**[增购重症临床智能化决策系统]采购项目**

**市场调查公告**

各供应商：

我院增购重症临床智能化决策系统采购项目现进入市场调查阶段，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参与。我院将根据市场调查的结果，邀请符合我院需求的供应商进行院内邀请论证（谈判）会，具体时间另行通知。本项目不属政府采购类。

**一、采购项目概况：**

1、项目名称：增购重症临床智能化决策系统

2、项目编号：FSSZYYZWCG2023102602

3、项目预算金额：87.5万元。

4、用户需求：详见附件1

**二、报名供应商资格要求：**

1、供应商必须具有独立法人资格，能独立承担民事责任和合同义务。

2、供应商必须具有有效的中华人民共和国企业法人营业执照，执照中必须具有本项目的经营范围。

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

4、供应商须具备履行合同的设备和专业技术能力。

5、供应商须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)以下任何记录名单之一：①失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府采购严重违法失信行为。

6、供应商应遵纪守法、诚信经营，近三年内（自本公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录。

7、本项目不接受联合体参与。

**三、网上公告时间及报名时提交的文件要求**

1、公告时间：自发布次日起5个工作日内。

2、报名时需提交的文件（A4纸，双面打印并按照以下顺序装订完整并每页加盖公章）：

（1）报名资料封面（格式见附件2）。

（2）报名文件目录（格式见附件3）。

（3）企业法人营业执照（副本）复印件。营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”的，须打印商事主体信息公示平台查询页。

（4）税务登记证书（国、地税）复印件。

（5）组织机构代码证复印件。

（6）如已办理营业执照、税务登记证、组织机构代码证三证合一的企业，请提交加载法人和其他组织统一社会信用代码的营业执照复印件。

（7）自行登录“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后）。

（8）参与人如为法人代表，须提交供应商法人代表证明书（格式见附件4）法人代表第二代居民身份证复印件（原件备核）。参与人如为授权代理人，须提交供应商法人代表证明书及法人代表第二代居民身份证复印件、法人授权书（格式见附件5）、授权代理人第二代居民身份证复印件（原件备核）及授权代理人近三个月社保缴费证明。

（9）提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。

**四、响应文件的递交（文件随谈判会当日自行携带入场提交）**

**（1）提供详细的《增购重症临床智能化决策系统方案书》，请严格按照以下排序内容进行编制，需编制封面（封面需包含项目名称和项目编号、供应商名称、授权代表姓名及联系电话）、目录及页码；本方案书一式五份（一正四副，加盖公章），随论证（谈判）会当日自行携带入场提交；方案书内容需包含但不限于以下内容：**

1、技术需求响应表（格式见附件9，标记“▲”的技术需求需提供系统全屏截图）

2、施工组织方案。（供应商提供详细的施工组织方案，包含实施工作计划，进度保障措施、实施阶段内容等。）

3、系统设计方案。（供应商提供完整的系统设计、安全设计、性能设计、设计思路等方面的方案。）

4、实施团队能力。（供应商拟投入本项目人员情况：团队人员具备HL7认证资格技术人员、高级信息系统项目管理师证书、医师资格认证专业人员等，注：以上人员必须是系统原厂自有员工，需提供系统原厂盖章承诺书，且提供公告截止时间前半年内连续三个月在原厂家的社保参保证明复印件并加盖供应商公章。）

5、资质证书（供应商具备重症医学临床信息系统软件著作权证书，并提供质量管理体系认证证书，证书需包含但不限于ISO9001认证、ISO13485等。注：须提供重症医学临床信息系统软件著作权证书复印件和有效期内的认证证书复印件，并加盖供应商公章。）

6、综合实力（供应商提供相关资料需包含但不限于以下内容：①所投系统满足医院病历质控管理要求，并有案例医院项目评级达到电子病历六级及以上；②所投系统满足医院互联互通要求，并有案例医院项目评级达到互联互通评审四级及以上；③提供发表与本项目相关的文献举证，并有影响因子≥20分的医学核心期刊文章。注：上述资料需提供相关证明材料。）

7、售后服务方案。（供应商提供但不限于以下内容：售后服务内容、质保期内服务措施、后期维护服务措施、售后响应时间、售后服务承诺等。）

8、项目业绩（自2020年1月1日至今同类业绩复印件，最多提供3份（格式见附件7），须提供合同关键页，关键页包括采购内容、签订日期 、双方盖章等; 且针对每项合同（或业绩），需提供由客户签名盖章的验收合格资料或者由客户签名盖章的用户满意度评价，且必须为验收合格或满意程度为满意以上或类似的好评。）

**备注：**

**1、供应商提交的材料必须真实可靠，如经核实为虚假材料的，将取消其报名资格并列入医院供应商诚信黑名单。**

**2、请供应商按照上述第三点第2条要求，提交纸质资料（一式一份），所提交的文件资料必须在有效期内，复印件需清晰并加盖公章，否则将会被取消资格。**

**3、供应商不得串通围标，如发现有串通围标行为将取消其参与项目资格并列入医院供应商诚信黑名单。（串通定义见《政府采购法实施条例》第七十四条,中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法第三十七条）。**

**五、报名交资料时间**

自发布次日起5个工作日内。

**六、联系方式**

1、采购人：佛山市中医院

2、地 址：佛山市禅城区亲仁路6号自编10号楼二楼采购办公室

3、联系电话：(0757)83067026传真：(0757)83067026

4、电子邮箱：740329062@qq.com

5、联系人：李小姐

佛山市中医院

2023年12月11 日

**附件1：**

 **[增购重症临床智能化决策系统]项目用户需求书**

1. **技术要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 数量 | 床位数量 |
| 增购重症临床智能化决策系统 | 1套 | 7张 |

1. **系统架构要求**
2. 系统可以与病人监护仪运作于不同的网络上，以避免病毒感染，或是网络有问题时，临床信息系统不会影响病人监护仪的运作。
3. 支持整个系统内客户端时间的同步，避免各客户端时间不一致带来的记录误差。
4. ▲当系统的在线数据库≥5GB之后，为确保在线数据库的性能，能够自动生成新的在线数据库，且不影响任一病人的数据检索及查询，以保证系统的性能及稳定性。**（提供软件功能截图证明）**
5. 系统将支持内置的功能配置导入或导出；当需要进行新增功能模块模拟测试时，可将现有配置导出到外部测试环境；外部测试环境系统联调新功能测试时不影响正常系统环境的运行。
6. 系统具备独立于正式临床业务的测试环境，当新增配置模块后，可独立于测试环境进行模拟测试及验证，测试验证成功后，能够通过一键激活，快速安全的部署到正式环境中，确保临床业务模块的快速、稳定实施。
7. **临床数据储存**
8. 支持多服务器病人数据记录数据库的负载均衡设置功能。
9. ▲为确保性能，需用单独的报表数据库，且独立于临床记录数据库，两个数据库各自独立运行，互不影响。**（提供软件功能截图证明）**
10. 系统支持存储数字、文字、图形、波形图不同的数据型态的信息。
11. 支持利用存储的临床数据对过去24小时病人在任意时间发生的病情变化进行回朔，同时对有价值的临床数据进行快速存储。
12. **操作输入**：系统支持快捷键、鼠标拖拉功能及剪贴功能。
13. **数据安全管理与病人隐私保护**
14. 系统可针对不同的临床角色设置不同操作权限。
15. 支持对用户登录系统后的使用行为进行管理，登录终端位置、登录时间、查阅的病人、查阅哪些病历数据文件，登录失败等所有操作记录等均有日志记录，便于审计。
16. 所有记录的病患修改数据，需要记录每次变更的时间及内容，并支持医护人员可自行对修改记录进行查阅，所有记录版本的历史均可在界面中查阅，包括交班记录信息变更，可以在表单界面查阅具体的修改时间、修改人及相关修改信息，以明确划分记录责任。
17. 系统支持执行人员针对记录或执行事项内容联合签署的功能。
18. 为确保安全性，系统支持超时自动注销。
19. 用户可以随时自行更换自己的密码，无须管理者授权。
20. **标准规范**
21. 系统可支持SNOMED-CT(医学系统命名法-临床术语)的国际标准编码，便于国内外院际间交流。
22. 系统可支持HL7数据交换标准，便于与外部系统数据交互。
23. 系统可支持ICD 9/10(国际疾病分类代码标识符)诊断与处置标准，便于疾病研究统计分析。
24. **护理工作站**
25. 系统需支持病人一览功能，能同步患者入转出信息，提供病区一览信息，支持病人分配与查找，支持医护人员建立自己的动态病人管理列表，并支持绿色通道紧急收治快捷方式。
26. 系统需支持病人入科信息登记功能，实现病人信息自动同步采集，快速的入科登记与出科信息完善。
27. 系统需支持病人重症监护病房护理记录单相关信息的记录，包括但不限于生命体征、循环系统、呼吸系统、神经系统、皮肤管理、管路护理、PICCO、IABP、ECMO、CRRT、医嘱管理、临床操作及4小时及6小时及8小时及24小时出入量分类，且支持一键定义任何时间点进行出入量重新归零累积计数。
28. 系统需支持医嘱管理功能，包括但不限于药物医嘱提醒、药物医嘱执行及逾期提醒，并根据每个病人不同的体重及体表面积等信息，自行评价血管活性药物、镇静药物等超剂量，进行预警提示。
29. ▲系统需内置重症药学知识库，能自动识别病人目前使用药品为血管活性药物、镇静药物、抗生素等，帮助临床进行自动药物归类展示，及药物持续使用天数，及用药过程预警及规范管理。**（提供软件功能截图证明）**
30. 系统需支持重症监护病房病程观察记录功能。
31. 系统需支持重症监护病房常用护理评分功能。
32. 系统需支持护理交班记录功能。
33. 系统需支持体温单同步功能。
34. 系统需支持护理工作预警及提示功能。
35. 系统需支持护理相关统计功能。
36. 系统需支持在护理操作记录中有科室外带入液体量。
37. 系统需支持吞咽功能初筛评分。
38. **医生工作站**
39. 系统需支持医生模块扩展，包括但不限于医生查房模块、医生评分模块、医生交班模块、病人概览模块、病人检验信息展示及存储模块、病人既往本科室住院信息回顾模块、高级决策支持模块、疾病诊断模块、病情趋势管理分析模块。
40. 系统需支持医生入科评估单功能，实现快速入科病情评估。
41. 系统需支持重症监护病房常用医生评分功能，自定义不同的评分时间后系统自动抓取各项指标，有且不限于包含药物剂量的一键实时提取供评分使用，医生还可选择接受默认值或清除，也可快捷方式进行最新评分数据刷新，并支持在界面查询追溯发起评分人员、保存人员及修改人员信息。
42. 系统需支持气管导管、中心静脉导管、导尿管评估流程单功能，并为不同的管路预设不同的过程稽核及管理内容，协助临床管理者进行日常救治的过程管理。
43. 系统需支持病情观察对比视图功能，包括但不限于生命体征管理、炎症反应趋势、容量管理趋势、血气分析趋势、心功能趋势、呼吸功能趋势、肾功能趋势、血糖管理、抗凝管理。
44. 系统需支持医生交班记录功能，需支持自动抓取病人检验及救治过程数据信息，自动生成相关的交班信息，帮助医生简化、规范化交班流程。
45. 系统需支持实验室流程单功能，实现常用检验数据结果分类查看。
46. 系统需支持重症监护病房病人病情概览功能，实现管床及会诊医生，快速通过一个界面了解病人近期病情及用药情况，包括但不限于医嘱处方、神经系统、循环系统、血气电解质、炎症反应、呼吸系统、血液系统、泌尿系统、消化系统。
47. 系统需支持教学图片存储功能。
48. **文书输出**：系统需支持重症监护病房的重症护理记录单（需增加术中出入量、科室外液体量和科室外插管的管路信息）、Apachell评分、Braden压疮风险评估和预防护理单、住院患者营养风险筛查NRS2002评估、ICU患者坠床危险因素评估记录单、基本生活能力（BADL）量表（Barthel）指数、吞咽功能初筛记录表单、护理知情同意书、皮肤情况告知书的打印。
49. **高级临床决策支持**
50. ▲脓毒症管理及质量控制：系统需支持脓毒症诊疗路径管理，提供筛查与诊断，实施评估与监测，需支持复苏1小时、2小时、3小时、4小时、5小时、6小时，每个小时达标率实时治疗评价。**（提供软件功能截图证明）**
51. ▲呼吸机相关性肺炎管理与质量控制：系统需支持呼吸机相关性肺炎诊疗路径管理，提供筛查与诊断，包括预防措施每日完成监测，筛查诊断标记，实现诊疗第1天、第7天、第14天相关转归评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
52. ▲中心静脉导管相关感染管理及质量控制：系统需支持中心静脉导管相关感染诊疗路径管理，支持血培养、导管尖端培养、导管血培养微生物学报告结构化SNOMED CT临床术语集匹配及存储，并实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断第1天，第3天，第7天，第14天评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
53. ▲导尿管相关感染管理及质量控制：系统需支持导尿管相关感染诊疗路径管理，支持对尿培养微生物报告结构化SNOMED CT临床术语集匹配及存储提供筛查，并实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断第1天，第3天，第7天，第14天评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
54. ▲AKI管理及质量控制：系统需支持AKI诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
55. ▲DIC管理及质量控制：系统需支持DIC诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
56. ▲AGI管理及质量控制：系统需支持AGI诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
57. ▲脓毒症肝损伤管理及质量控制：系统需支持脓毒症肝损伤诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
58. ▲急性呼吸窘迫综合症管理及质量监控：系统需支持急性呼吸窘迫综合症诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
59. ▲多发性创伤管理及质量监控：系统需支持多发性创伤诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。**（提供软件功能截图证明）**
60. **三甲质量控制统计**：

（1）ICU患者收治率和ICU患者收治床日率；入ICU24小时内 APACHE II评分≥15分患者的收治率；感染性休克3h集束化治疗完成率；感染性休克6h集束化治疗完成率；ICU抗菌药物治疗前病原学送检率；ICU深静脉血栓（DVT）预防率；ICU患者预计病死率；ICU患者标化病死指数；ICU非计划气管插管拔管率；ICU气管插管拔管后48h内再插管率；非计划转入ICU率；转出ICU后48h内重返率；ICU呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率；ICU血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率；ICU导尿管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率。可实时任意切换科室，设定报表查询周期，并支持经用户授权，可报表及数据一键导出为EXCEL格式文件，供临床扩展使用。

1. ▲**科室诊疗质量跟踪管理仪表盘**：系统需支持科室病情诊疗总览显示功能，按照床位卡进行展示，实时动态展示治疗情况及治疗风险；院感预警管理；高风险疾病预警筛查展示。同时支持每个病人病情概览展示，并对病人相关报警信息进行占比展示及执行情况跟踪。**（提供软件功能截图证明）**
2. **设备集成要求**：要求系统通过多种接口方式（网口、串口等）自动采集重症医学科不同品牌具有设备数据输出功能的监护仪、呼吸机、PICCO、CRRT、ECMO、等床边设备数据，要求数据采集准确、及时、可靠。
3. **设备数据采集器要求**
4. ▲要求床旁设备数据采集器上有4个设备连接口，满足维保期间新增的设备，支持端口扩展。**（提供软件功能截图证明）**
5. ▲设备集成移动性要求：以上各类设备的集成应满足设备移动过程中即插即用，即设备从一张床移动到另一张床，无需人工每次进行操作匹配设置即可实现设备的自动识别，即可自动记录到信息系统中。**（需提供图示证明）**
6. **设备数据采集要求**
7. 设备参数的自动采集，包括但不限于心率、无创血压、中心静脉压、体温、呼气末二氧化碳、心排血指数、胸腔内血容量、血管外肺水、全心射血分数、血液净化模式、静脉压、动脉压、跨膜压、呼吸机模式、分钟通气量、潮气量、气道峰压、顺应性、气道阻力、呼吸机使用模式、呼吸频率、潮气量,、吸呼比、气道压力、顺应性、阻力、内源性压力等，并按HL7(标准化的卫生信息传输协议)标准传输至临床信息系统中，无需人工抄写记录。
8. 采集的生理参数可设定异常值的醒目提示。

**15.信息系统集成接口要求：**支持与医院其他信息系统接口。系统可以支持以HL7方式实现与院内现有信息系统的规范化集成，集成内容包括但不限于：连接HIS系统，获取病患基本信息资料；连接HIS系统，获取医嘱，诊断，手术信息等数据；连接LIS系统，获取在icu期间产生的检验数据；连接PACS系统，获取病患影像数据等。需要对方系统能够支持提供数据。连接移动护理系统，使得移动护理系统能够同步展示重症信息系统中采集到的病人体征数据。按照电子病历评级以及互联互通评级要求；

**二、商务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款** | **要求** |
| 1 | **供货渠道** | 1、所有产品均由制造商或其授权的分销机构所提供，具有合法透明的供货渠道，成交供应商及制造商须提供其产品品质和一切售后服务保障。 |
| 2 | **报价要求** | 1、报价不高于本项目的预算金额。2、报价方式为广东省佛山市目的地竣工验收交付价。3、报价中须包含整个项目的货物购置、安装、调试、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票等合同实施过程中的应预见和不可预见所有费用。 |
| 3 | **知识产权** | 1、供应商必须保证，我院在中华人民共和国境内使用标的货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向我院提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由供应商承担。2、报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。 |
| 4 | **服务地点** | 我院（用户）指定地点。 |
| 5 | **项目实施要求** | 1、供应商须向我院提供详细的项目实施计划，包括实施进度、任务分工、管理及风险控制措施等。2、在项目实施过程中，供应商需服从我院的组织、协调、监督、管理。3、供应商需根据项目进展及时向我院报告。 |
| 6 | **工期** | 建设期限：自合同签署生效之日起90天（日历天）内提供及安装调试完毕并交付我院使用。 |
| 7 | **验收要求** | 1、我院组织相关部门严格依据项目标的参数、数量、品牌、规格型号（如有）等进行验收，如发现货品不符合要求时，供应商应无条件退货或换货。2、实施项目通过试运行正常后，双方共同验收并出具验收报告。3.供应商按照项目的要求，在规定时间内完成系统设计、研发、安装实施、测试、调试、验收等工作，并向采购人提交项目应用系统。若由于供应商原因，导致项目延误，每周每次扣除合同总金额的 5‰ 。4.系统验收：对整个项目的验收包括检查整个系统是否实现了采购人要求的全部功能，是否满足招标文件、合同、系统需求规格说明书及双方签署的补充文件的要求。5. 文档验收：供应商提交文档须符合验收文档要求，包括但不限于以下文档：《项目实施方案》、《系统需求规格说明书》、《系统详细设计说明书》、《系统数据库设计说明书》、《系统测试计划》、《系统测试报告》、《系统安装手册》、《系统维护手册》、《用户操作手册》、《系统试运行方案包括试运行计划》、《试运行总结报告》、《系统培训记录》、《开发进度月报》及采购人需要的其他文档。6.本项目建设应用系统参照网络安全等级保护三级标准建设，系统应用和数据层面达到网络安全等级保护三级水平，供应商应配合采购人完成核心业务系统的信息安全等级保护三级测评工作 |
| 8 | **售后服务要求** | 1、免费质量保修期限：二年。保修期限按项目验收采购人签字完成日起开始计算。期满后每年维保费不高于合同价5%，需另签合同。2、保修服务内容：电话、网络等热线技术支持服务；7\*24小时响应。3、现场技术支持服务：供应商维护人员需在接到维修通知24小时内响应，并在48小时之内把所出现的质量问题维修完毕。 |
| 9 | **培训要求** | 培训对象包括用户单位系统，如系统管理员、医师、科室主任等角色；通过培训使用户方能独立操作、维护、管理，从而使用户方能独立进行管理、故障处理、日常测试维护等日常工作，确保系统能正常安全运行。供应商必须作出培训承诺，含培训计划、培训内容、培训方法、培训时间、培训地点等。 |
| 10 | **付款方式** | 1、付款方式：分三期支付,首期：合同生效后，自收到完税发票之日起30个工作日内，支付合同款30%；二期：项目整体验收，双方签署验收报告后，自收到完税发票之日起30个工作日内，支付合同款65%；三期：验收后系统正常运行满两年，自收到完税发票之日起30个工作日内，支付合同款5%。2、收款方、出具发票方、合同乙方均必须与成交供应商名称一致。 |

**附件2：**

**佛山市中医院总务科采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）： 座机：**

**E-mail：**

**日 期： 年 月 日**

**附件3**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标资料 | 页码 | 审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 三证合一的营业执照复印件 |  |  |  |
| 或 | 企业法人营业执照（副本）复印件 |  |  |  |
| 税务登记证书（国、地税）复印件 |  |  |  |
| 组织机构代码证复印件 |  |  |  |
| 2 | 商事主体信息公示平台查询页（营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”） |  |  |  |
| 3 | 《信用信息报告》 |  |  |  |
| 4 | 法人代表证明书 |  |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 |  |  |  |
| 6 | 法人授权书 |  |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 |  |  |  |
| 8 | 授权代理人近三个月社保缴费证明 |  |  |  |
| 9 | 提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。 |  |  |  |
| 10 | **《方案书》一式五份（一正四副加盖公章），随论证（谈判）会当日自行携带入场提交。** |  |  |  |

**附件4：**

**法定代表人资格证明书**

**佛山市中医院：**

同志，现任我单位职务，联系手机：，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

项目编号：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期：年月日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证****复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证****复印件反面粘贴处** |

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件5：**

**法人授权书**

**佛山市中医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

项目编号：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）： ，联系手机电话：

授权生效日期：年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证****复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证****复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖投标人公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件6：**

**承诺书**

我公司在参加本次采购项目活动中，作出如下承诺：

一、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

二、未挂靠、借用资质进行投标等违法违规行为。

三、提供的相关文件均真实、有效。

若发现我方存在上述问题，愿参照政府采购相关规定接受处罚并列入医院供应商诚信黑名单。

 供应商名称（加盖盖章）：

 日期：

**附件7：**

**拟提供的业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额****（万元）** | **合同签订时间** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

授权代理人签字：

日 期：年月日

注：供应商未按上表和要求填报的，视为2020年1月1日起至今无用户。

**附件8：**

**报价书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **床位数量** | **单价（元/张）** | **小计（元）** |
| 1 | 增购重症临床智能化决策系统 | 1套 | 7张床 | ¥ | ¥ |
|  | 总计： | ¥ |
|  | 大写：人民币 元 |
|  | 备注：1、本项目预算金额：87.5万元。2、供应商必须完全满足并响应本采购项目的用户需求书全部内容（除技术响应表内容）。3、报价修正准则①　报名文件中报价表内容与报名文件中相应内容不一致的，以报价表为准。②　报价表大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。③　单价金额小数点或者百分比有明显错位的，应以总价为准，并修正单价。④　总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。⑤　同时出现两种以上不一致的，按照上述规定的顺序修正。修正后的报价经报名人确认后产生约束力，报名人不确认的，其报价无效。4、请严格按照本报价表报价，更改序号、物资名称、单位的报价单为无效报价单。5、单项价格和总价超过本项目预算价为无效报价单。6、本报价表纸质版，由供应商在院内论证（谈判）会当日自行携带入场。7、人民币大写字：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正） |

　　　　　　　　　　　　 报价单位：（盖章）

年　 月　 日

**附件9：**

**技术响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **系统（货物）名称** | 招标文件要求 | 投标产品技术参数（是否响应） | **备注** |
| **1** | 系统架构要求 | (1) 系统可以与病人监护仪运作于不同的网络上，以避免病毒感染，或是网络有问题时，临床信息系统不会影响病人监护仪的运作。 |  |  |
|
| (2) 支持整个系统内客户端时间的同步，避免各客户端时间不一致带来的记录误差。 |  |  |
| (3) ▲当系统的在线数据库≥5GB之后，为确保在线数据库的性能，能够自动生成新的在线数据库，且不影响任一病人的数据检索及查询，以保证系统的性能及稳定性。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (4) 系统将支持内置的功能配置导入或导出；当需要进行新增功能模块模拟测试时，可将现有配置导出到外部测试环境；外部测试环境系统联调新功能测试时不影响正常系统环境的运行。 |  |  |
| (5) 系统具备独立于正式临床业务的测试环境，当新增配置模块后，可独立于测试环境进行模拟测试及验证，测试验证成功后，能够通过一键激活，快速安全的部署到正式环境中，确保临床业务模块的快速、稳定实施。 |  |  |
| **2** | 临床数据储存 | (6) 支持多服务器病人数据记录数据库的负载均衡设置功能。 |  |  |
| (7) ▲为确保性能，需用单独的报表数据库，且独立于临床记录数据库，两个数据库各自独立运行，互不影响。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (8) 系统支持存储数字、文字、图形、波形图不同的数据型态的信息。 |  |  |
| (9) 支持利用存储的临床数据对过去24小时病人在任意时间发生的病情变化进行回朔，同时对有价值的临床数据进行快速存储。 |  |  |
| **3** | 操作输入 | （10）系统支持快捷键、鼠标拖拉功能及剪贴功能。 |  |  |
| **4** | 数据安全管理与病人隐私保护 | (11) 系统可针对不同的临床角色设置不同操作权限。 |  |  |
| (12) 支持对用户登录系统后的使用行为进行管理，登录终端位置、登录时间、查阅的病人、查阅哪些病历数据文件，登录失败等所有操作记录等均有日志记录，便于审计。 |  |  |
| (13) 所有记录的病患修改数据，需要记录每次变更的时间及内容，并支持医护人员可自行对修改记录进行查阅，所有记录版本的历史均可在界面中查阅，包括交班记录信息变更，可以在表单界面查阅具体的修改时间、修改人及相关修改信息，以明确划分记录责任。 |  |  |
| (14) 系统支持执行人员针对记录或执行事项内容联合签署的功能。 |  |  |
| (15) 为确保安全性，系统支持超时自动注销。 |  |  |
| (16) 用户可以随时自行更换自己的密码，无须管理者授权。 |  |  |
| **5** | 标准规范 | (17) 系统可支持SNOMED-CT(医学系统命名法-临床术语)的国际标准编码，便于国内外院际间交流。 |  |  |
| (18) 系统可支持HL7数据交换标准，便于与外部系统数据交互。 |  |  |
| (19) 系统可支持ICD 9/10(国际疾病分类代码标识符)诊断与处置标准，便于疾病研究统计分析。 |  |  |
| **6** | 护理工作站 | (20) 系统需支持病人一览功能，能同步患者入转出信息，提供病区一览信息，支持病人分配与查找，支持医护人员建立自己的动态病人管理列表，并支持绿色通道紧急收治快捷方式。 |  |  |
| (21) 系统需支持病人入科信息登记功能，实现病人信息自动同步采集，快速的入科登记与出科信息完善。 |  |  |
| (22) 系统需支持病人重症监护病房护理记录单相关信息的记录，包括但不限于生命体征、循环系统、呼吸系统、神经系统、皮肤管理、管路护理、PICCO、IABP、ECMO、CRRT、医嘱管理、临床操作及4小时及6小时及8小时及24小时出入量分类，且支持一键定义任何时间点进行出入量重新归零累积计数。 |  |  |
| (23) 系统需支持医嘱管理功能，包括但不限于药物医嘱提醒、药物医嘱执行及逾期提醒，并根据每个病人不同的体重及体表面积等信息，自行评价血管活性药物、镇静药物等超剂量，进行预警提示。 |  |  |
| (24) ▲系统需内置重症药学知识库，能自动识别病人目前使用药品为血管活性药物、镇静药物、抗生素等，帮助临床进行自动药物归类展示，及药物持续使用天数，及用药过程预警及规范管理。（提供软件功能截图证明）  |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (25) 系统需支持重症监护病房病程观察记录功能。 |  |  |
| (26) 系统需支持重症监护病房常用护理评分功能。 |  |  |
| (27) 系统需支持护理交班记录功能。 |  |  |
| (28) 系统需支持体温单同步功能。 |  |  |
| (29) 系统需支持护理工作预警及提示功能。 |  |  |
| (30) 系统需支持护理相关统计功能。 |  |  |
| (31) 系统需支持在护理操作记录中有科室外带入液体量。 |  |  |
| (32) 系统需支持吞咽功能初筛评分。 |  |  |
| **7** | 医生工作站 | (33) 系统需支持医生模块扩展，包括但不限于医生查房模块、医生评分模块、医生交班模块、病人概览模块、病人检验信息展示及存储模块、病人既往本科室住院信息回顾模块、高级决策支持模块、疾病诊断模块、病情趋势管理分析模块。 |  |  |
| (34) 系统需支持医生入科评估单功能，实现快速入科病情评估。 |  |  |
| (35) 系统需支持重症监护病房常用医生评分功能，自定义不同的评分时间后系统自动抓取各项指标，有且不限于包含药物剂量的一键实时提取供评分使用，医生还可选择接受默认值或清除，也可快捷方式进行最新评分数据刷新，并支持在界面查询追溯发起评分人员、保存人员及修改人员信息。 |  |  |
| (36) 系统需支持气管导管、中心静脉导管、导尿管评估流程单功能，并为不同的管路预设不同的过程稽核及管理内容，协助临床管理者进行日常救治的过程管理。 |  |  |
| (37) 系统需支持病情观察对比视图功能，包括但不限于生命体征管理、炎症反应趋势、容量管理趋势、血气分析趋势、心功能趋势、呼吸功能趋势、肾功能趋势、血糖管理、抗凝管理。 |  |  |
| (38) 系统需支持医生交班记录功能，需支持自动抓取病人检验及救治过程数据信息，自动生成相关的交班信息，帮助医生简化、规范化交班流程。 |  |  |
| (39) 系统需支持实验室流程单功能，实现常用检验数据结果分类查看。 |  |  |
| (40) 系统需支持重症监护病房病人病情概览功能，实现管床及会诊医生，快速通过一个界面了解病人近期病情及用药情况，包括但不限于医嘱处方、神经系统、循环系统、血气电解质、炎症反应、呼吸系统、血液系统、泌尿系统、消化系统。 |  |  |
| (41) 系统需支持教学图片存储功能。 |  |  |
| **8** | 文书输出 | （42）系统需支持重症监护病房的重症护理记录单（需增加术中出入量、科室外液体量和科室外插管的管路信息）、Apachell评分、Braden压疮风险评估和预防护理单、住院患者营养风险筛查NRS2002评估、ICU患者坠床危险因素评估记录单、基本生活能力（BADL）量表（Barthel）指数、吞咽功能初筛记录表单、护理知情同意书、皮肤情况告知书的打印。 |  |  |
| **9** | 高级临床决策支持 | (43) ▲脓毒症管理及质量控制：系统需支持脓毒症诊疗路径管理，提供筛查与诊断，实施评估与监测，需支持复苏1小时、2小时、3小时、4小时、5小时、6小时，每个小时达标率实时治疗评价。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (44) ▲呼吸机相关性肺炎管理与质量控制：系统需支持呼吸机相关性肺炎诊疗路径管理，提供筛查与诊断，包括预防措施每日完成监测，筛查诊断标记，实现诊疗第1天、第7天、第14天相关转归评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (45) ▲中心静脉导管相关感染管理及质量控制：系统需支持中心静脉导管相关感染诊疗路径管理，支持血培养、导管尖端培养、导管血培养微生物学报告结构化SNOMED CT临床术语集匹配及存储，并实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断第1天，第3天，第7天，第14天评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (46) ▲导尿管相关感染管理及质量控制：系统需支持导尿管相关感染诊疗路径管理，支持对尿培养微生物报告结构化SNOMED CT临床术语集匹配及存储提供筛查，并实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断第1天，第3天，第7天，第14天评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (47) ▲AKI管理及质量控制：系统需支持AKI诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (48) ▲DIC管理及质量控制：系统需支持DIC诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (49) ▲AGI管理及质量控制：系统需支持AGI诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (50) ▲脓毒症肝损伤管理及质量控制：系统需支持脓毒症肝损伤诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (51) ▲急性呼吸窘迫综合症管理及质量监控：系统需支持急性呼吸窘迫综合症诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (52) ▲多发性创伤管理及质量监控：系统需支持多发性创伤诊疗路径管理，实现相关生命体征、监测指标的跟踪，提供筛查预警，实现诊断、评估与监测。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| **10** | 三甲质量控制统计 | （53）ICU患者收治率和ICU患者收治床日率；入ICU24小时内 APACHE II评分≥15分患者的收治率；感染性休克3h集束化治疗完成率；感染性休克6h集束化治疗完成率；ICU抗菌药物治疗前病原学送检率；ICU深静脉血栓（DVT）预防率；ICU患者预计病死率；ICU患者标化病死指数；ICU非计划气管插管拔管率；ICU气管插管拔管后48h内再插管率；非计划转入ICU率；转出ICU后48h内重返率；ICU呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率；ICU血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率；ICU导尿管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率。可实时任意切换科室，设定报表查询周期，并支持经用户授权，可报表及数据一键导出为EXCEL格式文件，供临床扩展使用。 |  |  |
| **11** | ▲科室诊疗质量跟踪管理仪表盘 | （54）系统需支持科室病情诊疗总览显示功能，按照床位卡进行展示，实时动态展示治疗情况及治疗风险；院感预警管理；高风险疾病预警筛查展示。同时支持每个病人病情概览展示，并对病人相关报警信息进行占比展示及执行情况跟踪。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| **12** | 设备集成要求 | （55）要求系统通过多种接口方式（网口、串口等）自动采集重症医学科不同品牌具有设备数据输出功能的监护仪、呼吸机、PICCO、CRRT、ECMO、等床边设备数据，要求数据采集准确、及时、可靠。 |  |  |
| **13** | 设备数据采集器要求 | (56) ▲要求床旁设备数据采集器上有4个设备连接口，满足维保期间新增的设备，支持端口扩展。（提供软件功能截图证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| (57) ▲设备集成移动性要求：以上各类设备的集成应满足设备移动过程中即插即用，即设备从一张床移动到另一张床，无需人工每次进行操作匹配设置即可实现设备的自动识别，即可自动记录到信息系统中。（需提供图示证明） |  | **含有“需提供截图”的条款，请提供相应截图的页码** |
| **14** | 设备数据采集要求 | (58) 设备参数的自动采集，包括但不限于心率、无创血压、中心静脉压、体温、呼气末二氧化碳、心排血指数、胸腔内血容量、血管外肺水、全心射血分数、血液净化模式、静脉压、动脉压、跨膜压、呼吸机模式、分钟通气量、潮气量、气道峰压、顺应性、气道阻力、呼吸机使用模式、呼吸频率、潮气量,、吸呼比、气道压力、顺应性、阻力、内源性压力等，并按HL7(标准化的卫生信息传输协议)标准传输至临床信息系统中，无需人工抄写记录。 |  |  |
| (59) 采集的生理参数可设定异常值的醒目提示。 |  |  |
| **15** | 信息系统集成接口要求 | （60）支持与医院其他信息系统接口。系统可以支持以HL7方式实现与院内现有信息系统的规范化集成，集成内容包括但不限于：连接HIS系统，获取病患基本信息资料；连接HIS系统，获取医嘱，诊断，手术信息等数据；连接LIS系统，获取在icu期间产生的检验数据；连接PACS系统，获取病患影像数据等。需要对方系统能够支持提供数据。连接移动护理系统，使得移动护理系统能够同步展示重症信息系统中采集到的病人体征数据。按照电子病历评级以及互联互通评级要求。 |  |  |