**柳州市工人医院信息化能力提升建设项目（一期）--多院区运营一体化管理（一期）及数据资产管理平台（一期）建设技术参数要求**

# 一、项目背景

以医院智慧管理5级互联互通标准下的业财融合一体化运营管理为目标,通过多院区运营一体化管理系统的建设，实现医院资源管理更集约，资源集中管控协调，强调业务和财务联动，对于医院提升管理效率、降低运营成本、强化决策支持、提升患者满意度、推动医疗服务创新、保障医疗质量与安全以及促进资源公平可及等方面均具有重要作用，加快智慧运营管理平台的建设和应用，更好助力医院解决运营管理难题。依靠信息化管理手段，对财务管理、资金管理、物资供应、资产设备等实行有效的信息化管理，不断优化资源配置，规范医院经济运行，提高资金使用和资源利用效率，提升单位内部管理水平和运营效率，推进医院高质量发展。

同时，项目将以数据资产管理为主线，构建涵盖医院内部临床业务、经营管理等业务的数据仓库，将分布在各医疗机构业务系统中的临床、管理数据整合，实现业务数据实时更新，基于国家标准、行业标准、企业标准对数据进行清洗、转换、融合、关联，形成主数据、患者主索引、医院级数据资产，支撑不同业务场景下的数据价值挖掘，辅助医院业务、运营、服务决策支持数据治理体系落地，为运营管理、质量管理、学科发展、财务管理等提供高质量的决策数据支持。

# 二、项目建设内容及要求

**（一）多院区经营一体化管理**

| **序号** | **模块** | **功能** | **内涵描述** | **产品厂商** | **产品型号** | **数量** | **报价** | **质保** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 基础平台 | 实现对平台基础信息管理、用户及权限管理、日志管理、系统配置、安全管理等。 | |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 2 | 财务域 | 总账管理 | 支持医疗集团型财务核算，实现按院区/组织筛选、汇总查询。系统提供账务的初始余额录，结束初始化时，能检查一致性。提供科目初始数据的录入，以及文件导入。  支持医院日常凭证处理。支持日常外币核算、数量核算、辅助账核算、表外业务的业务处理。与各业务系统紧密集成，业务数据自动生成凭证。凭证可联查对应业务单据，数据有据可查。  实时查看相关账簿。帐簿可进行数据追溯到凭证以及业务单据。提供医院合并报表管理功能。支持各级组织间内部交易的自动对账；按对账结果自动生成抵销分录；  提供往来管理功能，支持专项的核算管理。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 3 | 报表管理 | 提供模板样式方案管理，根据报表模板，快速手工或者系统自动定期出具各期报表。  可以需求自定义报表。提供表内勾稽关系的设置与检查，表间勾稽关系的检查；提供自动报表生成方案。  可以根据打开多个报表在同一窗口展示分析，无需进行二次开发。  支持针对不同的核算体系，启用报表数据授权管理。多组织报表模板统一平台管理。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 4 | 银医直连 | 支持动态密码控制，通过系统可以直接查询医院所有账户的变动情况。  系统有银行账户变动提醒功能。支持批量打印银行电子回单。支持银行对账单与医院会计凭证、银行存款日记账的对账。支持将下载的银行对账单与总账会计凭证，根据唯一的对账标识码，进行自动对账。与银行做系统对接或做数据集成，支持系统代发工资等功能。  数据对接所产生的所有费用由中标供应商自理。  可直接下载银行交易明细，根据交易明细自动匹配生成收付款单,形成出纳日记账。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 5 |  | 薪资管理 | 可以设置员工的薪酬档案信息。档案基本信息可以批量导入，可以查看、跟踪。  员工变动时，支持改变薪酬计算规则，更新员工变动信息。支持数据导入、批量编辑、公式计算，及引用内、外部数据参与薪酬计算。支持银行代发薪酬。支持一键报送税局功能，支持汇总个税明细数据。  支持更正操作、差异对比。可查看税款缴纳数据；员工可自助查看本医院的个税年度汇算数据并进行处理。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 6 | 票据管理 | 支持支票管理及电汇管理，可记录支票发出业务的相关信息项。支持支票登记、领用和相关登记簿的查询。支持银行电汇信息的维护管理。支持空白票据的购置、领用、报销等进行管理。支持商业汇票管理。支持应收票据的相关操作。支持应付票据的签发、付票、到期付款处理。支持税票、非税票、内部结算收据管理；支持票据入库、领用、核销、查询统计等。支持电子票据管理，包括在线开票、查重、验伪、入账、核销、受票、报销等。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 7 | 数字证书 | 严格控制并识别用户的身份，非相关人员，系统拒绝其访问。  在网络上传输的信息加密，不能被窃取，不能被恶意窜改，对涉及信息安全的事件，提供事后追踪、审核及统计的手段。  系统包含证书注册审核，证书管理（用户、设备等各种证书制作签发，证书更新，证书吊销，可以通过证书的各种信息及状态查询到证书）。  提供证书的数量不少于50个。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 8 | 资产域 | 物资管理 | 对院内外物流进行精细化、全程化、可视化管理，从采购到付款的业务流程重组，实现物资申领、计划、采购、入库、出库、消耗全过程透明可控，以及对物资批次、效期、序列、货位的有效记录，从而保证物资质量与安全，有效降低物资成本。  支持物资卡片管理、类别管理、权限管理；  资产购置图文显示、资产购置申请及审批管理；购置与预算挂钩，并支持档案台账管理。  物资出入库管理、盘点管理。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
|  | 耗材管理 | 支持产品基础信息化维护、供应商维护信息维护；标准字典库的建设，物资代码、HIS收费码、医保码须一一对应；  支持库存管理，支持盘点及科室二、三级库建立  财务管理：货票同行方式进行结算 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 5 | 资产设备管理 | 基于国内外标准和行业业务实践，融合医院运营管理、循环管理理念，对医院设备进行全方位管理，提高设备运行效率和利用率、降低设备使用风险和设备维护成本，实现设备管理的精细化、数字化、移动化和智能化。  资产档案管理、资产卡片维护、资产申购管理、资产出入库管理、资产盘点管理；  资产共享、维护、保养、维修、巡检、报废管理等资产设备全生命周期管理；  资产不良事件管理；  资产效益分析。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 6 | 供应商协同 | 对医院采购业务包含从采购--销售--配送--验收--开票结算的全流程管理，提供采购订单协同、发货协同、发票协同、供应商资质信息协同等供应商与医院的协同功能，降低前端医务人员录入工作，提高工作效率。连接医院内部与外部供应商的在线实时交互，降低协同成本，实现从采购到销售到对账的管理，实现医院与供应商业务信息协同交互，建立高效的供应链协作方式，提高医院管理效率。  供应商准入；  供应商注册、档案、信息维护、变更记录；  预警信息维护与提醒；  供应商评估与考核、黑名单管理； |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 7 | 运营管理决策域 | 总体要求 | 支持医院住院运行管理指标中的综合化、多维度分析、灵活组合和穿透式追踪，实现医院运营管理综合评价及RCA追因及分析能力。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| ▲指标来源 | 现代医院运营管理需要综合的指标评价和运营分析，并通过工具将其互联互通，形成综合管理应用分析。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 分析维度▲ | 360的自由分析主要通过在综合指标基础上，用不同的分析切片进行比较分析，如专科/专病/专项；全院/科室/医生组等不同的分析维度，相互维度可以专项组合，也可以交叉分析。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 专题分析 | 运营管理在科室专题、疾病专管或是管理专题上可以自由分析，专题限定条件包括但不限于组织机构、出院科室、医生分类、DRG、CMI、指标信息等，支持对查询结果下转至单个病案做病例详细复盘分析。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 病例复盘 | 实现每个病例的个案分析及追溯，指标包括但不限于病案信息、费用信息、诊疗信息、管理结果评价、资源消耗分析等指标。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 8 | 医院运营评价内部度量衡－－疾病风险与资源消耗建模体系 | 建模方法及案例支持 | 系统需采用建模技术需要包括数据挖掘、机器学习等相关人工智能算法和技术，结合疾病风险与资源消耗管理方向，通过模型算法包括lasso回归、logistic回归、神经网络实现资源消耗的合理判断等。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 建模质量及结果论证 | 针对不同建模方法和采用的算法，模型需要满足相应的评价指标，例如显著性检验P值，回归模型评价指标 R2、qls值，分类模型的准确率、召回率、F1-score等。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 建模结果可视化 | 建模需要程序化及可视化，形成后的模型具备可分析能力，能够直观查看建模后的疾病风险变化对不同医疗资源消耗的影响及权重。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 建模维度及应用示例▲ | 提供至少六类个模型结果示例，并进行模型说明，列举例哪六类模型，并提供系统截图和详细说明如何将六类模型应用于质量分析、费用管理、药耗分析及医疗效率评价、医疗效益提升场景 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 模型更新周期频率 | 不低于1年1次。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 建模数量 | 建立模型数量不少于3000个 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 9 | 医院运营管理智能化运营分析报告 | 总体要求 | 系统支持智能分析报告应用，提供标准化分析模板。根据成本核算、运营指标分析等形成院、科、医生组的智能分析报告，并设置各级查询报告权限以供用户自行查询 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 报告内容功能 | 院/科/组/患者穿透式分析  根据运营指标分析等智能生成院/科/组三级追因式运营分析报告，提升运营分析报告撰写效率及质量，为医院改进提供具体的改进方向，将决策支持和运营分析的结果穿透到院科组的最精细颗粒度。支持提供科室/病组/病种/医生组/个案病例数据，报告包含内容全面，为医院改进提供具体的改进方向。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 多条件选择 | 在出院时间界面，可进行一个或多个选择，报告可查看多个时间。同时在科室层面，也可进行一个或多个科室的选择，进行同时下载。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 查阅模块 | 系统自带预览和下载功能，下载后有word和pdf版本，同时可填写邮箱，勾选后发送给对应邮箱进行查阅。也可对历史报告进行查找。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 平台基础管理 | 针对使用用户账号进行管理维护，保证上报报告真实准确，系统对用户设置数据填报、数据审核、数据确认功能，审核后的数据不可进行更改。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 报告模板▲ | 报告模板包含：  月度分析报告：门诊与住院双维度的全院月度分析报告、科室月度分析报告、病区月度分析报告、医疗组月度分析报告、主治医生月度分析报告。需提供综合运营分析模板，至少列举院/科/组三类一体化运营分析报告示例，并解释说明运营分析报告的思路以及如何有效提升医院临床科室的管理水平。资源管理专项分析报告：药品费用的专项分析报告（全院/科室/医疗组/主治医生）、耗材费用的专项分析报告（全院/科室/医疗组/主治医生）、手术耗材费用的专项分析报告（全院/科室/医疗组/主治医生）、住院天数的专项分析报告（全院/科室/医疗组/主治医生）、医疗服务费用的专项分析报告（全院/科室/医疗组/主治医生）。 |  |  | 1项 |  | 3年 |

**（二）数据资产管理系统**

| **序号** | **模块** | **功能** | **内涵描述** | **产品**  **厂商** | **产品型号** | **数量** | **报价** | **质保** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 医院运营业务数据基础域 | 医院运营数据仓库 | 采用了分层设计管理的方法，以满足不同业务需求和提高数据服务灵活性为目标，以数据仓库分层设计和分层管理方法，构建医院运营数据仓库。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 2 | 运营数据模型管理 | 为了满足多样的数据来源和丰富的业务需求，需要强大而灵活数据建模，支持运营管理DWS数据模型，支持自动创建原始数据模型，支持自定义创建数据模型和表，支持模型引用和一键发布，支持数据模型关联与配置、层级化版本管理与应用，平台根据数据元规范实现数据元、数据元限定词和代码集的新增、编辑、查看详情、删除、查看版本变更历史、导出等功能，并支持数据项与数据标准的对标，为数据标准化提供支撑，提供一整套数据治理流程管理工具，包括元数据采集，元数据维护，元数据定版。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 3 | 运营数据开发治理 | 建立数据开发工场体系，以统一的数据开发流水线和统一任务调度，对医院病历、临床、运营等数据进行主索引管理、质控管理和深度开发治理。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 4 | 运营数据资产管理 | 对运营数据资产进行分类管理，如数据本身包括数据的产生方式、自身属性、结构、数据格式以及数据量等，如附加产物即数据使用和加工过程中产生的附加产物，包括数据API、数据模型、数据处理UDF函数等。支持用户查看、加工、分析、存储、管理和迭代，以便用户持续挖掘、应用运营数据资产的价值。  系统（内置）参考数据模型并支持增加维护；自动创建原始数据模型，无需人工操作可获得原始数据表结构等信息。  支持已发布的指标支持通过数据API对外开放，以便第三方系统或应用能够方便地调用指标数据。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 12 | 运营指标中心 | 构建通用指标库和应用指标库，包括：  具体业务领域指标如门诊预约率、收入增长率、员工满意度等；特定业务流程关键指标如手术室利用率、病床周转时间等；定制化指标，根据具体业务需求，为用户定制和添加新的指标。以满足具体业务流程的监控和优化需求，适应不同数据业务应用场景。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 13 | 运营标签中心 | 对医疗数据进行有序分类和标记，以满足后续的数据分析、查询和应用需求。标签应包括了重点病种、重点术种、质量安全、结算结余等，标签粒度达到行级数据和患者个体的级别，以满足不同层次的数据分析和应用需求。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 14 | 医院运营基础管理与集成域 | 运营基础管理 | 通过直接使用、整合、新建等方式，完成基础信息、用户注册、权限管理、日志管理等基本功能配置，实现对医院运营基础功能有效管理。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 15 | 运营数据存储运算 | 应用分布式存储管理和大数据计算引擎技术，全量汇聚、存储医院运营数据。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 16 | 运营数据采集和融合 | 建立数据源适配能力和多源异构数据采集能力，配合实时数据采集、数据质量检测、数据转换与清洗、数据安全性控制、异常处理和监控、一库/表一策略等功能，完成医院全量历史数据、增量实时数据的采集与融合，采集流程可视化，数据采集过程中，系统提供全面的数据稽查功能，以确保数据的可靠性和准确性，具备自动补采功能，应对部分数据采集失败而不至于中断整个任务，提高系统的容错性和可用性，确保数据采集的高效性和完整性。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 17 | 运营数据同步管理 | 通过对数据源端、目标端、开发模式、同步范围、逐渐冲突处理策略、数据服务监控等管理配置，实现异构数据库之间的数据同步，保证平台内部数据在安全、已授权、留痕、可监控的前提下对外进行开放利用，提高数据价值，赋能业务发展。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 18 | 运营数据安全管理 | 为了确保健康医疗数据在传输过程中的安全，实现医疗机构间的数据交换共享，以及医疗数据的开放应用，对医疗健康数据进行加密保护、脱敏显示、访问控制，在数据存储、管理及传输过程中，防止非法用户或合法用户越权存储使用数据。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 19 | 运营数据报表支撑 | 平台支持为各类报表工具提供数据主题库，基于指标中心实现报表工具开发的数据需求，可对指标中心和维度中心的内容拖拉拽。 |  |  | 1项 |  | 3年 |
| 20 | 系统集成 | 与医院集成平台对接，按照医院集成平台的技术框架，接入各种业务信息系统，实现数据集成，与区域全民健康信息平台对接，提供医院临床诊疗、医疗管理、运营管理相关数据及指标项。 |  |  | 1项 |  | 3年 |

# 商务要求

| **需求项** | **具体要求** |
| --- | --- |
| 报价公司资格要求 | 1.具有独立法人资格或是具有独立承担民事责任能力的其他组织（提供营业执照或事业单位法人证书等证明资料扫描件；如果参与报价的供应商为分公司则须提供分公司营业执照、其所属集团（或总公司）等具有独立法人资格的组织出具的授权函或承诺书，但只接受直接授权，不接受逐级授权，并同时提供总公司营业执照。不接受同一集团（或总公司）授权两家或以上分公司同时参与本项目报价，也不接受集团（或总公司）与分公司同时参与本项目报价，如出现上述情形，该两家或以上供应商的投标文件均按报价无效处理）；  2.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；  3.报价公司在广西区内设有分支机构，具备本地化售后服务能力；  4.报价公司需提供原厂商针对本次项目的授权书和售后服务承诺书。 |
| 交付使用时间及地点 | 1.交付使用：签订合同生效后7个工作日内进场，进场后4个月内完成系统上线运行。  2.交货地点：采购人指定地点。  3.交货方式：现场交货。 |
| 技术人员投入要求 | （一）项目实施期间，供应商应成立针对本项目工作组，成员至少包括：  1.项目经理：全权代表供应商执行各项技术及管理工作，报采购人认可。全权代表供应商执行各项技术及管理工作；  2.后备项目经理：在项目经理无法按合同要求胜任工作或离职等情况下负责项目管理；  3.项目实施人员：项目驻场实施工程师需有2年以上厂商同等项目实施经验。项目实施阶段，驻场实施工程师不得少于4名。   1. 项目管理与上线支持人员：系统上线期间，供应商须提供项目管理与上线支持人员；人员须为供应商正式员工，且任职一年以上。   5.维护人员：项目验收后，项目原厂技术人员负责售后服务。  （二）项目实施期间，项目经理与常驻团队成员严格按投标文件并在合同中予以明确。项目实施过程中，供应商如果需要临时调动外部实施人员，则必须由采购人和供应商双方共同确认，但不得在此期间抽调本项目常驻团队成员。如果团队成员（含项目经理）不能有效履行本项目实施工作，采购人有权要求供应商予以更换并由采购人确认。 |
| 系统试运行要求 | 1.系统试运行前进行必要的功能和性能测试。  2.系统上线之前，对系统管理员进行技术培训，保证管理人员掌握必要的管理工具和规范；提供详细的数据集定义文档及项目相关文档资料。  3.系统上线运行和维护阶段，持续系统调优工作，保障系统稳定高效。  4.在试运行期间，项目原厂技术人员在现场负责系统的运行和维护，若系统出现问题或故障，应及时进行故障处理和软件更新。 |
| 培训要求 | 1.供应商必须根据产品的功能和特点，充分考虑到系统使用人员的实际水平，提出详细的系统培训方案。通过系统培训以达到系统管理人员能够具备独立管理系统软件的日常维护处理能力，各级业务人员能够熟练使用产品和系统软件。  2.供应商应制定详细的系统应用培训计划，免费为所有被培训人员提供培训用文字资料和讲义等相关用品。所有的资料必须是中文书写。按计划对人员进行培训，确保系统能够尽快应用。  3.供应商应保证提供有经验的教员，使采购人相关人员在培训后能够独立地对系统进行管理、维护，而不需供应商的人员在场指导。  4.供应商必须为所有被培训人员进行现场培训。  5.业务系统操作培训工作应在系统安装之前结束。  6.采购人仅负责提供培训场地、培训电脑和培训人员的召集。  7.供应商负责培训环境的搭建、培训文档的准备、培训的实施、培训人员的考核等。 |
| 验收要求 | 1.本项目有独立第三方监理公司进行全过程项目管理，严格按监理程序执行。  2.在签订合同前共同制定实施方案和验收标准，并作为合同附件。供应商按计划进行部署调试，达到试运行条件后，提出上线申请，系统上线、试运行满3个月且满足合同约定功能后提交验收申请。采购人自行组织验收或委托专家（或第三方机构）并依据验收标准进行验收，涉及的验收费用由供应商承担。验收合格后签署验收报告。项目质保期自验收合格之日起算，由供应商提供产品说明书。  3.当满足以下条件时，采购人才向供应商签发系统验收报告：  （1）供应商已按照合同规定提供了全部产品及完整的技术资料。  （2）系统符合验收标准的要求，性能满足要求。 |
| 统一接口的维护与管理 | 质保期内提供全面的接口技术，与第三方系统共享数据和功能，这些接口技术包括中间件技术接口、WEBSEVICE通用接口、数据库级接口、文件文本接口等。提供与医院第三方系统统一接口的维护与管理，与HIS、电子病历、LIS、PACS、心电系统、重症系统、手术麻醉系统、生物样本系统、院前急救/院内急诊系统、医保接口(普通医保、农保)、体检系统、集成平台、数据中台、多院区运营一体化平台、多院区后勤一体化平台、数据资产管理平台、自助服务平台、统一预约平台、OA综合管理平台、智慧运营平台、成本管理系统、排班系统、人力资源管理系统、财务管理系统、互联网医院、SPD耗材管理系统、绩效管理系统、财务电子档案、电子发票系统、护理管理系统、电子发票、短信平台、医务管理系统、DRG综合评价管理软件系统、血糖管理系统、老年综合评估信息软件、代谢性疾病管理系统（MMC）接口、惠每病历质控系统、CDSS系统、膳食通系统、运营决策支持系统、全成本核算系统、医联体处方前置审方、合理用药、院感管理系统、血透系统、血栓防治VTE系统、供应室追溯系统、云胶片系统、防统方系统、静配中心系统PIVAS、宁养院住院系统、生命体征系统、慢病随访、抗肿瘤药物上传、儿童肿瘤上传、罕见病上传、国家药品不良反应哨点医院、传染病上报、智护屏、床头交互系统、科研管理系统、国家传染病前置软件、全民健康信息平台、高效运营管理平台等所有医院第三方相关业务系统（包括以上医院系统但不仅限于以上系统）进行免费接口对接，实现数据交换。 |
| 系统评级要求 | 供应商所提供系统需满足医院电子病历系统功能应用水平分级6级以上评审、医院信息互联互通标准化成熟度测评达到五级乙等以上水平评审、信息系统安全等级保护三级测评、密码应用三级评测、三甲医院评审、医院智慧服务分级评估标准体系达到4级以上相关的功能要求、医院智慧管理分级评估标准体系达到4级以上相关的功能要求、网络攻防演练中的安全防护要求以及医院其他需要评审的信息化技术改造服务要求。 |
| 质保期及售后服务要求 | **一、质量保证期要求**  1.质量保证期：自本项目整体最终验收之日起，所有产品要求提供三年的免费质保服务，包含软硬件维护和系统软件升级、系统BUG及漏洞修复、技术支持服务、系统管理及操作培训服务，免费提供系统个性化修改需求。  **二、售后服务要求**  1.原厂技术人员免费提供售后服务，含电话支持、现场响应、远程操作、网上客服中心等多种方式服务，应做到7×24小时全天候电话或微信等常用联系方式响应。当出现故障时，接到故障通知后，原厂技术人员应在30分钟内响应，远程技术支持无法解决的，6小时内需到达现场处理修复，并调查分析事故原因，如现场仍不能解决问题，需24小时内免费提供同档次或更高档次的备用设备解决问题。  2.供应商提按使用单位要求巡检（国家法定节假日前巡检或按使用单位需求时间巡检），每季度巡检不得少于一次，并形成巡检报告（内容涉及此产品服务器\相关设备的运行情况）反馈给使用单位。  **三、质量和沟通保障**  1.项目实施阶段应安排专人（项目负责人或技术组长等）与采购人联系，并提供手机、微信、邮箱等联系方式，必要时应在30分钟内及时响应采购人需求。  2.质保期满后，采购人与供应商另行协商维护费用，其中维护费原则上不超过本项目中标金额的5%。 |
| 技术成果及文档要求 | 1. 本次采购内容采购人具有使用权。未经采购人同意，供应商不得将采购人提供的资料和经营信息等作任何修改、复制或向第三人泄露、允许任何第三方使用、或转让、部分转让给第三方，不得用于本项目之外的任何目的。供应商除可用于自身品牌推广与参展、评比等学术研讨等非商业用途外不得将实施资料文件用作其它用途。   2.对于采购人提供给供应商的资料及文件，采购人享有知识产权，中标方必须履行保密及保护采购人知识产权责任。采购人在销售期间可在广告、宣传、推广等活动中注明本项目工程实施由中标方完成。  3.在实施过程中如果有合作开发产生的专利技术等知识产权成果，则归属双方共有，供应商未经医院同意，不得以任何名义进行任何形式的成果转化，对外合作，签订合同等。  4.版权说明及要求：本项目定制开发软件的所有版权归采购单位所有，未经许可，中标供应商不允许复制或转让第三方。定制软件必须向采购人无条件提供软件系统及源代码、数据、开发取得的成果等技术资料。  5.项目文档  （1）文档是保证项目的实施连贯性的重要保证，供应商需要提供完善的文档，并对项目进行过程中的文档进行有效的管理，接受用户方对项目各阶段评估分析和监督管理。  （2）整个项目的过程包括后期修改维护贯穿ISO9001和CMMI的规范，使用国家标准码，提供齐全的项目管理、设计和开发、操作说明等书面文档和电子版。  （3）过程管理文档，包含但不限于：  1）各系统说明书；  2）数据表结构及说明；  3）系统框架说明与服务器部署说明；  4）系统部署说明，系统相应的安装包说明；  5）日常维护与问题处理文档；  6）系统运行所需客户端配置说明文档；  7）系统运行所需网络环境说明文档；  8）系统运行所需硬件环境说明文档。 |
| 违约条款 | 1.供应商所提供的软/硬件规格、技术标准、材料等质量不合格的，应及时更换，更换不及时的按逾期交付处罚；因质量问题我院不同意接收，供应商应向我院支付违约货款额5%违约金并赔偿我院经济损失。  2.若供应商提供的产品或软件侵犯了第三方合法权益而引发的任何纠纷或诉讼，均由供应商负责交涉并承担全部责任。  3.供应商逾期交付的，每天向甲方偿付违约货款额3‰违约金，但违约金累计不得超过违约货款额 5% ，超过30天对方有权解除合同，违约方承担因此给对方造成的经济损失；  4.售后服务违约：  4.1每缺少1次巡检记录，供应商应向甲方支付违约金5000元；  4.2不能按本技术参数文档按时提供设备备件的，故障上报24小时不能免费提供同档次或更高档次的备用设备解决问题，每超期一天，按500元/天向甲方支付违约金；  4.3 供应商未按本技术要求和响应文件中规定的其他服务承诺提供售后服务的，每次供应商应按合同合计金额的5% 向甲方支付违约金。  5.合同签订后7个工作日内进场实施，每个模块计划实施周期需在合同内写明。因软件提供商原因逾期不进场实施的，需按每天向使用单位支付合同款金额3‰作为违约金，超过30天，甲有权解除合同，乙方需承担因此给使用单位造成的经济损失；不能按照合同约定上线期限完成，需要书面申请说明原因，得到医院书面同意后最多延期一个月，否则（或者延期一个月后）按每超期7天（一周）从总合同金额扣除5%的违约金。扣除比例达到总合同金额的50%及以上的，视为供应商违约，甲方有权单方面解除合同，并要求乙方退回所有医院已支付款项，同时按合同总金额的20%做为违约金支付给甲方。  6.任何一方违反本技术要求中“保密、廉洁条款”要求的，应承担相应的违约责任并赔偿由此造成的损失，损失累计金额超过合同款项的5%的，损失方同时有权终止合同并收回已付款项。  7.厂商方未按本技术要求和响应文件中规定的其他服务承诺提供售后服务的，按损失情况，每次应按合同合计金额的0.1‰-0.1%由乙方向甲方支付违约金，损失累计金额超过合同款项的5%的，损失方同时有权终止合同并收回已付款项。  8.厂商不得在提供的硬件及软件系统中设置包括且不限于如：软硬件加密狗、加密软件、时间锁、授权码等限制硬件及软件系统正常运行的措施，如有特殊需要必须提交纸质文件说明，经过我院签字同意才可设置，否则视为乙方违约，乙方需要支付医院违约金500000元（伍拾万元），在此基础上医院有权要求乙方退回甲方已支付的所有款项。如对医院造成损失的，甲方有权要求乙方赔偿。  9.厂商驻场工程师人员变更必须得到医院书面同意，否则视为乙方违约，甲方有权按5000元/人/次从合同总款中扣除。  10.如合同乙方非软件提供商，软件提供商需承担连带责任，即本技术参数中对乙方的所有约束要求、违约条件均等同于对软件提供商的要求，甲方在追究乙方违约责任的同时可以同步追究软件提供商同等责任，乙方在投标时必须提供软件提供商的售后服务承诺书原件（须加盖软件提供商公章）。 |
| 保密、廉洁承诺 | 1.双方保证对从另一方取得且无法自公开渠道获得的商业秘密(技术信息、经营信息及其他商业秘密)予以保密。未经该商业秘密的提供方同意，一方不得向任何第三方泄露该商业秘密的全部或部分内容，但法律、法规另有规定或双方另有约定的除外。任何一方违反保密义务的，应承担相应的违约责任并赔偿由此造成的损失。  2. 双方不得以任何方式向第三方泄露本项目的软件技术、设计方案以及功能配置等内容。  3.不以任何方式向第三方泄露在本协议开发实施过程中获取的经济、技术、数据以及双方其他非公开的信息。  4.不从事商业贿赂行为，遵守廉洁协议或相关规定。甲方发现乙方有违反廉洁协议或相关规定采用不正当手段进行不正当竞争行为的，或被有关部门生效文书认定有行贿或者受贿行为的，甲方有权解除该业务合同，由此给甲方造成的损失以及发生的一切费用均由乙方承担，甲方有权对乙方实施商业贿赂不良记录，列入“黑名单”，并三年内取消其业务往来资格。  5.保密期限自本合同生效之日起永久有效，如乙方需解除保密协议需向甲方提出书面申请，双方协商同意签字确认后方可解除。 |
| 付款方式 | 1.合同签订后，供应商7个工作日内进场，并出具等额发票给采购人，采购人收到供应商有效发票后10个工作日内，支付项目合同总额的10%作为预付款；  2.各子系统功能上线完毕后，使用部门确认上线功能并出具上线完成报告，供应商出具等额发票给采购人，采购人收到供应商有效发票后10个工作日内，支付项目合同各子系统金额的20%；  3.项目各子系统实施完毕，子系统试运行满3个月后，经采购人及供应商双方确认通过初步验收后，收到供应商有效发票后10个工作日内，支付项目合同子系统金额的60%；  4.项目整体实施完成，最终验收合格1年后，采购人在收到供应商有效等额发票后10个工作日内，支付项目合同总额的10%。 |
| 报价要求 | 1.供应商报价为采购人指定地点的现场交货价，包括但不限于：  （1）标的物的价格；  （2）必要的保险费用和各项税金；  （3）其他费用（包括但不限于运输、装卸、软件开发、软件部署、调试、培训、技术支持、售后服务、检测等费用）；  （4）安装费用（包括但不限于各类软件、系统等的安装、集成、试运行等费用）。  2.报价人自行考虑完成项目所需的辅材、杂配件等数量、设备租借、通信费用、系统兼容，报价中应包含全部内容，采购人不再另行支付任何费用。  3.报价文件需提供产品报价表、技术方案、实施方案、技术偏离表、商务偏离表、售后服务方案、培训方案格式自拟。 |