案 PDF 文件查询接口供区级医疗机构查询本账号上传病案 PDF 文件。

#### 3.2.2 区级校验服务

## (1) 区级 CA 校验服务

要求依托区域卫生信息平台提供标准接口服务,对调用区级 CA 签章服务的病案 PDF 记录日志信息。

## (2)上传校验服务

要求依托区域卫生平台,对上传平台的病案数据提供数据校验服务。要求包括:

- ·账号校验
- ·token 校验
- 签名校验
- · 签名与数据内容校验
- 数据内容校验

### 3.2.3 区级管理协同

要求根据区级用户角色及权限提供对应病案上传信息的查询。需要实现以下功能:

# (1)上传查询分析

功能需包含上传数据概览、上传数据明细查询、异常数据补传反馈、上传日志查询。

### (2)病案患者端查询

功能需包含身份认证服务、病案查询服务、病案下载服务。

#### 3.2.4 后台服务管理

要求实现组织机构管理、用户管理、角色管理、权限管理、日志管理功能。

#### 3.3 云胶片服务场景

本系统云胶片应用作为普陀区影像服务的扩展进行建设,在原有互认影像的资源池、存储池上进行资源扩展,需开通应用服务器的互联网访问端口,以及相应安全防护服务。本次建设仅包括云胶片服务的接口开发工作,涉及范围如下:

# 3.3.1 影像云胶片系统对外接口

### (1) 与随申办 app 对接

- ·报告信息与"随申办"对接:要求将报告信息与"随申办"对接,提供报告信息集成调用。
- ·DICOM 影像信息与"随申办"对接:要求将 DICOM 影像信息与"随申办"对接,提供 DICOM 影像

集成调用。

## (2) 与上海普陀健康对接

- ·报告信息与"上海普陀健康对接"对接:要求将报告信息与上海普陀健康对接,提供报告信息集成调用。
- · DICOM 影像信息与"上海普陀健康"对接:要求将 DICOM 影像信息与"上海普陀健康"对接,提供 DICOM 影像集成调用。

# (3) 与健康云 app 对接

- ·报告信息与"健康云 app"对接:要求将报告信息与健康云 app 对接,提供报告信息集成调用。
- · DICOM 影像信息与"健康云 app"对接:要求将 DICOM 影像信息与"健康云 app"对接,提供 DICOM 影像集成调用。

# 3.3.2 影像云胶片二维码发布

影像云胶片系统提供和发布各医疗机构节点二维码信息,与医院的 RIS/PACS 系统完成二维码对接。

涉及的医疗机构节点包括: 普陀区中心医院报告二维码对接、普陀区中医医院报告二维码对接、普陀区人民医院报告二维码对接、普陀区利群医院报告二维码对接、普陀区妇婴保健院报告二维码对接、普陀区 短精神卫生中心报告二维码对接、12家社区卫生服务中心报告二维码对接(12家社区卫生服务中心一个节点)。

# 3.3.3 区级平台 CA 签名验签服务改造

- ·要求区级平台需要对 CA 服务进行封装,面向各医疗机构节点提供 CA 签名服务,验签服务,并完成与各医疗机构的 RIS 系统对接。
- ·涉及的医疗机构节点包含: 普陀区中心医院 CA 对接、普陀区人民医院 CA 对接、普陀区利群医院 CA 对接、普陀区中医医院 CA 对接、普陀区特神卫生中心 CA 对接、普陀区妇婴保健院 CA 对接、普陀区 区内所有社区医院 CA 对接(12家)。

## 3.3.4 各医疗机构节点内部改造

需完成医院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造(院内系统),需实现在医院系统出报告时,需按照区级平台 CA 认证系统提供的 CA 签名服务,验签服务进行改造。改造涉及的医疗机构包括:包括普陀区中心医院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造、普陀区人民医院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造、普陀区利群医院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造、普陀区中医医院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造、普陀区中医医院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造、普陀区妇婴保健院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造、普陀区妇婴保健院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造、普陀区区内所有社区医院 RIS/PACS 系统 CA 认证改造(12 家)。

需完成医院 RIS/PACS 系统二维码改造 (医院系统改造),需实现对各医疗机构节点 RIS/PACS 系统进行

数字化改造,按照影像云胶片系统提供二维码及对应影像地址,院内 RIS/PACS 系统提供报告上的影像二维码打印,供患者扫码调阅报告和 DICOM 影像。涉及改造医院包括普陀区中心医院 RIS/PACS 系统二维码改造、普陀区人民医院 RIS/PACS 系统二维码改造、普陀区利群医院 RIS/PACS 系统二维码改造、普陀区中医医院 RIS/PACS 系统二维码改造、普陀区妇要保健院 RIS/PACS 系统二维码改造、普陀区区内所有社区医院 RIS/PACS 系统二维码改造(12家)。

## 3.4(医院内部改造)医保电子处方中心服务场景

# 3.4.1 医保电子处方中心医院内部系统改造

按要求对医疗机构院内系统进行改造,改造后接入上海医保电子处方中心,实现电子处方在定点医药 机构间流转和医保结算。主要功能包括:程序封装、院内应用、接口对接。

# 3.4.2 各医疗机构配合完成便捷就医服务 2.0 和 3.0 场景建设涉及的内部改造

要求各医疗机构配合完成便捷就医服务 2.0 和 3.0 场景建设涉及的内部改造,涉及的改造接口至少包括:

- ·要求完成医保电子处方中心医院内部系统改造
- ·要求完成互联网诊疗院内接口改造
- ·要求完成与普陀区域卫生信息平台"上海普陀健康"公众服务接口升级院内对接
- ·要求完成云胶片院内接口改造
- ·要求完成中药代煎接口改造
- ·要求完成号源接口 2.0 的改造
- ·要求完成"双签约"区内双向转诊平台的改造
- ·要求完成康复管理一体化服务场景的改造
- ・要求完成一键式病案服务的改造(含 CA)
- ·要求完成区级平台诊疗接口 3.0 的改造

备注:改造医院包括3家区属医院、4家专科医院、12家社区卫生服务中中心。

#### 3.5 互联网服务专区服务场景

# 3.5.1 数字人民币支付

要求提供 H5 页面新增数字人民币支付、诊间无感支付新增数字人民币支付、管理平台升级、输出支付类接口(平台-HIS)功能。

# (1) H5 页面新增数字人民币支付

要求依托"随申办"对于签约"数币就医"的人群提供数字人民币支付功能,包括申请签名密钥、查询待缴费账单、支付授权、数币支付下单、查询支付结果、更新订单信息、收银台改造、数币日终对账。

### (2) 诊间无感支付新增数字人民币支付

- · 用户签约信息查询:需实现用户线下发起就医时,医院请求本平台查询用户的数币签约信息。
- · 个人自费部分支付下单:需实现医院 HIS 通过本平台提供的支付下单接口,向本平台发起扣款请求,由一件事支付平台代扣款。
  - · 查询支付结果:需实现 HIS 通过本平台向一件事支付平台查询本订单的支付结果。
- · 更新订单状态:需实现订单完成后,本平台需要更新订单信息及状态,并向患者所就诊的医疗机构同步订单信息。
- · 撤销订单:要求提供当 HIS 系统发起的订单查询次数超过应用系统内定的订单查询轮询次数,仍无 法获取支付结果的订单,可进行订单撤销功能。
- · 退款服务:需实现平台向 HIS 请求订单状态,针对尚未进行(即已完成支付,但未开始治疗)的订单,可通过平台发起退款。
  - 数币日终对账:需实现向医疗机构提供日终对账文件的功能。

# (3)管理平台升级

- · 系统管理升级:需实现在原有的支付渠道管理模块增加数字人民币的支付渠道功能,进行统一的管理。
- · 支付后台管理升级:需实现对接随申办支付,整合现有支付渠道,实现线上支付、线下支付等支付方式。
  - · 定时任务模块升级:要求能够依据数字人民币支付流程进行相应调整。
  - 当日对账升级改造:需实现当日对账功能的升级改造。
  - 隔日对账升级改造:需实现当日对账功能的升级改造。
- · 支付管理模块升级:需实现服务商订单查询升级、平台支付订单查询升级、平台退款订单查询升级、 支付订单退款升级。
- · 统计报表升级:需实现收费未结账汇总明细升级、收费统计总表升级、收费明细表升级、退款明细表升级。

# (4)输出支付类接口(平台-HIS)

在已对接支付渠道的支付产品的基础上进行数字人民币支付渠道扩展,统一整合,需要进行开发对接的接口如下:支付接口、退款接口、撤销订单接口、查询接口、签名信息查询接口、支付消息异步通知接口。

### 3.5.2 区级平台互联网医院延伸处方服务

要求完成区级平台延伸处方服务接口开发、1+X 药品申请功能。

# (1)区级平台延伸处方服务接口开发

配合社区互联网诊疗,区级平台需要对 1+1+1 签约延伸处方进行改造。涉及接口需包括:用户认证接口、药品目录信息接口、门诊就诊记录接口、门诊处方明细接口、延伸处方上传接口、送货物流信息接口、历史延伸处方查询接口、社区自提点查询接口。

# (2)1+X 药品申请

对延伸处方功能进行升级,以便社区卫生服务中心能够对延伸处方药品目录进行申请,包括如下功能:

- · 1+x 药品申请:基于区域卫生平台实现 1+x 药品申请相关功能,需要包括:权限管理、社区端-账号管理、社区端-申请药品功能、社区端-统计查询功能、区管理端-账号管理(新建、修改社区账号)、区管理端-统计查询功能、药企端-审批药品申请单功能(社区申请)、药企端-统计查询功能、市级端-审核药品申请单、市级端-统计查询功能、市级与药企的数据交换和处理。
  - · 数据整合:要求基于区域卫生平台在后台支持延伸处方库数据的处理(就诊记录+处方)。
  - · 部署联调:完成区平台和12家社区卫生服务中心的部署及联调测试。

# 3.5.3 普陀卫生健康态势

要求普陀卫生健康态势大屏以图形化的方式统计分析本地成熟的业务指标,动态展示普陀区整体卫生医疗业务的开展情况。通过可视化效果,用户可以直观地了解整体卫生健康态势。要求能够实现点击页面,查看具体医疗机构的多维度数据分析。要求投标人在投标方案中给出初步指标设计和对指标统计口径的理解。

# (1)卫生健康态势可视化设计

- · 展示形式设计:要求结合实际需求调研内容,完成卫生健康态势内容可视化的设计。
- · 展示功能:要求依托大屏等终端设备对普陀卫生健康态势中的相关数据进行可视化展示,包括单指标统计分析、趋势图分析、机构排名展示等功能。

### (2)每日关注(每日)

要求结合实际需求调研通过"每日关注主题"页面展示前一天的重点关注指标,该模块主要内容包括:

- · 医疗服务(每日):要求模块展示普陀区公立医疗机构前一天的服务概况,要求涵盖了医疗服务-门诊、医疗服务-住院、医疗服务-手术、医疗服务-预约以及医疗服务-药品类的运行情况。
  - 医疗费用 (每日): 要求结合实际需求调研从多个方面展示普陀区公立医疗机构前一天的费用情况。
  - · 分级诊疗(每日): 要求展示普陀区公立医疗机构前一天的签约、转诊相关指标。

# (3) 重点指标(月、年)

要求结合实际需求调研通过"重点指标(月、年)"页面展示卫健委考核的关键指标,包括签约重点人群的就诊情况、检查检验的互联互通和互认情况等。要求对相关业务数据进行全区汇总,展示单项指标并进行趋势分析,所有数据均可点击下钻,展示区属医院和社区卫生服务中心在该时间段的具体数据量,并

通过柱状图进行机构间的对比展示。

要求展示内容主要包括:签约重点人群组合内就诊情况、检查检验结果互联互通互认情况、社区中医药服务提供情况。

# (4) 医疗服务(月、年)

要求结合实际需求调研通过"医疗服务(月、年)"页面展示医疗服务主题相关指标。需实现按照月和年的维度对指标进行展示,通过筛选统计周期对相关业务数据进行全区的汇总单指标展示和趋势分析,并均可点击下钻,弹窗展示区属医院和社区卫生服务中心各家机构该时间段的具体数据量。

要求展示内容主要包括:门急诊业务量、预约服务分析、中药服务分析、住院业务量、互联网服务分析。

# (5)医疗费用(月、年)

要求结合实际需求调研通过"医疗费用(月、年)"页面展示医疗费用主题相关指标。医疗费用主题从医疗收入、医疗费用构成情况以及患者负担费用进行指标数据分析。要求按照月和年的维度对指标进行展示,通过筛选统计周期对医疗总收入、门急诊均次费和均次药费进行单指标汇总统计、环比比较和趋势分析。要求点击下钻展示具体区属医院和社区卫生服务中心各家机构该时间段排名情况和具体数据。

主要展示内容需包括: 医疗收入分析、医疗费用构成、患者负担分析。

# (6) 分级诊疗(月、年)

要求结合实际需求调研通过"分级诊疗(月、年)"页面展示辖区内分级诊疗的实施进展情况,主要是按照月和年的维度对指标进行展示。

主要展示内容需包括:签约转诊情况、签约就诊流向。

#### (7) 指标计算引擎

指标计算引擎是数据分析的核心组件之一,要求在后台能够将海量数据转化为关键业务指标,需实现以下功能:

- · 数据聚合:需在后台负责整理和汇总大量原始数据,最终生成具备分析价值的聚合数据集,实现对指标计算所需的数据进行初步聚合。
- · 多维度指标分析模型: 需分析普陀卫生健康态势的监测涉及多种关键指标,涵盖了医疗服务、医疗费用、分级诊疗等多个核心领域。具体指标包括: 二三级医院指标分析模型、社区卫生服务中心指标分析模型。
- · 定时作业调度:需实现自动化执行各类业务指标在指定时间内高效、准确地计算和更新,各个公立 医疗机构的业务数据能够及时采集。定时作业调度需支持每日定时作业、每月定时作业、每年定时作业服务。

# 3.6 普陀区"便捷就医服务"数字化转型 3.0 与密码应用的对接改造

要求完成普陀区"便捷就医服务"数字化转型 3.0 所有应用系统与密码应用的对接改造。

# 4、"便捷就医服务"数字化转型支撑——区级平台诊疗接口 3.0 升级改造建设需求

# 4.1 总体改造要求

## 4.1.1 接口改造规范要求

2021年12月上海市卫生健康委员会发布了《<上海市卫生资源与医疗服务调查制度>数据采集方案 V3.0》(以下简称"数据采集方案 3.0")和《<上海市卫生资源与医疗服务调查制度>数据采集方案 V3.0版本升级修订说明》(以下简称"数据采集方案 3.0修订说明")。本次要求按照"数据采集方案 3.0"和"数据采集方案 3.0修订说明"规范对目前普陀区区域卫生信息平台数据接口进行改造。

## 4.1.2 应用系统改造升级要求

本次接口改造还将涉及多个应用系统与区卫生信息平台的接口变更,要求投标人在投标方案中详细分析各应用系统现状及改造内容。

## 4.1.3 对接医疗机构范围要求

本项目将与19家区属医疗机构进行对接和接口改造,按照最新版本的规范要求医疗机构上传所需要的数据至区平台。

# 4.2 数据改造上传

# 4.2.1 医疗机构前置库采集结构初始化

上海市发布的诊疗数据 3.0 接口,数据结构、采集内容均发生了变化,依据当前的数据采集方式,首先要调整医疗机构前置库采集结构,要求完成以下工作内容:

- 前置库接收医疗机构数据结构改造:要求重建前置库的表结构。
- · 前置库数据抽取转换与发送程序改造:要求重新编写前置机数据备份、数据转换程序。
- 前置库核心区数据结构改造:要求重建核心库的表结构,重新编写数据抽取到区平台的程序。

#### 4.2.2 区平台采集结构初始化

当采集接口发生变化后,对应的区平台上传下达两端均需进行同步改造。因此,区平台端需要根据接口规范,改造区平台采集接口,并进行相关初始化工作。要求完成医疗机构-区平台采集接口服务端调整、区平台-市平台采集接口服务端调整。

# 4.3 数据交换改造

卫生信息平台的数据交换源于各类生产性系统,采用异步交换模式形成汇聚,在数据层上需要对各个机构、各个应用的数据进行数据交换处理,要求投标人完成以下服务:

• 数据适配

- 数据抽取
- 数据备份
- 数据清洗
- 数据处理
- 数据校验
- · 数据同步
- 数据上传

## 4.4 应用系统改造升级

需对相关应用系统改造,要求投标人了解目前普陀区区域卫生信息平台主要应用系统,在投标方案中描述各系统能够满足"数据采集方案 3.0"标准规范的升级改造内容。主要包括以下应用:

- · 智能提示(区)升级
- · 延伸处方升级
- 新慢性病一体化管理系统改造
- · 老年人保健管理系统改造
- · 疾控一期、二期条线系统改造
- · 孕产妇保健管理系统改造
- · 儿童保健管理系统改造
- · 中医管理系统改造
- · 家庭医生 GP 医生工作站改造
- · 婚前保健系统改造
- · 完成新版报表修改:包括孕保报表通用修改、接产医疗机构住院分娩情况、接产医疗机构产科工作情况、孕产妇系统保健情况、围产儿死亡死因分类表、妇科疾病查治情况、妇女宫颈癌及乳腺癌筛查情况报表汇总查询等共计16张表。

# 5、互联网应用无障碍改造(上海普陀健康)建设需求

要求结合《普陀区互联网信息无障碍环境建设工作方案》的要求,对"上海普陀健康"公众号完成 12 个大模块的适老化以及无障碍改造,并且结合 AI 技术增加智能客服的功能,通过语音问答方式支撑适老化服务。

要求投标人在投标方案中分析现有"上海普陀健康"公众号与规范要求的差距。

### 5.1 "上海普陀健康"公众号改造

# 5.1.1 要求完成"上海普陀健康"公众号的适老化和无障碍相关页面改造

### (1)首页

- · 快速入口:需在现有首页增加"关怀版"入口,一键切换至关怀版模式。
- · 关怀版首页:需开发完成"关怀版"页面,"关怀版"首页为综合办理入口,要求内容包含:默认 就诊人、预约挂号、电子病历卡、在线支付、个人中心和智能客服。

### (2)实名认证绑定

要求完成手机号绑定、隐私政策告知、实名信息校验功能页面改造。

# (3)预约挂号

要求完成就诊资源查询、号源预约功能页面改造。

## (4)当日挂号

要求完成科室医生检索、排班查询、预约挂号功能页面改造。

# (5)家庭医生

要求完成家庭医生查询、家庭医生签约申请、签约信息查询功能页面改造。

### (6)电子病历卡

要求完成就诊记录查询、就诊详情功能页面改造。

### (7)就诊报告

要求完成检验检查记录、报告结果查询功能页面改造。

# (8)个人中心

要求完成个人信息、就诊人管理、预约查询、亲情账号、意见反馈功能页面改造。

### (9)在线支付

要求完成历史订单查询、订单支付功能页面改造。

### (10)电子票据

要求完成票据查询、票据下载功能页面改造。

## (11)排队候诊

要求完成排队候诊页面改造。

# (12)健康服务

要求完成中医体质辨识、血压记录、血糖记录、BMI 记录、健康百科功能页面改造。

# 5.1.2 要求完成插件适配功能

### (1)插件适配

· 辅助技术适配

要求通过辅助技术提供的特殊或增强功能,用以满足障碍用户的个性化需求。系统需支持终端厂商已

适配好的辅助设备(如读屏软件等)的接入与使用。

需实现针对不同的辅助技术,对页面组件的属性值进行改造补充。

# · 浮框改造

为了提升信息提示的清晰度,需避免使用淡出或定时消失的控件,改成在当前页面进行文字提示。需 采用弹窗进行提示,并提供可关闭的操作机制。

#### • 兼容性改造

本项目需完成兼容性改造,需提供合理改造方案降低大页面(资源加载较多的页面)的页面加载时间。 需完成多种输入法的兼容适配,自动切换到最合适的输入法模式。

#### • 组件风格统一

本项目要求所有改造页面设计统一进行色彩、布局设计,使页面的界面风格保持—致。需对所有页面的时间选择器、类别选择器等组件进行适老化及无障碍改造。

## 5.2 智能客服

要求结合 AI 技术实现智能客服功能,通过语音问答方式支撑适老化服务。具体功能如下:

## 5.2.1 患者移动端咨询服务

# (1)交互窗口

需实现定制自动问答交互窗口,通过机器人问答形式回答业务信息咨询、就诊功能模块跳转和就诊行 为推荐。

## (2)手动输入服务

系统需支持手动输入基本信息和主诉、系统通过自然语言处理模型自动对输入的文字信息进行处理。

#### (3)语音输入服务

系统需支持通过与 AI 智能客服进行语音沟通,口述自身症状、病情、需求等信息。

#### (4)意图智能识别

需实现通过语音转换、语义识别、意图识别等技术定义不同的查询意图类别,并进行意图分类,与后台知识库匹配正确答案,通过语音合成后智能回答用户问题。

# (5)线上业务办理功能咨询智能应答服务

需实现通过语音、文字交互,智能识别用户线上业务办理功能咨询意图,系统根据用户需求智能推送 相对应的功能模块,包括预约挂号、检验检查报告查询等服务。

#### (6)语音回答

需支持语音输入的时候, 机器人会以语音的形式回答, 并显示文字。

# (7)应答评价服务

智能应答结束后,系统需实现提供应答结果评价和留言建议服务。

## 5.2.2 后台支撑服务

## (1)知识库配置

要求能够在后台支持用户意图创建,通过设置用户咨询中包含的词槽、核心词,创建用户咨询意图。

### (2)消息定制服务

要求能够在后台支持无识别输入提供固定式回复功能,工作人员可自由设置应答内容,包括文字和跳转链接。

#### (3)知识库类别服务

要求能够在后台支持知识类型配置,实现对咨询类知识库的分类管理。

#### (4)会话记录

要求能够支持查看与机器对话的历史记录。

## (5)评价记录

要求提供正对 AI 回答的评价功能, 查看评价结果。

#### (6)语音识别

要求系统支持语音交互,能够自动识别和理解患者口述的语言。

# (7)智能语义解析

要求支持智能语义解析,经过 NLP(自然语言处理)识别判断患者问题意图分类,若属于医院业务问题咨询,直接匹配后台知识库答案进行智能应答,若需要使用模块功能,则智能推送相应模块。

# (8)基于状态机的问答引擎

系统需具有基于状态机的问答引擎,自动把业务流程图转换为后台自动化的代码,带来工作模式的调整,能够大幅提高需求的响应速度和响应效率。

#### (9)数据统计分析

针对智能咨询不同类别问题数据统计,系统提供数据统计分析的功能。

# 四、项目管理要求

# 1、项目人员要求

1.1 投标人应根据对项目的理解在投标文件中提供人员配置管理计划,包括组织结构、项目负责人、组成人员及分工职责。

1.2 要求针对本项目提供不少于 35 人的项目服务团队(包括项目经理、技术管理人员、设计、开发、测试、质量管理等),在项目实施阶段要求派遣驻场服务人员不少于 8 人,驻场服务期限至系统上线完毕。须提供项目服务团队人员清单及最近 3 个月任意一个月的社保缴费证明复印件。(人员清单信息须包括项目

组成员姓名、学历、其相关资质、在本项目中的职责及在投标人单位参与过的类似项目情况说明等。)

- 1.3 要求项目经理同时具备信息系统项目管理师(高级)和计算机行业高级职称证书(提供证书复印件), 并能提供体现个人业绩的合同或验收报告或用户证明等材料。
- 1.4 团队中人员至少具备系统架构设计师、数据管理师、系统分析师、安全工程师(CISP)、国产数据库、系统集成项目管理工程师等资质证书(提供证书复印件)。

# 2、项目实施要求

- 2.1 投标人须在上海有固定的服务团队和驻点场所,具备完整的技术服务团队且能提供良好的技术支持。
  - 2.2 项目组织管理要求
- 2.2.1 投标方应充分考虑满足投标项目的建设要求,提出完整的项目管理、系统设计与开发、培训、项目施工、项目验收、售后服务方案。
- 2.2.2 招标方有权监督和管理投标项目的测试、安装、调试、故障诊断、系统开发和验收等各项工作,投标方必须接受并服从招标方和监理方、测评方的监督、管理要求。如发生执行不及时、实施达不到要求等情况,招标方有权通过监理方开出监理通知单(每份壹万元)在支付项目进度款中或在项目审计中扣除,扣款金额最高不超过合同金额的 5%。
  - 2.3 计划与进度要求
- 2.3.1 投标方在投标方案中应根据对项目的理解作出项目实施的初步计划,成为中标方后必须提交正式工作方案,明确招标项目工作的方式、方法、过程步骤、按阶段分解的详细计划、对应计划应提交的工作成果、需要招标人协调与配合的事项,并经招标人审核、批准。
  - 2.3.2 本项目包件合同签订之日起 18 个月内完成所有内容并通过验收交付使用。
  - 2.4 质量管理要求
- 2.4.1 投标方应按 ISO9001 质量管理体系规范要求,针对招标项目实施过程及交付结果进行质量规划、 管理、控制。
- 2.4.2 本项目实施的成交单位必须与派出参与本项目建设的所有工程师签署数据安全保密协议,如发生数据泄漏、丢失等方面的问题。中标公司应承担相关法律责任。

## 2.5 文档交付要求

应用系统开发应严格按照国家软件工程规范进行,系统验收前中标方必须根据开发进度及时提供用户各类成果文档,包括但不限于以下几类:

- ①准备阶段:《实施计划》;
- ②需求分析阶段:《需求分析说明书》;

- ③设计阶段:《概要设计说明书》、《数据库设计说明书》;
- ④测试阶段:《测试计划》、《测试用例》、《测试报告》;
- ⑤上线阶段:《试运行/上线报告》、全部源代码;
- ⑥过程文档:《培训计划》、《培训记录》、《例会记录》;
- ⑦交付使用:《用户手册》;
- ⑧与工程相关的其他文档。
- 2.6 系统测试要求

系统(单个系统参考)须至少经过如下测试:单元模块测试、内部联调测试、与业务系统整体联调测试、 系统整体性能和压力测试。

#### 2.7 验收要求

2.7.1 本项目采用现场运行、测试验收方式验收。成交单位完成的项目应达到的质量标准应符合国家、 地方及相关政府管理部门和行业与本项目有关的各项技术标准、规范要求,并满足采购人实际需求,前述 标准、规范等不一致的,以要求高(严格)的为准。

2.7.2 成交单位完成系统上线并稳定试运行,试运行时功能及性能满足合同要求,并配合第三方专业软件测评机构的软件测试、安全测评及密码测评通过后,可以提出最终验收申请。

2.7.3 双方签署最终终验文件时,成交单位应提交规范、全套、完整的验收文档,提交的文档参见上文"2.5 文档交付要求"并有责任帮助整理、装订或刻盘、归档。

## 3、服务与培训

- 3.1 为保证信息系统正常、安全地运行,投标方应制订详细的售后服务与培训方案。
- 3.2 售后服务
- 3.2.1 投标方必须根据本次招标文件所制定的目标和范围,提出相应的售后服务方案,并作为投标方案的一部分提交。
- 3.2.2 投标方须保持与用户的联系,随时交流系统的应用情况,成立专门工作小组为用户解决遇到的问题。安排 3 名参与此项目建设实施的工程师 5×8小时常驻现场为用户解决遇到的问题。
- 3.2.3 投标方在投标书中必须明确承诺达到用户的服务响应要求: 7×24 小时电话或电子邮件服务, 1 小时内做出明确响应和安排, 2 小时内做出故障诊断报告, 如需现场服务的, 具有解决故障能力的工程师应在 1 小时内到达现场。如发生执行不及时、实施达不到要求等情况, 招标方有权通过监理方开出监理通知单(每份壹万元)并在尾款中扣除。
  - 3.2.4 维护期内应用系统的任何更新(包括升级和调整)都需提供最新的源代码。
  - 3.2.5 验收后提供三年免费技术服务(含所有类型的软件、应用更新、升级服务,以及更新医疗、计算

机设备后的软件技术服务和区域平台项目建设未来三年内所有技术要求并及时实施。不含新增设备软件服务)。

# 3.3 人员培训

投标人在项目建设前后除了对业务经办人员的专项培训以外,应对招标方的系统维护人员进行系统维护培训。培训费用均记入项目总价。

## 4、其他要求

- 4.1 知识产权承诺
- 4.1.1 投标人不得以任何形式侵害本项目中形成的知识产权。未经招标人书面同意,投标人不得以任何 形式提供或出售给同行业同性质单位使用。若发生侵害行为,投标人则全额赔付招标人本项目中标金额以 及投标人通过侵害行为获得的全部收益。
- 4.1.2 投标人提供的产品和服务等不得侵犯任何第三方的知识产权。若发生侵权行为,一切法律责任、 后果及损失均由投标人承担,招标人不承担任何法律责任及后果,且保留追责权。

### 4.2 保密承诺

4.2.1 要求投标人承诺参与本项目的所有服务人员需严格保守与本项目有关的技术秘密和商业秘密,任何涉及招标人及使用单位的信息,包括但不限于数据、特有的功能需求等,未得到招标人及使用单位的书面同意,不得对任何第三方展示、举例乃至销售,否则投标人将承担由此产生的一切后果。

4.2.2 要求投标人不以实施项目为名,侵害本项目各参与单位的技术、商业秘密或者知识产权。

# 5、支付方式

合同经双方签订且财政资金下达后,支付合同金额的 30%;项目主体部分("便捷就医服务"数字化转型 2.0 场景、"便捷就医服务"数字化转型 3.0 场景、互联网应用无障碍改造(上海普陀健康)、区级平台 诊疗接口 3.0 升级改造)开发完成并上线试运行,经工程监理确认后,采购方向中标方支付合同金额的 30%;项目通过竣工验收并提交完整验收资料后支付合同金额的 20%;项目完成竣工结算审价,按照审定金额支付尾款。实际支付方式以区财政安排及合同签订为准。

# 第五章 评标方法与程序

## 一、评标依据和原则

1.评审办法系本着公开、公平、公正的原则,按照《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法》《《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等制定,作为本次采购确定中标投标人的依据。

2.评标委员会由招标人或其委托的集中采购机构依法组建。评标委员会由招标人代表和评审专家组成, 成员人数为 7 人单数,其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

- 3、评审专家将从上海市政府采购评审专家库内相关专业的专家名单中随机抽取。
- 4、任何人不得干预评标委员会成员的评审权利,评审表要保存备查。

## 二、评标方法与程序

1、评标方法

根据《中华人民共和国政府采购法》及政府采购相关规定,结合项目特点,本项目采用"综合评分法" 评标,总分为100分。

- 2、评标程序
- 2.1资格性审查:由招标人依据法律法规和招标文件,对投标人进行资格审查;资格审查不合格者,投标无效;若资格审查合格的投标人不满三家,则本项目按废标处理。
- 2.2符合性审查:由评标委员会根据招标文件要求,对各通过资格性审查的投标人的文件进行符合性审查,符合性审查不满足要求的将不进入评分阶段,符合性审查合格者进入技术因素和价格因素评分阶段。
- 2.3评标委员会要求投标人澄清、说明或者更正投标文件将以书面形式作出。投标人的澄清、说明或者 更正应当由法定代表人或其授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的,应当附法定代表人授权书。 投标人为自然人的,应当由本人签字并附身份证明。
  - 3、投标价格分按照以下方式进行计算:
  - 3.1投标报价得分 = (评标基准价/经评审后的投标报价)×价格分%×100
- 3.2评标基准价:是经符合性审查合格(技术、商务基本符合要求,无重大缺、漏项)满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价。
- 3.3本项目非专门面向中小企业采购,对小型和微型企业投标人的投标价格给予10%的扣除,用扣除后的价格参与评审。如果本项目非专门面向中小企业采购且接受联合体投标(或参加投标、报价),联合协议中约定小型或微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的,给予联合体4%的价格扣除,用扣除后的价格参与评审。联合体各方均为小型或微型企业的,联合体视同为小型、微型企业。组成联合体的大中型企业或者其他自然人、法人或其他组织,与小型、微型企业之间不得存在投资关系。中小

企业投标应提供《中小企业声明函》。

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)和《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68),投标人为残疾人福利性单位、监狱或戒毒企业,且提供了相应证明的,视同为小型和微型企业,执行上述支持小型和微型企业的相同政策。

本项目包含2个包件,投标单位可以参加其中任何1个或多个包件的投标,可兼投兼中。同时参加多个包件投标的投标人,对各包件不同内容,应在标题处清晰表明包件号或包件名称。

注:在"上海政府采购网"评标的项目,以投标人网上上传的电子投标文件为正本,并作为评审对象。

# 三、 综合评分法

普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0和3.0场景)(升级改造)(2025年度) 包1评分规则:

评分项目	分值区间	评分办法
报价得分	0~30	1.首先确定评审基准价: 经评标委
		员会甄别确认,满足招标文件要求
		且投报价格最低的报价为评审基
		准价,其报价分为满分30分。
		2.投标报价得分=(评标基准价/
		经评审后的投标报价)
		×30%×100。
需求理解(主观分)	0~5	需求理解:
		1、对项目需求理解清晰,体系结
		构、实施要求目标明确,得4-5分;
		2、对项目需求理解有局限,体系
		结构、实施要求基本了解,得2-3
		分;
		3、项目需求理解不够清晰或者没
		有明确目标的,得1分;
		4、此项未做说明的得0分。
重难点分析及合理化建议(主观	0~5	重难点分析、合理化建议:
分)		1.投标人对项目的了解程度,分析

		项目采购需求中可能发生的重点
		难点,分析明确,应对措施合理有
		针对性,可操作性强的,得4-5分;
		2.投标人对项目基本了解,应对措
		施基本可行的,得2-3分;
		3.投标人对项目不了解,应对措施
		一般或有缺漏的,得1分;
		4.此项未做说明的得0分。
整体服务设计(主观分)	0~6	整体服务设计:
		1.投标人提供的总体思路及技术
		架构内容满足采购需求,突出项目
		需求中的关键技术亮点,得5-6分;
		2.投标提供的总体思路及技术架
		构内容基本符合采购需求,得3-4
		分;
		3.投标人对项目的总体思路及技
		术架构内容不够全面,得1-2分;
		4.此项未做说明的得0分。
安装部署方案(主观分)	0~6	安装部署方案:
		1.提供的实施方案与项目内容吻
		合,施工工艺、流程工序满足国家、
		地方规范要求,得5-6分;
		2.提供的实施方案与项目内容基
		本符合,施工工艺、流程工序基本
		符合采购需求,得3-4分;
		3.提供的实施方案,施工工艺、流
		程工序缺乏针对性,得1-2分;
		4.此项未做说明的得0分。
验收方案(主观分)	0~6	验收方案进行:
		1.验收方案内容全面,程序科学合
	1	

	T	
		理,各环节措施详尽完善的,得5-6
		分;
		2.验收方案内容简单,各环节措施
		阐述基本合理的,得3-4分;
		3.验收方案缺漏,各环节措施阐述
		不清的,得1-2分;
		4.此项未做说明的得0分。
计划进度及质量保障措施(主观	0~5	计划进度及质量保障措施:
分)		1.项目进度、服务质量保证措施、
		安全保障措施、内容完整,具有针
		对性,得4-5分;
		2.项目进度、服务质量保证措施、
		安全保障措施内容简单,针对性不
		够全面,得2-3分;
		3.项目进度、服务质量保证措施、
		安全保障措施内容缺漏,描述不
		清,得1分;
		4.对此项未做说明的得0分。
项目经理(客观分)	0~2	项目经理:
		1.项目经理具备CISP资质证书,具
		有5年以上的管理经验,需提供佐
		证材料的,得2分,未提供或不符
		合要求的不得分;
		注:项目经理需提供本单位近六个
		月内任意一个月社保缴纳证明材
		料,未提供有效材料证明的不予认
		可。
项目团队人员配置(主观分)	0~2	项目团队人员配置:
		2.根据项目服务团队的从业经历,
		工作能力、相关经验、与本项目的
	1	

		T
		匹配角色及详细团队人员清单证
		明材料等情况进行综合评审;得
		0-2分。
		注:投入服务人员需提供本单位近
		六个月内任意—个月社保缴纳证
		明材料,未提供有效材料证明的不
		予认可。
故障应急处理方案(主观分)	0~6	故障应急处理方案:
		1.投标人提供的故障应急处理方
		案清晰全面, 计划合理、故障处理
		方案具有针对性,得5-6分;
		2.投标人提供的故障应急处理方
		案基本满足项目需求, 计划符合项
		目需求,故障处理方案针对性欠
		佳,得3-4分;
		3.投标人提供的故障应急处理方
		案部分内容缺漏,计划方案不够全
		面,无针对性不能解决故障问题,
		得1-2分;
		4.投标人此项未做说明的得0分。
特色服务方案(主观分)	0~6	特色服务方案:
		1.特色服务方案完整全面、合理,
		得5-6 分;
		2.特色服务方案基本全面,得 3-4
		分;
		3.特色服务方案不够全面,描述不
		清,得 1-2分。
		4.未提供得0分。
培训方案(主观分)	0~4	培训方案:
		1.培训工作方案详实有针对性,考

		虑全面可操作性,得4分;
		2.培训工作方案基本完整可行的,
		得2-3分;
		3.培训工作方案简描述不清,得1
		分;
		4.投标人此项未做说明的得0分。
售后服务方案(主观分)	0~6	售后服务方案:
		1.售后服务方案完整,服务体系完
		备、维护人员充足,响应时间短、
		维修维护快、措施合理,满足售后
		服务所有要求并提供原厂服务质
		量证明,得5-6分;
		2.售后服务体系内容简单,维护力
		量较薄弱,服务响应速度慢,部分
		满足售后服务要求,无法提供原厂
		服务质量证明,得3-4分;
		3.售后服务方案内容缺漏描述不
		清,无针对性的,得1-2分;
		4.此项未做说明的得0分。
"▲"符号的指标要求(客观分)	0~5	"▲"符号的指标要求;
		1.每一条▲条款(共10条)负偏离
		或未提供佐证材料扣0.5分,扣分
		到0为止;
		2.技术性能偏离情况需在《技术要
		求偏离表》中逐条列明; "▲"号
		技术条款:须在支持文件的技术指
		标中标注,如未提供,则视为技术
		指标负偏离。
产品原厂授权(客观分)	0~2	产品原厂授权:
		1.具有负载均衡、防火墙的制造商
	•	1

		售后服务承诺函的,得1分;
		2.提供负载均衡、防火墙的制造商
		   授权证明的,得1分。授权需加盖
		原厂商及投标单位盖章。
企业实力(客观分)	0~2	企业实力:
		1.具有信息安全服务资质认证证
		书(CCRC)信息系统安全运维服
		务资质符合三级或以上服务资质,
		得 1分;
		2.提供信息安全服务资质认证证
		书(CCRC)信息安全风险评估服
		务资质符合三级或以上服务资质,
		得1分;
		未提供或提供的不符合要求不得
		分。
类似业绩(客观分)	0~2	类似业绩
		1.投标人提供清晰可辨的自招标
		公告发布之日前36个月内的类似
		项目的业绩材料,时间以合同签订
		日期为准。业绩证明以投标人实际
		提供的合同案例扫描件为准(合同
		案例应包含合同首页、金额所在页
		和签字盖章页等)。
		2.投标人每提供一个符合要求的
		业绩及证明材料得1分,未提供或
		提供的不符合要求不得分。满分2
		分,最低为0分。

普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0和3.0场景)(升级改造)(2025年度)包2评分规则:

报价得分	0~10	1.确定评标基准价:经评标委员会
		甄别确认,满足招标文件要求合理
		的最低有效报价为评标基准价。
		2.确定其他报价分: 计算公式为报
		价得分=(评标基准价/经评审后的
		投标报价)×10%×100。
需求理解(主观分)	0~5	根据供应商对"便捷就医2.0和
		3.0"场景规范和标准的理解是否
		充分到位,对普陀区区域卫生平台
		现状是否了解,在投标方案中提供
		的业务需求分析和业务流程分析
		是否合理、完整进行综合评分。
		1.投标人对项目需求理解到位,业
		务重点、难点分析透彻,提出合理
		化建议具有针对性,能解决实际问
		题,得4-5分;
		2.投标人对项目需求理解基本了
		解,业务重点、难点分析描述不够
		清晰,提出合理化建议不够全面,
		能解决部分实际问题,得2-3分;
		3.投标人对项目需求及业务重点、
		难点分析内容简单,未提出合理化
		建议,不能解决实际问题,得1分;
		4.此项未做说明的得0分。
整体建设方案(主观分)	0~5	根据投标人提供的整体设计方案
		进行综合评分。
		1.投标人提供的设计方案完整、内
		容详实、逻辑清晰,满足采购需求,
		具有可操作性,得4-5分;
		2.投标人提供的设计方案较完整、

		内容相对简略、基本符合采购需
		求,有可操作性,得2-3分;
		3.投标人提供的设计方案思路不
		够全面,内容描述不清,可操作性
		欠佳,得1分;
		4.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型2.0	0~4	根据投标人对"便捷就医服务"
场景-智能分诊导诊服务场景(主		数字化转型2.0场景-智能分诊导
观分)		诊服务场景建设方案进行综合评
		分。
		1.投标人提供的智能分诊导诊服
		务场景建设方案内容完整、详尽、
		合理,有较强的针对性和可操作
		性,完全满足项目需求,得3-4分;
		2.投标人提供的智能分诊导诊服
		务场景建设方案内容基本完整,但
		略有缺漏,有一定的针对性和可操
		作性,得1-2分;
		3.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型2.0	0~2	根据投标人对智能院内导航服务
场景-智能院内导航服务场景(主		场景建设方案进行综合评分。
观分)		1.投标人提供的智能院内导航服
		务场景建设方案内容完整、详尽、
		合理,有较强的针对性和可操作
		性,完全满足项目需求,得2分;
		2.投标人提供的智能院内导航服
		务场景建设方案内容基本完整,但
		略有缺漏,有一定的针对性和可操
		作性,得1分;
		3.此项未做说明的得0分。
	<u>I</u>	

"便捷就医服务"数字化转型2.0	0~4	根据投标人对智能诊后管理服务
场景-智能诊后管理服务场景(主	0.4	场景建设方案进行综合评分。
观分 )		1.投标人提供的智能诊后管理服
		务场景建设方案内容完整、详尽、
		合理,有较强的针对性和可操作
		性,完全满足项目需求,得3-4分;
		2.投标人提供的智能诊后管理服
		务场景建设方案内容基本完整,但
		略有缺漏,有一定的针对性和可操
		作性,得1-2分;
		3.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型2.0	0~4	根据投标人对康复管理一体化服
场景-康复管理一体化服务场景		务场景(1.0场景深化)建设方案进
(1.0场景深化)(主观分)		行综合评分。
		1.投标人提供的康复管理一体化
		服务场景(1.0场景深化)建设方案
		内容完整、详尽、合理, 有较强的
		针对性和可操作性,完全满足项目
		需求,得3-4分;
		2.投标人提供的康复管理一体化
		服务场景(1.0场景深化)建设方案
		内容基本完整,但略有缺漏,有一
		定的针对性和可操作性,得1-2分;
		3.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型3.0	0~6	根据投标人对专病专科中心多学
场景-专病专科中心多学科会诊服		科会诊服务场景建设方案进行综
<b>务场景</b> (主观分)		合评分。
		1.投标人提供的专病专科中心多
		学科会诊服务场景建设方案内容
		完整、详尽、合理,对于多模型融

		合、多系统协同的架构有较强的针
		对性和可操作性,完全满足项目需
		求,得5-6分;
		2.投标人提供的专病专科中心多
		学科会诊服务场景建设方案内容
		基本完整,对于多模型融合、多系
		统协同的架构有一定的针对性和
		可操作性,得3-4分;
		3、投标人提供的专病专科中心多
		学科会诊服务场景建设方案内容
		简单,缺乏操作性,得1-2分;
		4.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型3.0	0~2	根据投标人对一键式病案服务场
场景——键式病案服务场景(主观		景建设方案进行综合评分。
分)		1.投标人提供的一键式病案服务
		场景建设方案内容完整、详尽、合
		理,有较强的针对性和可操作性,
		完全满足项目需求,得2分;
		2.投标人提供的一键式病案服务
		场景建设方案内容基本完整,但略
		有缺漏,有一定的针对性和可操作
		性,得1分;
		3.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型3.0	0~2	根据投标人对云胶片服务场景建
场景-云胶片服务场景(主观分)		设方案进行综合评分。
		1.投标人提供的云胶片服务场景
		建设方案内容完整、详尽、合理,
		有较强的针对性和可操作性,完全
		满足项目需求,得2分;
		2.投标人提供的云胶片服务场景

		建设方案内容基本完整,但略有缺
		漏,有一定的针对性和可操作性,
		得1分;
		3.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型3.0	0~2	根据投标人对(医院内部改造)医
场景-(医院内部改造)医保电子		保电子处方中心服务场景建设方
处方中心服务场景(主观分)		案进行综合评分。
		1.投标人提供的(医院内部改造)
		医保电子处方中心服务场景建设
		方案内容完整、详尽、合理,有较
		强的针对性和可操作性,完全满足
		项目需求,得2分;
		2.投标人提供的(医院内部改造)
		医保电子处方中心服务场景建设
		方案内容基本完整,但略有缺漏,
		有一定的针对性和可操作性,得1
		分;
		3.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型3.0	0~3	根据投标人对互联网服务专区服
场景-互联网服务专区服务场景		务场景建设方案进行综合评分。
(主观分)		1.投标人提供的互联网服务专区
		服务场景建设方案内容完整、详
		尽、合理,有较强的针对性和可操
		作性,完全满足项目需求,得3分;
		2.投标人提供的互联网服务专区
		服务场景建设方案内容基本完整,
		但略有缺漏,有一定的针对性和可
		操作性,得1-2分;
		3.此项未做说明的得0分。
"便捷就医服务"数字化转型支	0~4	根据投标人对区级平台诊疗接口

撑——区级平台诊疗接口3.0升级		20年级办法士安进行岭入河口
		3.0升级改造方案进行综合评分。
改造(主观分) 		1.投标人提供的区级平台诊疗接
		口3.0升级改造方案内容完整、详 
		尽、合理,有较强的针对性和可操
		作性,完全满足项目需求,得3-4
		分;
		2.投标人提供的区级平台诊疗接
		口3.0升级改造方案内容基本完
		整,但略有缺漏,有一定的针对性
		和可操作性,得1-2分;
		3.此项未做说明的得0分。
互联网应用无障碍改造(上海普陀	0~5	根据投标人对"上海普陀健康"
健康)- "上海普陀健康"公众号		公众号改造方案进行综合评分。
改造(主观分)		1.投标人提供的"上海普陀健
		康"公众号改造方案内容完整、详
		尽、合理,有较强的针对性和可操
		作性,完全满足项目需求,得4-5
		分;
		2.投标人提供的"上海普陀健
		康"公众号改造方案内容基本完
		整,但略有缺漏,有一定的针对性
		和可操作性,得2-3分;
		3、投标人提供的"上海普陀健
		康"公众号改造方案内容简单,缺
		乏操作性,得1分;
		   4.此项未做说明的得0分。
互联网应用无障碍改造(上海普陀	0~5	根据投标人对智能客服建设方案
  健康)-智能客服		   进行综合评分。
(主观分)		1.投标人提供的智能客服建设方
		案内容完整、详尽、合理,有较强

的针对性和可操作性,完全满足项目需求,得4-5分; 2 投标人提供的智能客服建设方案内容基本完整,但略有缺漏,有一定的针对性和可操作性,得2-3分; 3、投标人提供的智能客服建设方案内容简单,缺乏操作性,得1分。 4 此项未做说明的得0分。  静型20、3.0与密码应用的对接改造方案的完整性进行评分。 1.投标人提供的密码应用对接改造方案层次清晰,内容详实,充分考虑用户实际需求,应对措施具有针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案保护、得1分; 3.此项未做说明的得0分。  项目实施方案(主观分)  可目实施方案(主观分)  0-5  根据投标人对本项目的实施方案进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4-5分; 2.投标人提供的项目实施方案系		T	
2.投标人提供的智能客服建设方案内容基本完整。但略有缺漏,有一定的针对性和可操作性,得2~3分; 3、投标人提供的智能客服建设方案内容简单,禁乏操作性,得1分; 4.此项未做说明的得0分。  替陀区"便捷就医服务"数字化 转型2.0、3.0与密码应用的对接改造"方案层次清晰,内容详实。充分考虑用户实际需求,应对措施具有针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案层次清晰,内容详实。充分考虑用户实际需求,应对措施具有针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 3.此项未做说明的得0分。  根据投标人对本项目的实施方案进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4-5分;			的针对性和可操作性,完全满足项
案内容基本完整,但略有缺漏,有一定的针对性和可操作性,得2~3分; 3、投标人提供的智能客服建设方案内容简单,缺乏操作性,得1分; 4、此项未做说明的得0分。 替整2.0、3.0与密码应用的对接改造方案的完整性进行评分。 1.投标人提供的密码应用对接改造方案的完整性进行评分。 1.投标人提供的密码应用对接改造方案是次清晰,内容详实,充分考虑用户实际需求,应对措施具有针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案网递不够全面、用基本满足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。 根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4~5分;			目需求,得4-5分;
一定的针对性和可操作性,得2~3 分; 3、投标人提供的智能客服建设方案内容简单,缺乏操作性,得1分; 4.此项未做说明的得0分。 替配2.0、3.0与密码应用的对接改造方案的完整性进行评分。 1.投标人提供的密码应用对接改造方案的完整性进行评分。 1.投标人提供的密码应用对接改造方案层次清晰,内容详实,充分考虑用户实际需求,应对措施具有针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案闸途不够全面、用基本满足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。 根据投标人对本项目的实施方案进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4~5分;			2.投标人提供的智能客服建设方
分; 3、投标人提供的智能客服建设方案内容简单,缺乏操作性、得1分; 4此项未做说明的得0分。  普陀区"便捷就医服务"数字化 转型2.0、3.0与密码应用的对接改造方案的完整性进行评分。 1.投标人提供的密码应用对接改造方案是次清晰,内容详实,充分考虑用户实际需求,应对措施具有针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案阐述不够全面、用基本调足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  根据投标人对本项目的实施方案进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4-5分;			案内容基本完整,但略有缺漏,有
3、投标人提供的智能客服建设方案内容简单,缺乏操作性,得1分; 4.此项未做说明的得0分。  普陀区"便捷就医服务"数字化 转型2.0、3.0与密码应用的对接改 造(主观分)  1.投标人提供的密码应用对接改 造方案的完整性进行评分。 1.投标人提供的密码应用对接改 造方案层次清晰,内容详实,充分 考虑用户实际需求,应对措施具有 针对性,能够全面覆盖项目要求, 得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改 造方案阐述不够全面、用基本满足 项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  项目实施方案(主观分)  0-5  根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结 构、项目进度计划和项目质量安全 方面的保障措施等内容的可行性 和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的 响应机制和应急措施等内容,得 4-5分;			一定的针对性和可操作性,得2-3
*************************************			分;
#陀区 "便捷就医服务" 数字化			3、投标人提供的智能客服建设方
普陀区"便捷就医服务"数字化   转型2.0、3.0与密码应用的对接改   造(主观分)			案内容简单,缺乏操作性,得1分;
转型2.0、3.0与密码应用的对接改造(主观分) 1.投标人提供的密码应用对接改造方案层次清晰,内容详实,充分考虑用户实际需求,应对措施具有针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案阐述不够全面、用基本满足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  根据投标人对本项目的实施方案进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4-5分;			4.此项未做说明的得0分。
造(主观分)  1.投标人提供的密码应用对接改造方案层次清晰,内容详实,充分考虑用户实际需求,应对措施具有针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案阐述不够全面、用基本满足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  项目实施方案(主观分)  0~5  根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4~5分;	普陀区"便捷就医服务"数字化	0~2	根据投标人提供的密码应用对接
造方案层次清晰,内容详实,充分 考虑用户实际需求,应对措施具有 针对性,能够全面覆盖项目要求, 得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改 造方案阐述不够全面、用基本满足 项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。 根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结 构、项目进度计划和项目质量安全 方面的保障措施等内容的可行性 和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的 响应机制和应急措施等内容,得 4-5分;	转型2.0、3.0与密码应用的对接改		改造方案的完整性进行评分。
考虑用户实际需求,应对措施具有 针对性,能够全面覆盖项目要求, 得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改 造方案阐述不够全面、用基本满足 项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。 根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结 构、项目进度计划和项目质量安全 方面的保障措施等内容的可行性 和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的 响应机制和应急措施等内容,得 4-5分;	造(主观分)		1.投标人提供的密码应用对接改
针对性,能够全面覆盖项目要求,得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案阐述不够全面、用基本满足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4-5分;			造方案层次清晰,内容详实,充分
得2分; 2.投标人提供的密码应用对接改造方案阐述不够全面、用基本满足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  项目实施方案(主观分)  0~5  根据投标人对本项目的实施方案进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4~5分;			考虑用户实际需求,应对措施具有
2.投标人提供的密码应用对接改造方案阐述不够全面、用基本满足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  项目实施方案(主观分)  0~5  根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4~5分;			针对性,能够全面覆盖项目要求,
造方案阐述不够全面、用基本满足项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  项目实施方案(主观分)  0~5  根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全 方面的保障措施等内容的可行性 和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得 4~5分;			得2分;
项目需求,得1分; 3.此项未做说明的得0分。  项目实施方案(主观分)  0~5  根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结 构、项目进度计划和项目质量安全 方面的保障措施等内容的可行性 和响应性。  1.投标人提供的项目实施方案完 整、计划安排合理有序,有明确的 响应机制和应急措施等内容,得 4~5分;			2.投标人提供的密码应用对接改
3.此项未做说明的得0分。 项目实施方案(主观分)  0~5  根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结 构、项目进度计划和项目质量安全 方面的保障措施等内容的可行性 和响应性。  1.投标人提供的项目实施方案完 整、计划安排合理有序,有明确的 响应机制和应急措施等内容,得 4-5分;			造方案阐述不够全面、用基本满足
项目实施方案(主观分)  0~5  根据投标人对本项目的实施方案 进行综合评分,包括项目组织结 构、项目进度计划和项目质量安全 方面的保障措施等内容的可行性 和响应性。  1.投标人提供的项目实施方案完 整、计划安排合理有序,有明确的 响应机制和应急措施等内容,得 4~5分;			项目需求,得1分;
进行综合评分,包括项目组织结构、项目进度计划和项目质量安全方面的保障措施等内容的可行性和响应性。  1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4-5分;			3.此项未做说明的得0分。
构、项目进度计划和项目质量安全 方面的保障措施等内容的可行性 和响应性。 1.投标人提供的项目实施方案完 整、计划安排合理有序,有明确的 响应机制和应急措施等内容,得 4-5分;	项目实施方案(主观分)	0~5	根据投标人对本项目的实施方案
方面的保障措施等内容的可行性和响应性。  1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4-5分;			进行综合评分,包括项目组织结
和响应性。  1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得 4-5分;			构、项目进度计划和项目质量安全
1.投标人提供的项目实施方案完整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得 4-5分;			方面的保障措施等内容的可行性
整、计划安排合理有序,有明确的响应机制和应急措施等内容,得4-5分;			和响应性。
响应机制和应急措施等内容,得4-5分;			1.投标人提供的项目实施方案完
4-5分;			整、计划安排合理有序, 有明确的
			响应机制和应急措施等内容,得
2.投标人提供的项目实施方案基			4-5分;
			2.投标人提供的项目实施方案基

		本完整,计划安排基本合理,响应
		机制和应急措施基本可行,得2-3
		分;
		3.投标人提供的组织架构方案内
		容缺漏、进度计划安排描述不清,
		缺乏操作性,得1分;
		4.此项未做说明的得0分。
售后服务(主观分)	0~5	根据投标人提供的售后服务方案
		进行综合评分。
		1.售后服务方案完整,服务体系完
		备、维护人员充足,响应时间短、
		维修维护快、措施合理,得4-5分;
		2.售后服务体系内容简单,维护力
		量较薄弱,服务响应速度慢,得2-3
		分;
		3.售后服务方案内容缺漏描述不
		清,无针对性的,得1分;
		4.此项未做说明的得0分。
培训方案(主观分)	0~5	根据投标人提供的培训方案进行
		综合评分。
		1.培训方案内容详细,程序科学、
		合理,各环节措施详尽完善的,得
		4-5分;
		2.培训方案内容简单,各环节措施
		阐述基本合理的,得2-3分;
		3.培训方案缺漏,各环节措施详表
		述不清的,得1分;
		4.此项未做说明的得0分。
项目经理 (客观分)	0~3	项目经理:
		1.项目经理具有大学本科及以上
<u>L</u>		

		[
		学历(含本科);
		2.具备信息系统项目管理师(高
		级);
		3.计算机行业高级职称证书。
		每满足一项得1分,不满足不得分,
		最高得3分。
		注:项目经理需提供本单位近六个
		月内任意一个月社保缴纳证明材
		料,未提供有效材料证明的不予认
		可。
项目组人员安排(客观分)	0~5	项目组人员安排
		1.投标人对本项目需提供不少于
		35人的技术团队,其中项目实施期
		间驻场人员不少于8人的承诺函
		(格式自拟),驻场服务期限至系
		统上线完毕。得1分;
		2.项目服务团队中人员具有系统
		架构设计师; 数据管理师; 系统分
		析师; 国产数据库等资质证书; 每
		提供1个得1分,最高得4分。(注:
		需提供证书复印件并加盖供应商
		公章)。
企业资质(客观分)	0~4	根据供应商相关证书情况从如下
		几点进行评分:
		1.信息技术服务运行维护标准资
		质证书(ITSS)一级;
		2.信息系统建设和服务能力等级
		证书(CS4及以上);
		3.信息系统安全集成服务资质
		(CCRC)一级;
	1	

		4 国立化户自至依伊·战和职友 ek
		4.国产化信息系统集成和服务能
		力评估证书;
		每提供一个得1分,最高得4分。(需
		提供证书复印件并加盖供应商公
		章)
类似业绩 (客观分)	0~5	近三年以来承接的有效类似项目
		业绩:
		1.提供清晰可辨的自响应公告发
		布之日前36个月内的同类项目的
		业绩材料,时间以合同签订日期为
		准。业绩证明以供应商实际提供的
		合同扫描件为准(供应商提供的合
		同案例应包含合同首页、金额所在
		页和签字盖章页等);
		2.供应商每提供一个符合要求的
		业绩及证明材料得1分,满分5分,
		未提供或提供的不符合要求不得
		分。
自主知识产权(客观分)	0~3	1.具有与智能导诊、诊后随访、智
		慧康复、大模型、专病以及影像类
		相关的软件著作权情况(需提供软
		件著作权复印件并加盖投标人公
		章)
		2. 每提供一个得0.5分,最高得3
		分。未提供或提供的不符合要求不
		得分。

# 2. "▲"号为主要指标,若未能满足作扣分处理。

## 第六章 合同条款(格式)

### 包1合同模板:

## [合同中心-合同名称]

合同统一编号: [合同中心-合同编码]

合同各方:

甲方: [合同中心-采购单位名称]

地址: [合同中心-采购单位所在地]

邮政编码: [合同中心-采购人单位邮编]

电话: [合同中心-采购单位联系人电话]

传真: [合同中心-采购人单位传真]

联系人: [合同中心-采购单位联系人]

#### [供应商信息-联合体]

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及其他有关法律法规之规定,本合同当事人遵循平等、自愿、公平和诚实信用原则,在本项目经过政府采购的基础上,经协商一致,同意按下述条款和条件签署本合同:

#### 一、定义

本合同中的下列词语应按以下内容进行解释:

- 1.1 "合同"系指采购人和中标(成交)供应商签订的载明双方当事人所达成的协议,并包括所有的附件、附录和构成合同的其他文件。
- 1.2 "合同金额"系指根据合同约定,中标(成交)供应商在完全履行合同项下全部义务后,采购人应支付给中标(成交)供应商的标的对价。
- 1.3 "货物"系指中标(成交)供应商根据合同约定应向采购人交付的一切各种形态和种类的物品,包括原材料、燃料、设备、机械、仪表、备件、计算机软件、产品等,并包括工具、手册等其他相关资料。
  - 1.4 "甲方"系指与中标(成交)供应商签署合同的采购人。
  - 1.5 "乙方"系指根据合同约定交付货物的中标(成交)供应商;两个以上的自然人、法人或者其他

组织组成一个联合体,以一个供应商的身份共同参加政府采购的,联合体各方均应为乙方或者与乙方相同地位的合同当事人,并就合同约定的事项对甲方承担连带责任。

#### 二、合同主要要素

2.1 乙方根据本合同的规定向甲方提供以下货物:

序号	产品名称	品牌	规格型号	厂家	产地或 来源地	单位	数量	单价	合计
1									
2									
3									

- 2.2 合同金额:人民币[合同中心-合同总价]元整([合同中心-合同总价大写])。
- 2.3 交付时间:自合同签订生效之日起[合同中心-合同有效期]天内完成交付
- 2.4 交付地点: 上海市普陀区西沙洪浜路 40 号
- 2.5 交付状态:完成送货上门、就位、安装、调试、培训直至验收合格
- 2.6 质量保证期:具体约定内容详见《投标文件》中所载明的相关承诺条款。
- 2.7 履约保证金: /
- 2.8 其它: /

### 三、合同文件的组成和解释顺序如下

- 3.1 本合同执行中双方共同签署的补充与修正文件及双方确认的明确双方权利、义务的会谈纪要;
- 3.2 本合同书;
- 3.3 本项目中标或成交通知书;
- 3.4 乙方的本项目投标文件或响应文件:
- 3.5 本项目招标文件或采购文件中的采购需求;
- 3.6 其他合同文件(需列明)。

上述文件互相补充和解释,如有不明确或不一致之处,按照上述文件次序在先者为准。同一层次合同文件有矛盾的,以时间较后的为准。

## 四、质量标准和要求、权利瑕疵担保:

- 4.1 质量标准和要求
- 4.1.1 招标文件(采购文件)规定的规范及要求明确的,乙方所出售标的物的质量标准应当符合招标文件(采购文件)规定的规范及要求,且应不低于国家强制性标准。
  - 4.1.2 招标文件(采购文件)规定的规范及要求不明确的,乙方所出售标的物的质量标准应按照最新的

国家标准、地方标准、行业标准或企业标准确定,均有标准的,以高(严格)者为准。没有国家标准、地方标准、行业标准或企业标准的,按照通常标准或者符合合同目的的特定标准确定。

- 4.1.3 乙方所出售的标的物还应符合上海市之有关规定。
- 4.1.4 如果质量标准不统一的,应以甲方所选择的质量标准为依据。
- 4.1.5 乙方应保证出售的货物符合其在投标文件(响应文件)中所作的响应及承诺,并应接受甲方的监督检查。
  - 4.2 权利瑕疵担保
- 4.2.1 乙方保证对其出售的标的物享有合法的权利,甲方接受乙方货物不会因此而侵犯任何人的合法权益。
- 4.2.2 乙方应保证在其出售的标的物上不存在任何未曾向甲方透露的担保物权,如抵押权、质押权、留置权等;甲方接受乙方货物不会因此而存在合同外义务的负担。
  - 4.2.3 乙方应保证其所出售的标的物没有侵犯任何第三人的物权、知识产权和商业秘密等权利。
  - 4.2.4 如甲方和使用单位使用该标的物构成上述侵权的,则由乙方承担全部责任。

#### 五、包装和运输要求、检查和验收

- 5.1 包装和运输要求
- 5.1.1 乙方所出售的全部货物均应按标准保护措施进行包装,这类包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸等要求,以确保货物安全无损地运抵指定现场。
  - 5.1.2 每一个包装箱内应附一份详细装箱单、质量证书和保修保养证书。
- 5.1.3 除招标文件或采购文件中的采购需求另有要求外,乙方所出售的货物包装应当参照财政部办公厅、生态环境部办公厅以及国家邮政局办公室联合发布的《商品包装政府采购需求标准(试行)》《快递包装政府采购需求标准(试行)》执行。
- 5.1.4 乙方确保全部货物安全无损地运抵甲方指定现场,并承担全部货物的运费、保险费、装卸费等费用。乙方还应在发货前通知甲方全部货物的运输信息以及到货时间,以便甲方做好验货准备。
  - 5.2 检查和验收
- 5.2.1 甲方收货后根据货物的技术规格要求和质量标准,对货物进行检查,如果发现数量不足或有质量、技术等问题,乙方应负责按照甲方的要求采取补足、更换或退货等处理措施,并承担由此发生的一切损失和费用。
- 5.2.2 针对本合同项下乙方需提供的所有货物和相关服务,甲方将根据本合同附件《履约验收方案》明确的时间、方式、程序、内容和验收标准等事项进行验收。
  - 5.2.3 甲方将依据上述验收方案,在约定的时间内组织验收工作。甲方应在验收开始前至少5个工作日,

书面通知乙方验收的具体时间、地点及验收人员名单,以便乙方做好相应准备。乙方应积极配合验收工作,提供必要的协助和文件资料。

5.2.4 甲方应在验收完成后 15 日内向乙方出具《履约验收书》。若验收结论为合格,则视为乙方已完全履行相关合同义务;若验收结论为不合格,则甲方应在《履约验收书》中详细说明不合格项,乙方应在 15 日内进行整改或重新提供,整改或重新提供产生的所有费用由乙方承担,甲方有权自乙方提供的履约保证金(如有)中予以抵扣所受到的损失直至没收全部履约保证金并依据合同条款要求乙方支付违约金。乙方整改或重新提供后仍不符合验收标准的,或乙方未能在约定时间内完成整改或重新提供的,甲方有权解除合同,并要求乙方返还已支付的全部或部分款项,同时保留根据本合同约定及法律法规规定的其他补救措施的权利。

5.2.5 甲方在约定的验收时间到期、且经乙方书面催告 15 日后,仍无正当理由拖延验收或不验收的,则视为其已验收通过。但合同有质量保证期约定的,适用质量保证期之规定。

### 六、费用支付

#### 6.1 合同金额

本合同金额见本合同主要要素,与交货有关的所有费用(包括应承担的各项税负)均包含在该合同金额中,甲方不再另行支付任何费用。

### 6.2 付款方式

合同经双方签订且财政资金下达后,支付合同金额的30%;设备全部到货后,经工程监理验收合格后支付合同金额的30%;项目竣工验收合格后支付合同金额的20%;项目完成竣工结算审价,按照审定金额支付尾款。实际支付方式以区财政安排及合同签订为准。

#### 6.3 税费

与合同有关的一切税费, 均已包含在上述合同金额中。

#### 七、履约保证金

7.1 在本合同签署之前,乙方应向甲方提交一笔金额为 <u>0</u>元人民币的履约保证金。履约保证金应自出具之日起至全部服务按本合同规定验收合格后三十天内有效。在全部服务按本合同规定验收合格后 15 日内,甲方应一次性将履约保证金无息退还乙方。

7.2 履约保证金可以采用支票或者甲方认可的银行出具的保函。乙方提交履约保证金所需的有关费用均由其自行负担。

7.3 如乙方未能履行本合同规定的任何义务,则甲方有权从履约保证金中得到补偿。履约保证金不足弥补甲方损失的,乙方仍需承担赔偿责任。

### 八、伴随服务、质量保证

- 8.1 伴随服务
- 8. 1.1 乙方应提交所提供货物的技术文件,应包括相应的中文技术文件,例如:产品目录、图纸、操作手册、使用说明、维护手册和/或服务指南。这些文件应包装好随同货物一起发运。
  - 8.1.2 乙方还应提供下列服务:
  - (1) 货物的现场安装、调试和启动监督;
  - (2)提供货物首次使用耗材及组装、调试和维修所需的专用工具和辅助材料;
- (3)在合同各方商定的一定期限内对所有的货物实施运行监督、维修,但前提条件是该服务并不能免除乙方在质量保证期内所承担的义务;
- (4)在厂家和/或在项目现场就货物的安装、启动、运营、维护对使用单位操作人员进行培训或指导, 在使用一段时间后可根据甲方的要求另行安排培训计划,并且乙方应随时接受使用单位操作人员有关货物 使用的咨询,积极解答相关操作问题。
  - 8.1.3 伴随服务的费用应包含在合同价中, 甲方不再另行支付。
  - 8.2 质量保证
- 8.2.1 乙方应保证所供货物是全新的、未使用过的,并完全符合合同规定的质量、规格和性能的要求。 乙方应保证其货物在正确安装、正常使用和保养条件下,在其使用寿命期内应具有满意的性能。在货物最 终交付验收后不少于合同规定的质量保证期内,乙方应对由于设计、功能、工艺或材料的缺陷而产生的故 障负责。
- 8.2.2 在质量保证期内,如果货物的质量或规格与合同不符,或证实货物是有缺陷的,包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等,甲方根据本合同规定以书面形式向乙方提出补救措施或索赔(索赔的范围将包括但不限于检验费、运费、仓储费、装卸费、保险费等)。
- 8.2.3 乙方在约定的时间内未能弥补缺陷,甲方可采取必要的补救措施,但其风险和费用将由乙方承担, 甲方根据合同规定对乙方行使的其他权利不受影响。

## 九、补救措施和索赔、违约责任

- 9.1 补救措施和索赔
- 9.1.1 甲方有权根据质量检测部门出具的检验证书向乙方提出索赔。
- 9.1.2 在检验期和质量保证期内,如果乙方对缺陷产品负有责任而甲方提出索赔,乙方应按照甲方同意的下列—种或多种方式解决索赔事宜:
  - (1)乙方同意退货并将货款退还给甲方,由此发生的一切费用和损失由乙方承担。
  - (2)根据货物的质量状况以及甲方所遭受的损失,经过买卖双方商定降低货物的价格并退回差价。

- (3)乙方应在接到甲方通知后七天内负责采用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件和货物来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分,其费用由乙方负担。同时,乙方应在约定的质量保证期基础上重新计算修补和/或更换件的质量保证期。
- 9.1.3 如果在甲方发出索赔通知后十天内乙方未作答复,上述索赔应视为已被乙方接受。如果乙方未能在甲方索赔通知后十天内或甲方同意延长的期限内,按照上述规定的任何一种方法采取补救措施,甲方有权从应付货款中扣除索赔金额,如不足以弥补甲方损失的(包括甲方寻求替代履行所支付的费用和损失),甲方有权向乙方提出赔偿损失的要求。

### 9.2 违约责任

- 9.2.1 除合同规定外,如果甲方没有按照合同规定的时间足额支付相应货款,甲方应按照未付货款或服务费用的千分之一(1‰)按日计收延迟付款滞纳金,直至足额支付货款时止。但滞纳金的最高限额不超过合同价的百分之五(5%)。一旦达到滞纳金的最高限额,乙方有权提前终止合同,并有权就由此造成损失向甲方主张赔偿或补偿。
- 9.2.2 在履行合同过程中,如果乙方可能遇到妨碍按时交货和提供服务的情况时,应及时以书面形式将拖延的事实,可能拖延的期限和理由通知甲方。甲方在收到乙方通知后,应尽快对情况进行评价,并确定是否同意延长交货时间或延期提供服务。除合同规定或甲方确定同意延期提供服务外,如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务,甲方有权从货款或乙方提供的履约保证金中扣除误期赔偿费而不影响合同项下的其他补救方法,赔偿费按每周赔偿延期服务的服务费用的百分之一(1%)计收,直至提供服务为止。但误期赔偿费的最高限额不超过合同价的百分之五(5%)。一周按七天计算,不足七天按一周计算。
- 9.2.3 乙方未按合同约定履行交货职责,但未给甲方造成损失的,甲方可要求乙方整改,乙方达到质量标准后,甲方应支付相应货款。
- 9.2.4 乙方未按合同约定履行交货职责,给甲方造成损失的,乙方应按实赔偿,并向甲方支付违约金,违约金最高为合同金额的 5%。因乙方问题导致甲方无法实现合同目的的,甲方有权单方解除合同并根据情况向乙方追回已付合同款项及追索最高为合同金额 5%的违约金。
- 9.2.5 因乙方原因导致违反法律、法规和规章规定的行为的,甲方有权单方解除合同,并要求乙方按合同 9.2.4 条承担违约金并赔偿相关损失。
- 9.2.6 合同履约过程中,乙方存在就合同项下的全部或部分义务进行转让或分包的、擅自中止合同履行的、履约过程侵害了包括甲方在内任何人合法权益及其他不适当履行本合同的违约情形,将按照合同 9.2.4 条的违约责任处理,情况严重者(如:未按甲方要求限期改正的),甲方有权终止合同。

#### 十、保密及廉洁条款

10.1 保密

- 10.1.1 买卖双方在履行本合同过程中,所提供、接触、知悉的对方相关仍处于不为公众所知悉或尚未 主动对外公开的信息(包括但不限于有关人员、技术、经营、管理等方面的各类信息),均为本条款项下 双方所应恪守保密义务所针对的对象,即使该等信息未能在本保密条款的约定中穷尽。
- 10.1.2 买卖双方在合同中专辟本保密条款,视为双方已就相关需保密信息采取了必要、适当的保密措施。在履行本合同的过程中,除须配合司法调查的情形外,在未征得对方书面同意之前,买卖双方均负有保密义务,不得向第三方泄露、披露、透露或促使第三方获得前述应当保密的信息。
- 10.1.3 违反保密义务的,视为严重的根本违约行为,除应按合同约定承担有关违约责任外,还应当承担由此导致的行政乃至刑事法律责任,并应承担损失赔偿责任。
  - 10.1.4 保密的内容包括但不限于书面、电子数据等承载保密信息的各种形式。
  - 10.1.5 前述保密义务条款为独立条款,不因本协议的解除、终止而失效。
  - 10.2 廉洁
  - 10.2.1 乙方应当守法诚信,保证服务能力及服务质量,不得与甲方恶意串通操纵政府采购活动。
- 10.2.2 甲方不得接受乙方组织的宴请、旅游、娱乐,不得收受礼品、现金、有价证券等,乙方亦不得向甲方提供或报销前述费用以及其他应当由个人承担的费用。若甲方工作人员要求乙方给予其任何形式的不正当利益,或发现甲方工作人员违反前述原则的行为,乙方应当及时向甲方举报,并提供相关证据给甲方,甲方经查实后作出处理,并为乙方保密。
- 10.2.3 乙方承诺并且确认,违背本条款的廉洁及诚信义务,将被视为严重的根本违约行为,应按合同约定承担相应的违约责任,并对造成的损失承担赔偿责任。

#### 十一、不可抗力

- 11.1 合同各方因不可抗力而导致合同实施延误或不能履行合同义务的,不承担误期赔偿或不能履行合同义务的责任。
- 11.2 本条所述的"不可抗力"系指那些双方不可预见、不可避免且不可克服的事件,但不包括双方的 违约或疏忽。这些事件包括但不限于:战争、严重火灾、洪水、台风、地震、国家政策的重大变化(如突 发应急事件,政府采取应急措施的),以及双方商定的其他事件(如黑客攻击、系统崩溃、互联网灾难等)。
- 11.3 在不可抗力事件发生后,当事方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知对方,并在 15 日内将有关当局出具的不可抗力证明文件发送给另一方确认。合同各方应尽实际可能继续履行合同义务, 并积极寻求采取合理的方案履行不受不可抗力影响的其他事项。合同各方应通过友好协商在合理的时间内 达成进一步履行合同的协议。
  - 11.4 当不可抗力情形终止或消除后,受影响的一方应尽快以电话或传真通知对方,并以 EMS 证实;
  - 11.5 受不可抗力影响方应尽一切努力减少因不可抗力而产生的损失,否则应对扩大的损失承担责任;

11.6 如不可抗力延续超过 45 日以上(含本数)时,双方应通过友好协商解决本合同的执行问题,并应尽快达成协议。

#### 十二、合同终止、变更、中止

- 12.1 违约终止合同
- 12.1.1 在甲方针对乙方违约行为而采取的任何补救措施不受影响的情况下,甲方可在下列情况下向乙方发出书面通知书,提出终止部分或全部合同:
  - (1) 如果乙方未能按约定提供履约保证金,且经催告后在合理期限内仍未提供。
  - (2) 如果乙方未能在合同规定的限期或甲方同意延长的限期内提供部分或全部货物。
  - (3) 如果乙方的行为构成根本违约。
  - (4)如果乙方未能履行合同规定的其它任何义务。
- 12.1.2 如果甲方根据上述的规定,终止了全部或部分合同,甲方可以依其认为适当的条件和方法另行购买与未交货物类似的货物,乙方应对甲方另行购买类似货物所超出的那部分费用负责。但是,乙方应继续执行合同中未终止的部分。
- 12.1.3 如果乙方在履行合同过程中有不正当竞争行为,甲方有权解除合同,没收履约保证金,并按《中华人民共和国反不正当竞争法》之规定由有关部门追究其法律责任。

### 12.2 破产终止合同

如果乙方破产或丧失清偿能力,甲方可在任何时候以书面形式通知乙方终止合同而不给乙方赔偿与补偿。该终止合同将不损害或影响甲方已经采取或将要采取任何行动或补救措施的权利。

## 12.3 不可抗力终止合同

如因发生不可抗力事件导致合同无法履行的,或延迟履行会给一方或双方造成严重利益损害的,双方可协商终止本合同履行,双方互不承担违约及赔偿责任,但仍应就已履行部分进行费用结算。

## 12.4 合同中止

- 12.4.1 除合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的情形外,双方当事人不得擅自中止合同。
- 12.4.2 若发生不可抗力事件,但合同仍有继续履行可能的,双方当事人可协商中止履行本合同全部或部分内容。

## 12.5 合同变更

- 12.5.1 甲方需追加与合同标的相同的货物或者服务的,在不改变合同其他条款的前提下,可以与乙方协商签订补充合同,但所有补充合同的采购金额不得超过本合同采购金额的百分之十。
- 12.5.2 除合同规定情形外,双方不得擅自变更合同。合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的,双方应当变更。有过错的一方应当承担赔偿责任,双方都有过错的,各自承担相应的责任。

### 十三、合同转让和分包

本项目合同不得转让、不得分包。

#### 十四、争端解决及管辖、送达

14.1 双方发生争议的,可协商解决,或向有关部门申请调解;也可(请在选择项中打"√")

□提请上海仲裁委员会仲裁。

向甲方所在地法院提起诉讼。

14.2 在仲裁或诉讼期间,除正在进行仲裁或诉讼的部分外,本合同的其它部分应继续执行。败诉一方应当承担包括但不限于诉讼费用、律师费用、公证费用等。

14.3 本合同中双方的地址、传真等联系方式为各自文书、信息送达地址。以专人传送的,受送达人签收即构成送达;以邮件或快递形式送达的,对方签收、拒签、退回之日视为送达;如以传真形式送达,则以传真信息发送确认之日视为送达。前述地址同时也作为双方争议发生时的各自法律文书送达地址(包括原审、二审、再审、执行及仲裁等),变更须提前书面通知对方,原送达地址在收到变更通知之前仍为有效送达地址。

### 十五、其他

15.1 本合同于双方在上海市政府采购云平台通过数字证书签订采购合同或纸质合同经双方签字、盖章,并且甲方收到乙方提供的履约保证金(如有)后生效。

15.2 本合同壹式贰份,以中文书就,签字各方各执壹份,并通过上海市政府采购云平台报上海市财政局备案。

15.3 本合同附件与合同具有同等效力。

[合同中心-补充条款列表]

[合同中心-其他补充事宜]

签约各方:

甲方(盖章):

法定代表人或授权委托人(签章):

[供应商法定代表人-联合体]

合同签订点:网上签约包2合同模板:

## [合同中心-合同名称]

合同统一编号: [合同中心-合同编码]

## 合同各方:

甲方: [合同中心-采购单位名称]

地址: [合同中心-采购单位所在地]

邮政编码: [合同中心-采购人单位邮编]

电话: [合同中心-采购单位联系人电话]

传真: [合同中心-采购人单位传真]

联系人: [合同中心-采购单位联系人]

### [供应商信息-联合体]

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》之规定,本合同当事人在平等、自愿的基础上、经协商一致、同意按下述条款和条件签署本合同:

### 1. 乙方根据本合同的规定向甲方提供以下服务:

乙方所提供的服务其来源应符合国家的有关规定、服务的内容、要求、服务质量等详见合同附件。

#### 2. 合同价格、服务地点和服务期限

2.1 合同价格

本合同价格为[合同中心-合同总价]元整([合同中心-合同总价大写])。

乙方为履行本合同而发生的所有费用均应包含在合同价中, 甲方不再另行支付其它任何费用。

2.2 服务地点: 采购人指定地址

2.3 服务期限

本服务的服务期限:[合同中心-合同有效期]

#### 3. 质量标准和要求

3.1 乙方所提供的服务的质量标准按照国家标准、行业标准或制造厂家企业标准确定,上述标准不一致

的,以严格的标准为准。没有国家标准、行业标准和企业标准的,按照通常标准或者符合合同目的的特定 标准确定。

3.2 乙方所交付的服务还应符合国家和上海市有关安全、环保、卫生之规定。

#### 4. 权利瑕疵担保

- 4.1 乙方保证对其交付的服务享有合法的权利。
- 4.2 乙方保证在服务上不存在任何未曾向甲方透露的担保物权,如抵押权、质押权、留置权等。
- 4.3 乙方保证其所交付的服务没有侵犯任何第三人的知识产权和商业秘密等权利。
- 4.4 如甲方使用该服务构成上述侵权的,则由乙方承担全部责任。

### 5. 验收

- 5.1 服务根据合同的规定完成后,甲方应及时进行根据合同的规定进行服务验收。乙方应当以书面形式 向甲方递交验收通知书,甲方在收到验收通知书后的 10 个工作日内,确定具体日期,由双方按照本合同的 规定完成服务验收。甲方有权委托第三方检测机构进行验收,对此乙方应当配合。
- 5.2 如果属于乙方原因致使系统未能通过验收,乙方应当排除故障,并自行承担相关费用,同时进行试运行,直至服务完全符合验收标准。
- 5.3 如果属于甲方原因致使系统未能通过验收,甲方应在合理时间内排除故障,再次进行验收。如果属于故障之外的原因,除本合同规定的不可抗力外,甲方不愿或未能在规定的时间内完成验收,则由乙方单方面进行验收,并将验收报告提交甲方,即视为验收通过。
  - 5.4 甲方根据《采购需求》中的验收要求进行考核验收。
  - 5.5 甲方根据合同的规定对服务验收合格后,甲方收取发票并签署验收意见。

#### 6. 保密

6.1 如果甲方或乙方提供的内容属于保密的,应签订保密协议,甲乙双方均有保密义务。

#### 7. 付款

- 7.1 本合同以人民币付款(单位:元)
- 7.2 资金支付方式: 财政资金支付
- 7.3 本合同为总价合同
- 7. 4 付款进度安排:
- 7.4.1 支付方式

合同经双方签订且财政资金下达后,支付合同金额的 30%;项目主体部分("便捷就医服务"数字化转型 2.0 场景、"便捷就医服务"数字化转型 3.0 场景、互联网应用无障碍改造(上

海普陀健康)、区级平台诊疗接口 3.0 升级改造) 开发完成并上线试运行, 经工程监理确认后, 采购方向中标方支付合同金额的 30%; 项目通过竣工验收并提交完整验收资料后支付合同金额的 20%; 项目完成竣工结算审价, 按照审定金额支付尾款。实际支付方式以区财政安排及合同签订为准。

#### 8. 甲方的权利义务

- 8.1 甲方有权在合同规定的范围内享受,对没有达到合同规定的服务质量或标准的服务事项,甲方有权要求乙方在规定的时间内加急提供服务,直至符合要求为止。
- 8.2 如果乙方无法完成合同规定的服务内容、或者服务无法达到合同规定的服务质量或标准的,造成的 无法正常运行,甲方有权邀请第三方提供服务,其支付的服务费用由乙方承担;如果乙方不支付,甲方有 权在支付乙方合同款项时扣除其相等的金额。
- 8.3 由于乙方服务质量或延误服务的原因,使甲方有关或设备损坏造成经济损失的,甲方有权要求乙方进行经济赔偿。
- 8.4 甲方在合同规定的服务期限内有义务为乙方创造服务工作便利,并提供适合的工作环境,协助乙方完成服务工作。
- 8.5 当或设备发生故障时,甲方应及时告知乙方有关发生故障的相关信息,以便乙方及时分析故障原因, 及时采取有效措施排除故障,恢复正常运行。
- 8.6 如果甲方因工作需要对原有进行调整,应有义务并通过有效的方式及时通知乙方涉及合同服务范围调整的,应与乙方协商解决。

### 9. 乙方的权利与义务

- 9.1 乙方根据合同的服务内容和要求及时提供相应的服务,如果甲方在合同服务范围外增加或扩大服务内容的,乙方有权要求甲方支付其相应的费用。
- 9.2 乙方为了更好地进行服务,满足甲方对服务质量的要求,有权利要求甲方提供合适的工作环境和便利。在进行故障处理紧急服务时,可以要求甲方进行合作配合。
  - 9.3 如果由于甲方的责任而造成服务延误或不能达到服务质量的, 乙方不承担违约责任。
- 9.4 由于因甲方工作人员人为操作失误、或供电等环境不符合合同设备正常工作要求、或其他不可抗力因素造成的设备损毁、乙方不承担赔偿责任。
- 9.5 乙方保证在服务中,未经甲方许可不得使用含有可以自动终止或妨碍系统运作的软件和硬件,否则, 乙方应承担赔偿责任。
  - 9.6 乙方在履行服务时,发现存在潜在缺陷或故障时,有义务及时与甲方联系,共同落实防范措施,保

证正常运行。

- 9.7 如果乙方确实需要第三方合作才能完成合同规定的服务内容和服务质量的,应事先征得甲方的同意,并由乙方承担第三方提供服务的费用。
- 9.8 乙方保证在服务中提供更换的部件是全新的、未使用过的。如果或证实服务是有缺陷的,包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等,甲方可以根据本合同第 10 条规定以书面形式向乙方提出补救措施或索赔。

### 10. 补救措施和索赔

- 10.1 甲方有权根据质量检测部门出具的检验证书向乙方提出索赔。
- 10.2 在服务期限内,如果乙方对提供服务的缺陷负有责任而甲方提出索赔,乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜:
  - (1)根据服务的质量状况以及甲方所遭受的损失,经过买卖双方商定降低服务的价格。
- (2) 乙方应在接到甲方通知后七天内,根据合同的规定负责采用符合规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件和设备来更换在服务中有缺陷的部分或修补缺陷部分,其费用由乙方负担。
- (3)如果在甲方发出索赔通知后十天内乙方未作答复,上述索赔应视为已被乙方接受。如果乙方未能 在甲方发出索赔通知后十天内或甲方同意延长的期限内,按照上述规定的任何一种方法采取补救措施,甲 方有权从应付的合同款项中扣除索赔金额,如不足以弥补甲方损失的,甲方有权进一步要求乙方赔偿。

#### 11. 履约延误

- 11.1 乙方应按照合同规定的时间、地点提供服务。
- 11.2 如乙方无正当理由而拖延服务,甲方有权没收乙方提供的履约保证金,或解除合同并追究乙方的违约责任。
- 11.3 在履行合同过程中,如果乙方可能遇到妨碍按时提供服务的情况时,应及时以书面形式将拖延的事实、可能拖延的期限和理由通知甲方。甲方在收到乙方通知后,应尽快对情况进行评价,并确定是否同意延期提供服务。

#### 12. 误期赔偿

12.1 除合同第 13 条规定外,如果乙方没有按照合同规定的时间提供服务,甲方可以应付的合同款项中扣除误期赔偿费而不影响合同项下的其他补救方法,赔偿费按每(天)赔偿延期服务的服务费用的百分之零点五(0.5%)计收,直至提供服务为止。但误期赔偿费的最高限额不超过合同价的百分之五(5%)。(一周按七天计算,不足七天按一周计算。)一旦达到误期赔偿的最高限额,甲方可考虑终止合同。

#### 13. 不可抗力

13.1 如果合同各方因不可抗力而导致合同实施延误或不能履行合同义务的话,不应该承担误期赔偿或

不能履行合同义务的责任。

13.2 本条所述的"不可抗力"系指那些双方不可预见、不可避免、不可克服的事件,但不包括双方的 违约或疏忽。这些事件包括但不限于:战争、严重火灾、洪水、台风、地震、国家政策的重大变化,以及 双方商定的其他事件。

13.3 在不可抗力事件发生后,当事方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知对方。合同各方应尽可能继续履行合同义务,并积极寻求采取合理的措施履行不受不可抗力影响的其他事项。合同各方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。

#### 14. 履约保证金

14.1 在本合同签署之前,乙方应向甲方提交一笔金额为 0 元人民币的履约保证金。履约保证金应自出 具之日起至全部服务按本合同规定验收合格后三十天内有效。在全部服务按本合同规定验收合格后 15 日内, 甲方应一次性将履约保证金无息退还乙方。

14.2 履约保证金可以采用支票或者甲方认可的银行出具的保函。乙方提交履约保证金所需的有关费用均由其自行负担。

14.3 如乙方未能履行本合同规定的任何义务,则甲方有权从履约保证金中得到补偿。履约保证金不足弥补甲方损失的,乙方仍需承担赔偿责任。

### 15. 争端的解决

- 15.1 合同各方应通过友好协商,解决在执行本合同过程中所发生的或与本合同有关的一切争端。如从协商开始十天内仍不能解决,可以向同级政府采购监管部门提请调解。
  - 15.2 调解不成则提交上海仲裁委员会根据其仲裁规则和程序进行仲裁。
- 15.3 如仲裁事项不影响合同其它部分的履行,则在仲裁期间,除正在进行仲裁的部分外,本合同的其它部分应继续执行。

#### 16. 违约终止合同

- 16.1 在甲方对乙方违约而采取的任何补救措施不受影响的情况下,甲方可在下列情况下向乙方发出书面通知书,提出终止部分或全部合同。
  - (1) 如果乙方未能在合同规定的期限或甲方同意延长的期限内提供部分或全部服务。
  - (2) 如果乙方未能履行合同规定的其它义务。
- 16.2 如果乙方在履行合同过程中有不正当竞争行为,甲方有权解除合同,并按《中华人民共和国反不正当竞争法》之规定由有关部门追究其法律责任。

#### 17. 破产终止合同

17.1 如果乙方丧失履约能力或被宣告破产,甲方可在任何时候以书面形式通知乙方终止合同而不给乙

方补偿。该终止合同将不损害或影响甲方已经采取或将要采取任何行动或补救措施的权利。

#### 18. 合同转让和分包

18.1 除甲方事先书面同意外, 乙方不得转让和分包其应履行的合同义务。

## 19. 合同生效

- 19.1 本合同在合同各方签字盖章并且甲方收到乙方提供的履约保证金后生效。
- 19.2 本合同一式叁份,甲乙双方各执壹份。壹份送同级政府采购监管部门备案。

## 20. 合同附件

- 20.1 20.1 本合同附件包括: 招标(采购)文件、投标(响应)文件、中标(成交)通知书等。
- 20.2 本合同附件与合同具有同等效力。
- 20.3 合同文件应能相互解释, 互为说明。若合同文件之间有矛盾, 则以最新的文件为准。

## 21. 合同修改

21.1 除了双方签署书面修改协议,并成为本合同不可分割的一部分之外,本合同条件不得有任何变化或修改。

[合同中心-补充条款列表]

[合同中心-其他补充事宜]

签约各方:

甲方(盖章):

法定代表人或授权委托人(签章):

[供应商法定代表人-联合体]

合同签订点:网上签约

## 第七章 投标文件有关格式

(□正本 □副本)

普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(升级改造) (2025 年度)

普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(硬件购置)包件 1 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(软件开发)包件 2 【项目编号: 310107000250902132333-07269611】

孜 标 文 件

投标人名称(公章):

单位地址:

二零二五 年 XX 月 XX 日

## 一、商务投标文件有关表格格式

地址: \_\_\_

# 1、投标函

致:(采购人名称)
根据贵方(包件名称、项目编号)采购的招标公告及投标邀请,(姓名和职
务)被正式授权代表投标人(投标人名称、地址),按照网上投标系统规定向贵方提交投标文
件1份,同时递交纸质版投标文件正本壹份,副本陆份。
据此函,投标人兹宣布同意如下:
1.按招标文件规定,我方的投标总价为(大写)元人民币。
2.我方已详细研究了全部招标文件,包括招标文件的澄清和修改文件(如果有的话)、参考资料及有关
附件,我们已完全理解并接受招标文件的各项规定和要求,对招标文件的合理性、合法性不再有异议。
3.投标有效期为自开标之日起日。
4.如我方中标,投标文件将作为本项目合同的组成部分,直至合同履行完毕止均保持有效,我方将按招
标文件及政府采购法律、法规的规定,承担完成合同的全部责任和义务。
5.如果我方有招标文件规定的不予退还投标保证金的任何行为,我方的投标保证金可被贵方没收。
6.我方同意向贵方提供贵方可能进一步要求的与本投标有关的一切证据或资料。
7.我方完全理解贵方不一定要接受最低报价的投标或其他任何投标。
8.我方已充分考虑到投标期间网上投标可能会发生的技术故障、操作失误和相应的风险,并对因网上投
标的任何技术故障、操作失误造成投标内容缺漏、不一致或投标失败的,承担全部责任。
9. 我方同意开标内容以电子采购平台开标时的《开标记录表》内容为准。我方授权代表将及时使用数
字证书对《开标记录表》中与我方有关的内容进行签名确认,授权代表未进行确认的,视为我方对开标记
录内容无异议。
10.为便于贵方公正、择优地确定中标人及其投标货物和相关服务,我方就本次投标有关事项郑重声明
如下:
(1)我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。
(2)以上事项如有虚假或隐瞒,我方愿意承担一切后果,并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的
辩解。

电话、传真:	
邮政编码:	
开户银行:	
银行账号:	
投标人授权代表签名:	
投标人名称(公章): _	
日期: ****年**月**日	

## 2、法定代表人证明书

致:		(采购人名	(称)					
	投标人名	称:						
	单位性质	:地	址:	成立时	间:	_年月_	目	
	经营期限	:年月_	日至	年月_	目			
	姓 名	:	别:	年	龄:	职	务:	系(投标
人名	徐:	) 的法定代	表人(单位负	责人): _		0		
	附:统一	社会信用代码:单位类型:						
		粘贴污	<b>去定代表人</b> (:	身份证复印	件正反面	· )		

投标人名称 (公章):

日期: \*\*\*\*年\*\*月\*\*日

## 3、法定代表人授权委托书

致:	(采购人名称)		
我	(姓名)系注册于	(地址)的	(投标人名称,以下简称我方)
的法定代表人	、,现代表我方授权委托我方	在职职工(姓名,耶	炽务)以我方的名义参加贵单
位	项目的投标活动,由其	代表我方全权办理针对上述	项目的投标、开标、投标文件澄清、
签约等一切具	上体事务,并签署全部有关的	文件、协议及合同。	
我方对被	<b>支授权人的签名事项负全部责</b>	任。	
在贵单位	拉收到我方撤销授权的书面通	知以前,本授权书一直有效。	。被授权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。		
被授权人	、无转委托权,特此委托。		
	粘贴被授权	人(身份证复印件正反面)	
<b>汞</b>	(法定代表人)签字:	受托人 ( 签字 ):	
投标人公		住所:	
日期:		身份证号码:	
F1 /941.		邮政编码:	
		电话:	
		传真:	
		日期:	

## 4、开标一览表

普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(升级改造)(2025年度)包1

项目名称	交付期限	质保期	投标报价(总价、元)

普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(升级改造)(2025年度)包2

项目名称	交付期限	质保期	投标报价(总价、元)

#### 填写说明:

- (1)"报价金额"单位为"元","最终报价确认"单位为"万元",两者所填金额须一致。 所填金额为每一包件报价,所有价格均系用人民币表示,精确到分。
  - (1) 交付日期是指自合同生效之日起多少天内软硬件产品验收合格。
  - (2)质量保证期是指软硬件产品按合同规定验收合格之日起多少个月。
  - (3) 投标人应按照《招标需求》和《投标人须知》的要求报价。

投标人名称 (公章):

投标人授权代表签字:

日期: \*\*\*\*年\*\*月\*\*日

## 5-1、分项报价明细表(格式)

包件名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(硬件购置)项目编号: 310107000250902132333-07269611

序 号	产品名称	品牌	规格型号	厂家	产地或 来源地	单位	数量	单价	合计
1	区域应用负载均衡					台	2		
2	各单位卫生网边界 防火墙(区属医院)					台	9		
3	各单位卫生网边界 防火墙(社区医院)					台	12		
4	配套交换机					台	2		
5	设备集成费					项	1		

总价(人民币小写):

总价(人民币大写):

## 说明:

- 1.本表合计总价应与开标一览表报价相等。
- 2.所有价格均系用人民币表示,单位为元,精确到分。
- 3.投标人应按照《招标需求》和《投标人须知》的要求报价。
- 4.上表中各分类报价均为含税价。

投标人名称 (公章):

投标人授权代表签字:

日期: \*\*\*\*年\*\*月\*\*日

## 5-2、分项报价明细表(格式)

包件名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(软件开发)项目编号: 310107000250902132333-07269611

序号	服务名称	单位	数量	单价	小计
一、"便	捷就医服务"数字化转型 2.0 场景				
1、智能	分诊导诊服务场景				
		人月			
		人月			
		人月			
2、智能	院内导航服务场景	1		1	
		人月			
		人月			
		人月			
3、智能	诊断后管理服务场景				
		人月			
		人月			
		人月			
4、康复	管理一体化服务场景(1.0场景深化)				
		人月			
		人月			
		人月			
5、普陀	区"便捷就医服务"数字化转型 2.0 与密码应用的			1	
		人月			
		人月			
		人月			
	<b>患就医服务"数字化转型 3.0 场景</b>				
1、专病	专科中心多学科诊疗服务场景 			ı	
		人月			
		人月			
	h Alaba Wat (s. Ins. Ed.	人月			
2、一链	式病案服务场景		1		
		人月			
		人月			
0 → # <del>}</del>	나비선선	人月			
3、云胶	上 「		<u> </u>		
		人月			
		人月			
4 E/I	ᆸᄀᇪᆉᇚᄼᄢᄼᅜᄝᇄᄑᄣᄼᇬᄼᇷᇬᇬᅜᄝᄥᄓ	人月	ウルエケッチィ		
4、医保	电子处方中心服务场景以及配合 2.0 和 3.0 场景涉》		<b>ஸ</b> 奴疸) │		
		人月			
		人月			

		人月		
5、互联	网服务专区服务场景		<u>'</u>	
		人月		
		人月		
		人月		
6、普陀	区"便捷就医服务"数字化转型 3.0 与密码应用的对	接改造	•	·
		人月		
总报价	( 小写 ):			·
总报价	(大写):			

注:可根据具体需要扩展二级、三级功能目录

1.本表合计总价应与开标一览表报价相等。

2.软件开发"人月工作量"形式进行报价。

投标人名称(公章):

投标人授权代表签字:

日期: \*\*\*\*年\*\*月\*\*日

# 6、制造厂家授权书格式(仅供参考)

致:	(	<b></b>					
作为设在	作为设在(制造厂家地址)的制造/生产(货物名称或描述)的				) 的		
(制造厂家名称),在此以制造厂的名义授权(代理公司名称和地址)用我厂制造的上					制造的上述货		
物就贵中心_		_项目(包件名	3称、招标编号	号) 递交投标为	文件并进行后给	读的合同谈判	和签署合同。
1.我方山	比次向贵方提位	共的货物名称。	为:	; 规格型号	·:	_; 我方保证:	该货物既非
试验产品也是	非积压产品,	而是于	年达产的成熟	产品,且生产	(完工)日期	不早于年	月;在可
以预见的	(天)内	,我方没有对	该型号产品进	行升级、停产	、淘汰的计划	J <sub>o</sub>	
2.作为原	原厂商,我方值	保证为本项目1	的组织实施、	售后服务提供	纯正的、专业	化的技术支持	身,并对我厂
制造的上述的	货物承担合同	规定的全部质	量保证责任。				
3.我方该	该型号产品的T	市场销售情况	良好,最近实	施(完工)的	同类项目有:		
采购单位 名称	采购 数量	单价	合同金额 (万元)	合同签订 日期	验收 日期	联系人	联系电话
		关注: 有关该			后服务以及性	能等方面的重	<b>重大决策和事</b>
		要求提供与投					
J.34,/J  F	可思致思见力。	女小证 医一双	小有 <b>大</b> 的一切。	奴加以贝 <i>作</i> 。			
制造厂领	家 ( 公章 ):						
日期:_	年	月日					

## 7、投标人基本情况简介

(一)基本情况:

1、单位名称:
2、地址:
3、邮编:
4、电话/传真:
5、成立日期或注册日期:
6、行业类型:
(二)基本经济指标(到上年度12月31日止):
1、实收资本:
2、资产总额:
3、负债总额:
4、营业收入:
5、净利润:
6、上交税收:
7、从业人数:
(三)其他情况:
1、专业人员分类及人数:
2、企业资质证书情况:
3、其他需要说明的情况:
我方承诺上述情况是真实、准确的,我方同意根据招标人进一步要求出示有关资料予以证实。
投标人名称(公章):
投标人授权代表签字:
日期: ****年**月**日

## 8、法定或者其他组织的营业执照等证明材料

提供企业营业执照或事业单位法人证书、或其他性质单位组织的合法证明材料及企业资质证明材料;

## 9、财务状况及税收、社会保障资金缴纳情况声明函

我方(投标人名称:\_\_\_\_\_)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款第(二)项、第(四)项规定条件,具体包括:

- 1、具有健全的财务会计制度;
- 2、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

特此声明。

我方对上述声明的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

供应商名称:(公章)

日期: \*\*\*\*年\*\*月\*\*日

## 10-1、中小企业声明函

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. <u>(标的名称)</u>,属于<u>工业</u>行业;**制造商**为<u>(企业名称)</u>,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. <u>(标的名称)</u>,属于<u>工业</u>行业;**制造商**为<u>(企业名称)</u>,从业人员\_\_\_\_人,营业收入为 万元,资产总额为\_\_\_\_\_万元,属于<u>(中型企业、小型企业、微型企业)</u>;

. . . . .

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:

<sup>1</sup> 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据,无上一年度数据的新成立企业可不填报。

# 10-2、中小企业声明函

<sup>1</sup> 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据,无上一年度数据的新成立企业可不填报。

附件:

《工业和信息化部 国家统计局 国家发展和改革委员会 财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业[2011]300号)

各省、自治区、直辖市人民政府, 国务院各部委、各直属机构及有关单位:

为贯彻落实《中华人民共和国中小企业促进法》和《国务院关于进一步促进中小企业发展的若干意见》 (国发〔2009〕36号),工业和信息化部、国家统计局、发展改革委、财政部研究制定了《中小企业划型标准规定》。经国务院同意,现印发给你们,请遵照执行。

> 工业和信息化部 国家统计局 国家发展和改革委员会 财政部 二〇——年六月十八日

#### 中小企业划型标准规定

#### 中小企业划型标准规定

- 一、根据《中华人民共和国中小企业促进法》和《国务院关于进一步促进中小企业发展的若干意见》 (国发〔2009〕36号),制定本规定。
- 二、中小企业划分为中型、小型、微型三种类型,具体标准根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标,结合行业特点制定。
- 三、本规定适用的行业包括:农、林、牧、渔业,工业(包括采矿业,制造业,电力、热力、燃气及水生产和供应业),建筑业,批发业,零售业,交通运输业(不含铁路运输业),仓储业,邮政业,住宿业,餐饮业,信息传输业(包括电信、互联网和相关服务),软件和信息技术服务业,房地产开发经营,物业管理,租赁和商务服务业,其他未列明行业(包括科学研究和技术服务业,水利、环境和公共设施管理业,居民服务、修理和其他服务业,社会工作,文化、体育和娱乐业等)。

四、各行业划型标准为:

- (一)农、林、牧、渔业。营业收入 20000 万元以下的为中小微型企业。其中,营业收入 500 万元及以上的为中型企业,营业收入 50 万元及以上的为小型企业,营业收入 50 万元以下的为微型企业。
- (二)工业。从业人员 1000 人以下或营业收入 40000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 300 人及以上,且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业;从业人员 20 人及以上,且营业收入 300 万元及以上的为小型企业;从业人员 20 人以下或营业收入 300 万元以下的为微型企业。
  - (三)建筑业。营业收入80000万元以下或资产总额80000万元以下的为中小微型企业。其中,营

- 业收入 6000 万元及以上, 且资产总额 5000 万元及以上的为中型企业; 营业收入 300 万元及以上, 且资产总额 300 万元及以上的为小型企业;营业收入 300 万元以下或资产总额 300 万元以下的为微型企业。
- (四) 批发业。从业人员 200 人以下或营业收入 40000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 20 人及以上,且营业收入 5000 万元及以上的为中型企业;从业人员 5 人及以上,且营业收入 1000 万元及以上的为小型企业;从业人员 5 人以下或营业收入 1000 万元以下的为微型企业。
- (五)零售业。从业人员 300 人以下或营业收入 20000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 50 人及以上,且营业收入 500 万元及以上的为中型企业;从业人员 10 人及以上,且营业收入 100 万元及以上的为小型企业;从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。
- (六)交通运输业。从业人员 1000 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 300 人及以上,且营业收入 3000 万元及以上的为中型企业;从业人员 20 人及以上,且营业收入 200 万元及以上的为小型企业;从业人员 20 人以下或营业收入 200 万元以下的为微型企业。
- (七)仓储业。从业人员 200 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 100 人及以上,且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业;从业人员 20 人及以上,且营业收入 100 万元及以上的为小型企业;从业人员 20 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。
- (八)邮政业。从业人员 1000 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 300 人及以上,且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业;从业人员 20 人及以上,且营业收入 100 万元及以上的为小型企业;从业人员 20 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。
- (九)住宿业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 100 人及以上,且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业;从业人员 10 人及以上,且营业收入 100 万元及以上的为小型企业;从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。
- (十)餐饮业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 100 人及以上,且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业;从业人员 10 人及以上,且营业收入 100 万元及以上的为小型企业;从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。
- (十一)信息传输业。从业人员 2000 人以下或营业收入 100000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 100 人及以上,且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业;从业人员 10 人及以上,且营业收入 100 万元及以上的为小型企业;从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。
- (十二)软件和信息技术服务业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 100 人及以上,且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业;从业人员 10 人及以上,且营业收入 50 万元及以上的为小型企业;从业人员 10 人以下或营业收入 50 万元以下的为微型企业。
- (十三)房地产开发经营。营业收入 200000 万元以下或资产总额 10000 万元以下的为中小微型企业。其中,营业收入 1000 万元及以上,且资产总额 5000 万元及以上的为中型企业;营业收入 100 万

元及以上,且资产总额 2000 万元及以上的为小型企业;营业收入 100 万元以下或资产总额 2000 万元以下的为微型企业。

(十四)物业管理。从业人员 1000 人以下或营业收入 5000 万元以下的为中小微型企业。其中,从业人员 300 人及以上,且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业;从业人员 100 人及以上,且营业收入 500 万元及以上的为小型企业;从业人员 100 人以下或营业收入 500 万元以下的为微型企业。

(十五)租赁和商务服务业。从业人员 300 人以下或资产总额 120000 万元以下的为中小微型企业。 其中,从业人员 100 人及以上,且资产总额 8000 万元及以上的为中型企业;从业人员 10 人及以上,且 资产总额 100 万元及以上的为小型企业;从业人员 10 人以下或资产总额 100 万元以下的为微型企业。

(十六)其他未列明行业。从业人员 **300** 人以下的为中小微型企业。其中,从业人员 **100** 人及以上的中型企业;从业人员 **10** 人及以上的为小型企业;从业人员 **10** 人以下的为微型企业。

#### 11、残疾人福利性单位声明函

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

投标人名称:(公章)

日期: \*\*\*\*年\*\*月\*\*日

说明: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》享受政府 采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件:

- (1)安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于 25%(含 25%),并且安置的残疾人人数不少于 10人(含 10人);
  - (2) 依法与安置的每位残疾人签订了一年以上(含一年)的劳动合同或服务协议;
- (3)为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费;
- (4)通过银行等金融机构向安置的每位残疾人,按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民 政府批准的月最低工资标准的工资;
- (5)提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务(以下简称产品),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)。

中标人为残疾人福利性单位的、本声明函将随中标结果同时公告。

如投标人不符合残疾人福利性单位条件, 无需填写本声明。

#### 12、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的书面声明

致:	( 采购人名称 )
1	<u>_</u>

我公司承诺在参加本项目政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录,遵守国家其他有 关的法律、法规和管理办法。

特此声明。

(注:重大违法记录是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

投标人在参加政府采购活动前三年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动,期限届满的,可以参加政府采购活动。)

投标人名称:(公章)

投标人授权代表签字:

## 13-1、资格条件响应表

包件名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(硬件购置)项目编号: 310107000250902132333-07269611

项目内容	具备的条件说明	投标检查项 (响应内容 说明(是/否))	详细内容所对 应电子投标文 件名称	备注
法定基本条件	1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件:提供营业执照(或事业单位、社会团体法人证书)、税务登记证(若为三证合一的仅需提供营业执照)符合要求;提供财务状况及税收、社会保障资金缴纳情况声明函; 2.未被列入"信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人。			
联合投标	本项目不接受联合投标。			
法定代表人授权	1.在投标文件由法定代表人(单位负责人)授权代表签字(或盖章)的情况下,应按招标文件规定格式提供法定代表人(单位负责人)授权委托书; 2.按招标文件要求提供法定代表人(单位负责人)、被授权人身份证复印件。			

投标人名称:(公章)

投标人授权代表签字:

## 13-2、资格条件响应表

包件名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(软件开发)项目编号: 310107000250902132333-07269611

项目内容	具备的条件说明	投标检查项 (响应内容 说明(是/否))	详细内容所对 应电子投标文 件名称	备注
法定基本条件	1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件:提供营业执照(或事业单位、社会团体法人证书)、税务登记证(若为三证合一的仅需提供营业执照)符合要求;提供财务状况及税收、社会保障资金缴纳情况声明函; 2.未被列入"信用中国"网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人。			
联合投标	本项目不接受联合投标。			
法定代表人授权	1.在投标文件由法定代表人(单位负责人)授权代表签字(或盖章)的情况下,应按招标文件规定格式提供法定代表人(单位负责人)授权委托书; 2.按招标文件要求提供法定代表人(单位负责人)、被授权人身份证复印件。			

投标人名称:(公章)

投标人授权代表签字:

## 14-1、符合性要求响应表

包件名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(硬件购置)项目编号: 310107000250902132333-07269611

			T	
		投标检查项	详细内容	
项目内容	   具备的条件说明(要求)	(投标文件		备
	六亩山水门 6000 (文本)	内容说明(是	子投标文	注
		/否))	件名称	
	符合招标文件规定:			
	1.投标文件按招标文件规定格式提供《投标函》、《开			
投标文件内容、	标一览表》、《资格条件响应表》及《符合性要求响			
密封、签署等要	应表》;			
求	2.投标文件按招标文件要求密封(适用于纸质投标项			
	目),电子投标文件须经电子加密(投标文件上传成			
	功后,系统即自动加密)。			
投标有效期	不少于90天。			
	1.不得进行选择性报价(投标报价应是唯一的,招标文			
	件要求提供备选方案的除外);			
	2.不得进行可变的或者附有条件的投标报价;			
	3.投标报价不得超出招标文件标明的采购预算金额及			
	项目最高限价(包括每项服务单价最高限价);			
+r.+=.+r. (A	4.投标报价出现前后不一致,投标人未按招标文件规定			
投标报价	确认投标报价的修正;			
	5.投标报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报			
	价,投标人不能证明其报价合理性的;			
	6.投标报价有缺漏项的,缺漏项部分的报价按照其他投			
	标人相同项的最高报价计算,计算出的缺漏项部分报			
	价不得超过投标报价的 10%。			
	合同签订后3个月内完成产品供货、安装部署上架、			
人同屋46期四	初始化配置,后续配合包件2中标单位开展设备调测、			
合同履约期限	试运行、第三方测评直至完成总体项目终验,即本项			
	目通过终验。			
	合同经双方签订且财政资金下达后,支付合同金额的			
	30%;设备全部到货后,经工程监理验收合格后支付			
付款方法	合同金额的 30%; 项目竣工验收合格后支付合同金额			
	的 20%;项目完成竣工结算审价,按照审定金额支付尾			
	款。实际支付方式以区财政安排及合同签订为准。			
	合同中可分包履行的部分详见采购需求, 其他部分不			
	得分包。			
合同转让与分包	投标人拟在中标后将可分包部分进行分包的,应当在			
	投标文件中提供《分包意向协议书》, 载明接受分包的			
	企业、分包合同金额及分包的比例(最终的分包比例			

	将在中标后由项目采购人进行确认审核,如采购人对中标供应商所提出的分包内容、分包比例及接受分包的企业有其他要求的,将通过签订补充协议的方式另行与供应商进行约定),接受分包的企业应当具备相应资质条件且不得再次分包。除上述情形外,中标后一律不得对外分包。		
公平竞争和诚实 信用	不得存在腐败、欺诈或其他严重违背公平竞争和诚实 信用原则、妨碍其他投标人的竞争、损害招标人或者 其他投标人的合法权益、扰乱政府采购正常秩序的行 为。		
关联供应商	1.单位负责人或法定代表人为同一人,或者存在控股、管理关系的不同供应商,参加同一包件或者未划分包件的同一项目投标的,相关投标均无效。 2.与本项目采购代理机构的负责人为同一人或者存在直接控股和管理关系的供应商不得参加本次政府采购活动。 3.为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商不得参加本次政府采购活动。		

投标人授权代表签字:

投标人名称(公章):

## 14-2、符合性要求响应表

包件名称: 普陀区"便捷就医服务"数字化转型区级平台信息化建设项目(2.0 和 3.0 场景)(软件开发)项目编号: 310107000250902132333-07269611

			I	
		投标检查项	详细内容	
   项目内容	         具备的条件说明(要求)	(投标文件		备
-X 1 1 1 1	六亩山水门 600 (文 <b>水</b> )	内容说明(是	子投标文	注
		/否))	件名称	
	符合招标文件规定:			
	1.投标文件按招标文件规定格式提供《投标函》、《开			
投标文件内容、	标一览表》、《资格条件响应表》及《符合性要求响			
密封、签署等要	应表》;			
求	2.投标文件按招标文件要求密封(适用于纸质投标项			
	目),电子投标文件须经电子加密(投标文件上传成			
	功后,系统即自动加密)。			
投标有效期	不少于 90 天。			
	1.不得进行选择性报价(投标报价应是唯一的,招标文			
	件要求提供备选方案的除外);			
	2.不得进行可变的或者附有条件的投标报价;			
	3.投标报价不得超出招标文件标明的采购预算金额及			
	项目最高限价(包括每项服务单价最高限价);			
   投标报价	4.投标报价出现前后不一致,投标人未按招标文件规定			
1文小1文7月	确认投标报价的修正;			
	5.投标报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报			
	价,投标人不能证明其报价合理性的;			
	6.投标报价有缺漏项的,缺漏项部分的报价按照其他投			
	标人相同项的最高报价计算,计算出的缺漏项部分报			
	价不得超过投标报价的 10%。			
人 巨层始地四	合同签订之日起18个月内完成所有内容并通过验收交			
合同履约期限	付使用。			
	合同经双方签订且财政资金下达后,支付合同金额的			
	30%;项目主体部分("便捷就医服务"数字化转型			
	2.0 场景、"便捷就医服务"数字化转型 3.0 场景、互			
	联网应用无障碍改造(上海普陀健康)、区级平台诊			
付款方法	疗接口 3.0 升级改造 ) 开发完成并上线试运行, 经工程			
	监理确认后,采购方向中标方支付合同金额的30%;			
	项目通过竣工验收并提交完整验收资料后支付合同金			
	额的 20%;项目完成竣工结算审价,按照审定金额支			
	付尾款。实际支付方式以区财政安排及合同签订为准。			
	合同中可分包履行的部分详见采购需求,其他部分不			
合同转让与分包	得分包。			
	投标人拟在中标后将可分包部分进行分包的,应当在			

	投标文件中提供《分包意向协议书》,载明接受分包的企业、分包合同金额及分包的比例(最终的分包比例将在中标后由项目采购人进行确认审核,如采购人对中标供应商所提出的分包内容、分包比例及接受分包的企业有其他要求的,将通过签订补充协议的方式另行与供应商进行约定),接受分包的企业应当具备相应资质条件且不得再次分包。除上述情形外,中标后一律不得对外分包。		
公平竞争和诚实 信用	不得存在腐败、欺诈或其他严重违背公平竞争和诚实 信用原则、妨碍其他投标人的竞争、损害招标人或者 其他投标人的合法权益、扰乱政府采购正常秩序的行 为。		
关联供应商	1.单位负责人或法定代表人为同一人,或者存在控股、管理关系的不同供应商,参加同一包件或者未划分包件的同一项目投标的,相关投标均无效。 2.与本项目采购代理机构的负责人为同一人或者存在直接控股和管理关系的供应商不得参加本次政府采购活动。 3.为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商不得参加本次政府采购活动。		

投标人授权代表签字:

投标人名称(公章):

#### 15、投标人近三年类似项目业绩清单

包件名称:项目编号:

序号	单位名称	项目名称	采购数 量	单价 (万元)	合同金额 (万元)	单位联系人及联系 电话
1						
2						
3						
4						

- 1.本表后应附合同扫描件。
- 2.类似程度,分为与本项目完全相同、类似相同、同一行业、基本无关,具体甄别由评标委员会决定。
- 3.成功案例,以合同签订日期为准,须提供合同首页(显示项目名称或项目内容页)和签字盖章页扫描件或影印件。

4.已承揽尚在履约期合同,以合同签订日期为准,须提供合同首页(显示项目名称或项目内容页)和签字盖章页的扫描件或影印件。

投标人名称 (公章):

投标人授权代表签字:

## 16、与评标有关的投标文件主要内容索引表

包件名称: 项目编号:

序号	招标文件要求	投标人 响应内容	是否满足 (填是或否)	详细内容所对应电子投标文 件名称/页码
				页次:第页 说明:

说明:上述"具备的条件说明"可以参照本项目评标方法与程序及评分细则进行自定义。

#### 17、▲技术指标要求索引表

包件名称: 项目编号:

序号	名称	招标参数	投标参数	偏离情况说明及对应材料 页码(标注商务标、技术标)
1				页次:第页 说明:
2				页次:第页 说明:
3				页次:第页 说明:
4				页次:第页 说明:
5				页次:第页 说明:

#### ▲参数技术支持材料要求:

技术支持资料需以制造商公开发布的印刷资料(含产品彩页、产品说明书、产品白皮书、官方网站截图)、界面截图、第三方检测机构出具的检测报告或在有效期内的证书扫描件等为有效依据。

投标人可仅提供上述材料关键页的复印件,关键页须明确体现投标产品的品牌、规格型 号及相关性能指标;**其中,相关性能指标需以醒目方式标注招标文件技术要求对应的序号。 凡未满足上述要求的技术支持资料,均视为无效资料。** 

## 二、技术投标文件有关表格格式

### 1、投标货物技术偏离表

包件名称:

项目编号:

序号	设备名称	招标文件技术 规格要求	投标货物实际 技术规格	偏离情况说明	证明材料 所在页码

#### 说明:

- (1) 投标人必须按技术需求表的序号填写本表,如投标货物实际技术规格与技术需求无偏差,在"是否有偏差"一列填写"无"。
- (2) 投标货物的规格、技术参数和性能与招标文件的要求如不完全一致,在"是否有偏差"一列填写"有",还需填写偏差说明,并注明是"正偏离"还是"负偏离"以及偏差的幅度(以百分比表示)。

# 2、投标货物配件明细表

包件名称: 项目编号:

 
 序号
 配件名称
 型号规格/ 技术参数
 单价
 品牌
 产地
 制造厂 名称
 制造厂 名称

# 3、售后维修服务承诺

包件名称: 项目编号:

售	(包括专业维修服务机构的名称、地址、售后服务体系及相关制度)
后服务	
体系及	
制度	
售	(包括售后服务范围、内容,服务计划,维修投标文件时间、保修责任等)
后服务	
内容及	
保障措	
施	
售	(包括联系人、地址、联系电话等)
后服务	
联系方	
式	

# 4、环境标志产品认证证书表

包件名称:

项目编号:

序号	产品	证书编号	页码

注:后附投标产品的环境标志产品认证证书。

# 5、项目负责人情况表

包件名称: 项目编号:

坝目编号	<del>;</del> :							
姓名		出生年月		文化程度	毕业时间			
毕业院和专业			从事本类 项目工作 年限		联系方式			
职业资	格		技术职称		聘任时间			
主要工作	乍经历:				I			
主要管理	里服务项目:							
主要工作	主要工作特点:							
主要工作	乍业绩:							
胜任本工	页目经理的理(	曲:						

注:需附项目负责人毕业证书、职称/职业资格证书及最近一个季度任意一个月为项目经理依法缴纳社保费的证明。

# 6、拟投入本项目技术人员配备及相关工作经历、职业资格汇总表

包件名称:

项目编号:

			岗位基本要求						
序号	岗位名称	姓名	性别	年龄	学历	技术职称(或 上岗证书、或 执业资格证书 等)	相关工 作年限	相关工作经验	是否驻场
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

注: 如有,请提供并附相关证明材料。