**询比采购文件**

（综合评分法）

项目号：YY2025004

 项目名称：重庆市大足区中医院DRG系统开发服务

采 购 人：重庆市大足区中医院

代理机构：重庆译元工程咨询有限公司

编制时间：二〇二五年四月

 **一、项目内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 采购预算（万元） | 资金来源 | 投标保证金（万元） | 备注 | 所属行业 |
| 重庆市大足区中医院DRG系统开发服务 | 48.8 | 自筹资金 | 0.9 | 不接受联合体投标 | 软件和信息技术服务业  |

## 二、资格条件

**（一）一般资质条件**

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参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；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

**（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：**本项目属于专门面向中小企业采购的项目，供应商应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位（供应商出具中小企业声明函或监狱企业证明文件或残疾人福利性单位声明函）。

**（三）特定资质条件**

## 无。

## 三、项目服务要求

**（一）服务要求**

**1.质控管理中心**

 对病案首页进行数据质控管理、系统可以完成病案数据普查，自动化提示数据编码问题、非编码问题、诊断与手术漏填等功能，支持在线编辑修改与修改后再质控，提升修改效率，对病案问题进行审批时可通过病案存疑等功能和对应的临床医生完成病案问题沟通。

 系统通过对首页数据的转换，基于医保要求主要诊断调整及其他诊断过滤提醒，生成医保结算清单；同时也支持直接对接医院的医保结算清单数据；并可以对数据进行质控错误提醒，标注影响结算的错误内容；

系统支持生成结算清单格式内容，并对清单内容进行质控，支持预分组提示、多分组器切换、在线编辑、编辑后再质控、操作留痕、清单存疑沟通、清单审核、风险清单排查、清单问题分析等。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 模块 | 菜单 | 功能 | 需求说明 |
|
| 病案首页质控 | 病案管理 | 月份/文件列表 | 所有同步至平台的病案数据，支持按批次或月份维度展示。点击病案数，进入「病案列表」查看每份病案的分组质控结果。 |
| ※首页预分组 | 系统支持对病案首页同时进行DRG预分组，且可一键切换查看。同时提供当前预分组的总费用/药耗标杆、更多组合(限DRG类)、重点跟踪风险标签。其中：1.DRG分组器：默认使用国家版DRG分组器，也支持基于本地DRG技术规范定制研发本地DRG分组器。2.DRG标杆：提供本地标杆并支持由我院提供的数据标杆。 |
| ※首页质控 | 系统支持对病案首页进行基于AI质控模型的病案首页质控(非编码质控评分、编码审核)、内涵质控(诊断漏编、手术漏编)。质控出的问题批注，会通过病案列表、病案详情、问题/得分分析等页面或功能模块展示。 |
| 病案列表 | 该列表展示每份病案的质控问题、分组结果及风险标签。用户可通过五大快捷筛选入口快速定位重点关注的病案，也可以通过高级筛选中更丰富的标签关联筛选所需病案。同时支持导出病案列表、问题批注。点击病案号可进入「病案详情」进行病案审核、修改等操作。 |
| 病案详情 | 系统提供病案首页、预分组及风险标签、质控问题批注等信息的展示，同时提供在线编辑修改与修改后再质控功能，辅助问题修正。 |
| 病案审核 | 系统支持多角色协同审核及处理病案问题，支持病案审核人员标记无问题首页，也支持病案审核人员点击审核存疑将问题病案指派至对应临床医生了解临床真实情况后确定修改方案，并再次提交审核。 |
| DRG风险统计 | 基于DRG入组结果，进行全院、科室、诊疗组、病种等多维度风险统计分析。风险标签包括主诊选择错误、费用极低/极高病案、未入组病案、综合病种病案。并支持追踪至单个病案。 |
| DRG优化统计 | 针对DRG重点问题病案，统计编码员、科室、医生的病案审核修改情况，包括已修改病案前后分值对比、剩余问题病案可优化空间等指标。 |
| 上报数据导出 | 支持按字段范围及顺序、字段名称、值域类型、ICD版本等维度自定义设置导出模版。支持按月份或批次，导出病案统计系统所需格式或标准上报格式的文件，包括HQMS西医、HQMS中医、卫统等。 |
|
| 待办事项 | 待办事项 | 基于「病案审核」功能，被指派存疑的用户可在该页面查看所有被指派至自己的病案任务，发起指派存疑的用户可在该页面查看所有自己指派存疑但未被修改或待再次复审的病案任务。 |
| 问题分析 | 问题分析 | 基于质控结果，统计分析全院、科室、编码员等维度的问题情况。 |
| 得分分析 | 得分分析 | 基于非编码质控扣分项，统计分析全院、科室、编码员等维度的扣分情况。 |
| 质控成就分析 | 质控成果 | 真实分析医师、编码人员在病案质量管控上达成的成果，统计分析处理的编码问题、非编码问题等数据。按真实产生体现解决的问题产生的盈亏结余，合理管控人员工作量，制定绩效考核指标。 |
| 剩余问题 | 统计科室、医生、编码员各个层级剩余的编码问题、非编码问题、漏填问题情况。整体管控医院问题量、问题类型，可有效作为日常工作待处理问题事项。将剩余问题作为日常考核指标，导出问题为表格进行有效分析。 |
| 医生助手 | 医生端实时质控 | 系统支持将插件嵌入HIS医生工作站，美观且可配置的在医生端展示出病案首页的编码问题、多个预分组结果及标杆对比等。 |
| 医生端预分组 | 系统支持对病案首页同时进行DRG预分组，且可一键切换查看。同时提供当前预分组的总费用/药耗标杆、DRG更多组合、重点跟踪风险标签。 |
| ※医生端内涵质控 | 基于执行医嘱数据与病案首页手术及操作已填项，对比排查出存在漏填风险的手术及操作，并提供漏编项提示及相关版本编码推荐。基于出院记录数据与病案首页诊断已填项，应用人工智能及自然语言处理技能，对比排查出存在风险的诊断，包括诊断漏填、主诊选择不合理等项，并提供漏编项提示及相关版本编码推荐。 |
| ※原生嵌入 | 支持以原生窗口方式嵌入电子病历、HIS或病案首页系统，助手弹窗可任意拖动，可与病案首页同屏展示。 |
| 病案助手 | 病案端实时质控 | 系统支持将插件嵌入病案统计系统等病案科使用的系统中，可配置在医生端展示出病案首页的编码问题、多个预分组结果及标杆对比等。 |
| 病案端预分组 | 系统支持对病案首页同时进行DRG预分组，且可一键切换查看。同时提供当前预分组的总费用/药耗标杆、DRG更多组合、重点跟踪风险标签。 |
| 病案端内涵质控 | 基于执行医嘱数据与病案首页手术及操作已填项，对比排查出存在漏填风险的手术及操作，并提供漏编项提示及相关版本编码推荐。基于出院记录数据与病案首页诊断已填项，应用人工智能及自然语言处理技能，对比排查出存在风险的诊断，包括诊断漏填、主诊选择不合理等项，并提供漏编项提示及相关版本编码推荐。 |
| 结算清单质控 | 清单管理 | 医保结算清单生成 | 系统支持通过清单单独生成及基于病案数据结合生成方式进行医保结算清单生成，并支持选择当地地区特定模版进行生成及界面展示。支持生成已经结算的医保结算清单，并在用户界面进行标识；支持按照结算状态进行医保结算清单的筛选 |
| ※结算病历 | 支持与HIS结算数据、病案首页数据、HIS患者列表进行对接，展示已结算患者的数据列表，并能查看和统计是否编目、是否生成清单、清单是否上报等状态，以明确结算清单数据生成卡点。支持对接已退费、重新结算的结算数据。支持用户手动同步单个清单，或者同步多个清单。支持自定义清单数据同步频率。 |
| 清单数据预处理 | 清单成功生成后，系统支持根据值域配置自动对院内及病案值域进行转换变更为医保结算清单要求值域范围，该阶段下也会同时对时间字段等进行标准化处理。 |
| 清单预分组 | 系统支持对生成清单进行DRG预分组功能，并可显示当前预分组结果对应标杆及清单对比情况 |
| ※多分组器支持 | 支持按照病人医保类型，配置多个分组器，并配置对应的权重、费率、支付标准、结算规则。例如省保职工、市医保分别配置不同的分组器。 |
| 清单基础质控 | 系统支持对清单数据进行包括医保非编码规则，编码规则，主要诊断调整建议，其他诊断过滤建议及转码质控等问题排查，错误分析，提示当前问题情况及修改意见。 |
| ※诊断漏编质控 | 可根据电子病历内容（入院记录、出院记录、病程记录等）判断清单中是否存在漏编的诊断。 |
| ※手术漏编质控 | 可根据电子病历内容（手术记录、医嘱信息、收费明细等）判断清单中是否存在漏编的手术操作。 |
| 文件总列表 | 支持以文件维度查看详细数据同步及生成情况，查看生成处理时间并可查看文件维度下成功生成清单及清单生成失败详细原因，并可导出下载具体内容。 |
| 月度总列表 | 支持以月份时间维度查看详细数据同步及生成情况，查看生成处理时间并可查看文件维度下成功生成清单及清单生成失败详细原因，另外也可查看月份下清单审核具体情况及上报情况。用户可在该页面下对月份数据进行重新生成，导出及上报操作。 |
| 月度/文件清单列表 | 支持查看某月份下/某文件下成功生成的清单内容及关键指标，并支持在通过并联多个筛选条件下对清单进行筛选索引。 |
| 风险列表 | 支持在该页面下按照科室，时间为维度查看各科室在一定时间范围下清单总数，带有问题清单数，高风险清单数，异常清单数等，帮助用户定位问题及需要着重处理清单位置，迅速发现问题风险清单解决问题。 |
| 清单详情页 | 支持对清单全内容查看及编辑处理操作，并可同时在页面中看到当前数据内容预分组情况及质控问题情况，帮助用户进行错误定位并实时修改编辑问题，获得合理分组结果。 |
| ※清单编辑留痕 | 支持记录用户编辑清单的详细内容，对编辑过的字段进行高亮显示，并详细记录编辑前后的字段名称、字段内容、编辑时间、编辑人员。 |
| 清单审核 | 系统支持多角色协同审核及处理清单问题，支持用户标记无问题清单，也可支持编码员或医保科审核过程中可点击审核存疑将问题清单指派至对应临床医生以了解临床真实情况快速解决问题。 |
|  | 审核拦截 | 支持自定义强制拦截的质控规则，在用户操作审核通过时，对不符合质控规则的清单执行拒绝审核通过,再次提高数据正确性。 |
|  | ※360数据同屏查看 | 支持在清单审核过程中，同屏查看当前清单的电子病历、医嘱、收费明细，以方便核对清单的诊断和手术编码正确性。 |
| 待办事项 | 待办事项 | 编码员/医保科用户在进行问题指派审核存疑动作后，被指派用户可在该页面查看所有指派至个人的全部指派任务。 |
| 清单上报 | ※上报医保 | 系统支持进行国家医保接口、地区医保接口对接，并支持用户按照审核状态、医保类型、问题类型等筛选条件筛选清单，并在确认选择清单整体情况后进行进一步上报动作。 |
| ※多接口上报支持 | 系统支持同时对接多个医保上传接口，支持4101，4101A接口上报，可根据患者医保类型分别配置默认上报接口，并支持同一份清单数据上报到不同的接口。支持按照不同的上报接口，分别统计上报成功与失败的状态。 |
| 上报拦截 | 为了提高上报的正确率，可对清单设置强制拦截规则，对不满足质控规则的清单自动进行上报拦截。 |
| ※自动上报 | 可按需配置自动上报规则，对符合条件的医保结算清单定时上报，提升上报及时率。 |
| 上报超时统计 | 支持根据用户需求，配置医保清单的上报超时时间，例如结算后7天内。支持显示已结算天数，并统计即将超时的清单数量，以避免清单上报超时。 |
| 上报记录 | 支持上报后在该页面中查看详细上报记录，包括显示成功上报条目，上报失败条目及详细原因，并可在页面中查看历史上报清单问题总数，风险清单总数，清单总费用，标杆总值等关键数据统计情况。支持在用户界面展示医保局端反馈的上报失败信息，并可以查看和导出完整的上报日志报文。 |
| 清单提交 | 支持按照国家医保接口（4102），进行医保结算清单的提交和撤回，并在用户界面可以查看提交成功与失败的结果，以及医保局端反馈的失败信息。 |
| 局端上报状态采集 | 可对接国家医保平台4103接口，自动采集局端的上报状态、审核状态、清单流水号等 |
| 上报数据明细 | 用户在通过并联多个筛选条件下对已上报清单进行筛选索引，帮助用户对已上报数据内容进行定位索引。 |

1. **在院风险中心**

 通过实时监测，为医院高层和医院管理科室提供直观有效的可视化数据报表，一目了然获知住院病案的整体的运营情况，展示多个维度的医院运行指标，并通过对不同等级的风险判断做出预警提示，从而提升医院的监控管理水平，降低医院的运营风险。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 模块 | 菜单 | 功能 | 需求说明 |
| 数字监测大屏 | 数字监测大屏 | 数字监测大屏 | 通过监测大屏看板，可以看到全院DIP下，医院整体运行情况，监测各项指标发展。1.展示全院DIP指标完成情况，并通过颜色表示出各指标是否达标2.展示医保结算盈余趋势图3.展示在院患者风险研判：展示在院患者风险分布和风险等级情况4.展示特殊病组/特殊病案分布情况5.展示费用分布情况，盈亏趋势数据。 |
| 在院实时监察 | 在院实时监察 | 在院实时监察 | 1、从科室、医生、病组和病案维度，进行在院患者的风险研判，比如超总费用、超药占比、超材占比、超住院日等，并划分风险等级，供职能部门决策使用。2、对科室、医生、病组和病案进行风险等级的划分。3、分析各科室、医生、病组和病案的主要风险类型，并进行提醒。4、系统支持将数据导出。5、系统支持层层下钻。6、系统能实时查看具体病案的信息。 |

**3.医保管控中心**

医保管控支持在医生诊疗过程中进行病种预分组、异常、临床路径运行等不同层面的管控预警，帮助临床医生实现合理控费，同时通过智能编码与对标管理等能力，提升临床医生的工作效率。在医保端管控中，通过预结算管理与医保申诉管理两个方面，帮助医保科合理设定结算方案，有理有据地挽回不合理的损失，赋能医保科，提升对医院DRG病种运行的管理能力，提高医院营收能力。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 模块 | 菜单 | 功能 | 需求说明 |
| 医保单议管理 | 医保单议管理 | 医保单议管理 | 按本地医保支付政策类型，合理将病案划分为“患者自费、单病种结算、床日结算、日间手术结算、DRG结算、项目结算”。 |
| 医保单议申请 | 管理按DRG结算病案，按本地政策要求，进行单议申请，将病案划分为其他结算方式。 |
| 医保盈亏分析 | 医保盈亏分析 | 按医院与医保结算类型，将病案合理划分为按DRG或其他结算方式划分。按科室、医生、病组、病案不同维度分析盈亏情况、亏损原因，结余情况。可明确分析每个科室、医生的具体盈亏原因。可按患者医保类型、医疗付款方式、医保反馈数据等不同方式统计分析数据。 |
| 医保申诉管理 | 医保申诉管理 | 医保申诉管理 | 按医院与医保局每月结算周期，对接医保局反馈结果。按医保反馈结果分析医院当期盈亏情况与指标情况。 |
| 医保申诉报告 | 医保申诉报告 | 按当地医保规则分析医保反馈结果与国家标准的差异点，找出分组和国家规范不一致的病案，指明申诉理由，提供申诉材料，供医院做申诉参考。 |
| 医保助手 | 风险预警 | 风险预警 | 实时监控提醒病案各项风险，比如超费用、药占比异常、材占比异常、超住院日超标等风险。 |
| ※AI实时预分组 | AI实时预分组 | 系统支持对全病案进行智能分析，实时提供DRG分组结果展示。提供DRG病组在本区域、本院的费用结构对比图，并可实时展示病案的各费用占比情况，如药占比、材占比等。1. CHS-DRG分组器：默认使用国家版DRG分组器，也支持基于本地DRG技术规范定制研发本地DRG分组器。2. CHS标杆：提供本地标杆并支持由我院提供的数据标杆。 |
| ※病组查询 | 病组查询 | 系统支持自动预填疾病和手术编码等病历基本信息，进行预分组。还支持自主输入入组参数，进行病组信息查询，查询结果包括病组名称、权重、标杆费、标杆住院日等。在特定分组器下，还能展示次要诊断的MCC或CC属性。 |

**4.运营决策中心**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 模块 | 菜单 | 功能 | 需求说明 |
| 核心指标分析 | **※**核心指标统计 | 核心指标统计 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析结余情况、次均费用、次均住院日、药占比、材占比、时间消耗指数、费用消耗指数、低风险病组死亡率、15日再入院率、CMI值、病组数和入组率的情况。 |
| 费用控制分析 | 费用控制分析总览 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析次均费用、次均住院日、药占比、材占比情况，给出目标完成情况、趋势变化，并给出具体的优化方向。 |
| 次均费用分析 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析次均费用目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 次均住院日分析 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析次均住院日目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 药占比分析 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析药占比目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 材占比分析 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析材占比目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 服务能力分析 | 服务能力分析总览 | 从科室、医生和病案的维度，分析CMI值、病组数和入组率情况，给出目标完成情况、趋势变化，并给出具体的优化方向。 |
| 病组数分析 | 从科室、医生和病案的维度，分析病组数目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 入组率分析 | 从科室、医生和病案的维度，分析入组率目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| CMI值分析 | 从科室、医生和病案的维度，分析CMI值目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 质量效率分析 | 质量效率分析总览 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析时间消耗指数、费用消耗指数、低风险病组死亡率、15日再入院率完成情况，给出目标完成情况、趋势变化，并给出具体的优化方向。 |
| 费用消耗指数分析 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析费用消耗指数目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 时间消耗指数分析 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析时间消耗指数目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 低风险死亡病组分析 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分析低风险死亡病组目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 15日再入院率分析 | 从科室、医生、病组和病案的维度，分15日再入院率目标控制情况，针对指标控制不合理提供针对性优化建议。 |
| 异常行为监测 | 科室数据分析 | 科室数据分析 | 科室数据分析：使用波士顿矩阵分析法，重新对科室进行定位分析。 |
| 医生数据分析 | 医生数据分析 | 特殊医生分析：使用波士顿矩阵分析法，重新对科室进行定位分析。 |
| 特殊病案分析 | 病案数据总揽 | 综合分析特殊病案的变化情况，与占比情况。 |
| 入组异常病案 | 分析入组异常病案问题产生原因，统计问题病案分布情况。 |
| 高倍率病案 | 分析高倍率病案问题产生原因，统计问题病案分布情况。 |
| 低倍率病案 | 分析低倍率病案问题产生原因，统计问题病案分布情况。 |
| 低风险病组死亡病案 | 分析低风险病组死亡病案问题产生原因，统计问题病案分布情况。 |
| 药占比异常病案 | 分析药占比异常病案问题产生原因，统计问题病案分布情况。 |
| 材占比异常病案 | 分析材占比异常病案问题产生原因，统计问题病案分布情况。 |
| 特殊病组分析 | 病组数据总览 | 综合分析特殊病组的优劣势定位，分析占比情况。 |
| 高频病组 | 分析高频病组的对结余影响，权重分布，与科室、医生分布情况。 |
| 高值病组 | 分析高值病组的对结余影响，权重分布，与科室、医生分布情况。 |
| 高结余病组 | 分析高结余病组的对结余影响，权重分布，与科室、医生分布情况。 |
| 高亏损病组 | 分析高亏损病组的对结余影响，权重分布，与科室、医生分布情况。 |
| 诊疗项目分析 | 诊疗项目分析 | 支持对重点诊疗项目进行统计和分析，便于定位问题、查找原因。 |
| 医务监管指标 | 医务监管指标 | ※智能标签服务 | 1、支持医疗机构依据时间自定义选择四级手术、单病种等目录标签版本，且依据病案首页出院时间依据相应的版本智能判断并标记。如：用户可以自定义选择公立医院绩效考核四级手术目录（第2019版）、公立医院绩效考核四级手术目录（第2022版），2019年至2021年的病案首页按照2019版进行智能判断四级手术患者，2022年起的病案首页按照2022版进行智能判断四级手术患者。2、支持标签目录更新后能对指定时间范围内的病案进行重新跑批标记相应的目录标签。3、各类目录标签支持版本管理，且更新目录标签不需要升级系统影响用户使用。 |
| ※自定义报表 | 1、实现自定义新增报表，用户可以根据自己需要随意组合报表的构成指标、自定义报表适应科室及人员。(1)自定义报表支持科室、医师、年度、月度、季度等多维度数据统计分析。(2)自定义报表支持各个指标下钻跟踪 分析到具体病案首页信息。(3)自定义报表支持检测对比制定指标的变化情况 |
| 指标统计分析 | 1、所有指标支持全院→科室→医师→病案四个层级的逐级下钻跟踪分析，最终确定具体的患者病案。2、提供同一指标按科室、按医师、按年度、按季度、按月度的多维度比较分析。3、支持同一医师或者同一科室按照按年度、按季度、按季度的所有指标按趋势分析。4、提供具体某个指标的计算方法、过程指标统计结果，且过程指标支持下钻到具体某个患者病案。 |
| 公立医院绩效考核指标 | 1、医疗质量：基于病案首页数据进行公立医院绩效考核医疗质量6个相关指标统计、分析。2、单病种质量：提供公立医院绩效考核的急性心肌梗死、急性心肌梗死等10个单病种进行医疗效率、医疗质量、资源消耗方面的监测分析。3、支持依据国家考核规范要求系统智能判断四级手术患者、微创手术患者、手术患者并发症发生、单病种患者等。 |
| 医院等级评审指标 | 1、医疗服务能力：三级医院评审最新标准（三级医院评审标准（2022年版））病案首页医疗服务能力相关的DRG-DRGs 组数、CMI等6个指标统计、分析。2、医疗质量指标：三级医院评审最新标准（三级医院评审标准（2022年版））病案首页医疗质量相关的患者住院总死亡率、手术患者住院死亡率、新生儿患者住院死亡率等16个指标统计、分析。3、医疗安全指标：三级医院评审最新标准（三级医院评审标准（2022年版））病案首页医疗安全相关的手术患者手术后肺栓塞发生例数和发生率、手术患者手术后深静脉血栓发生例数和发生率等93个指标统计、分析。4、单病种（术种）指标：三级医院评审最新标准（三级医院评审标准（2022年版））中规定的56个单病种（术种）质量控制进行医疗效率、医疗质量、资源消耗方面的监测分析。5、支持依据三级医院评审最新标准进行单病种（术种）、ICD低风险病种等智能判断。 |

**5.配置管理及数据集成**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基础配置 | 字典管理 | 查看西医及中医编码字典配置情况及设定医院源码与目标码转换精确度匹配规则。 |
| 分组器/标杆 | 查看所需要的分组版本及对应的标杆，及部分指标对应的计算规则。 |
| 首页整体配置 | 支持用户在该页面查看病案首页质控相关整体配置信息，包括质控服务包选择，首页模版选择，附加服务选择等。 |
| 人员编码配置 | 用户可在该页面中进行院内人员院内编码，医师编码等信息导入来进行院内人员信息管理。 |
| 导出模版 | 用户可在该页面查看或管理所有病案首页数据导出模版及字段格式。 |
| ※DLL配置 | 支持用户在该页面查看医生端DLL插件预分组分组器当前选择及默认选择，并可查看编辑各分组器关键指标是否显示。 |
| 首页分组指标 | 支持用户在该页面查看病案首页质控模块预分组分组器当前选择及默认选择，并可查看编辑各分组器关键指标是否显示。 |
| 清单整体配置 | 支持用户在该页面查看医保清单质控相关整体配置信息，包括质控服务包选择，清单模版选择，上报接口选择，附加服务选择等。 |
| 基础值域映射 | 当医院原值域与各类上报值域(eg.HQMS、卫统)不一致时，可通过此模块配置医院原值域向各类上报值域映射的对应关系。设置好的值域映射版本，进一步被应用在导出模版配置中，最终实现一键导出各类上报文件。 |
| 自定义值域映射 | 当用户有其他值域的导出需求时，可通过此模块配置医院原值域向不同版本值域映射的对应关系。 |
| 数据授权 | 支持用户在该页面进行医师账号信息同步授权及脱敏病案数据授权操作以进行小程序功能提示及更多数据统计指标分析功能，并可在该页面查看所有同步行为发生时间及同步数据范围。 |
| 结算目录 | 查看非DRG结算具体的病组目录包括床日目录、单病种、日间手术、不稳定病组、基础病组目录。 |
| cc/mcc类别 | 查看医院CC/MCC与国家版的对照关系。 |
| 全院目标 | 设定全院的目标包括服务能力、服务效率、费用控制等，并支持将目标分解到科室，科室分解到医生。 |
| 病组标准与目标 | 查看每个病组的支付标准，包括城镇职工、城镇居民、新农合等。 |
| 标准版本转码库 | 针对标准ICD版本间的转码关系，此模块提供标准转码库的展示、查询、导出等功能。若用户对标准转码关系有异议，也支持进行对其进行转码自定义维护。 |
| 自定义转码库 | 针对非标准ICD编码(如院内自定义编码)的转码关系，此模块提供自定义转码库的批量导入、编辑转码关系、导出等功能，用户可直接在此模块进行自定义转码关系的管理。 |
| 转码失败全部项 | 针对各类目标版本的转码失败项，此模块提供失败项展示、查询、编辑转码关系、导出等功能，用户可直接在此模块进行转码失败项的管理。完成转码关系维护后，转码关系会更新至自定义转码库，自动应用于后续的转码环节。 |
| 更新日志 | 查看每一次在消息模块通知更新数据，并手动同意更新的情况。 |
| 权限管理　　　　　　 | 医院管理 | 医院基本信息的查看，医院已开通的产品服务的状态与有效期的查看。 |
| 科室管理 | 查看医院科室数据，配置科室在首页与清单的映射关系。 |
| 数据权限 | 管理医院可使用的数据权限。 |
| 角色管理 | 管理医院的角色情况，可新增、编辑产品使用角色。 |
| 角色授权 | 可为角色自定义可使用的产品和产品功能范围。 |
| 用户管理 | 建立平台用户账号，可为医院任何人员建立账号，维护用户信息，管理人员使用各类产品的权限。 |
| 权限配置 | 可为医院不同人员，在使用不同产品时自定义不同的产品权限与数据权限。自由配置每个人可用的产品，可见的数据。 |
| 版本日志　　 | 异议日志 | 用户可在该页面查看所有历史对编码，非编码，医嘱查漏，ICD9-10适应症，ICD10-专业适应症规则异议记录，并可选择性关闭部分质控规则。 |
| 版本记录 | 用户可在该页面查看历史更新功能，内容，字典等各类信息及其更新时间等信息。 |
| 留痕日志 | 用户可在该页面查看所有院内用户历史在院内进行编辑修改的操作记录及修改过程，监控全用户对数据修改行为。 |
| 数据集成 | 数据管理 | 1、一站式数据接入：支持通过数据模版、清洗规则、值域映射等配置及校验，实现系统所需各类数据的数据标准化，使数据初步准确、符合系统标准。 |
| 1、数据同步日志：该模块记录了每一次的数据同步日志，包括对接类型(新增、删除)、对接方式、同步机制、数据范围、成功失败条数等信息，数据对接时医院或系统维护人员可通过该界面查看数据对接问题，并加以排查。 |
| 定时任务 | 1、设置数据同步定时任务：支持为各类数据集设置自动同步任务，包括任务执行时间点及频次、时间参数、时间参数范围等，实现数据自动化同步；同时支持手动主动获取数据。 |
| 数据核对 | 1、核对数据的完整性和准确性：通过该模块实现病案首页/结算清单及全病历数据的完整性、准确性的核对。数据内容包括：病案或清单的病案数，病案的基本信息、住院过程、诊断、手术、费用、住院费用明细、医嘱、入出院记录等信息的分项核对。 |
| 清洗规则管理 | 1、数据清洗规则管理：支持查看提供的所有清洗规则，包括字段及表的清洗规则。 |
| 公共计算 | 首页数据-病案端 | 1、全院病案端首页数据展示：按月度或同步批次展示所有同步至协作平台的病案端首页数据及各类计算服务完成情况。（1）计算服务包括：转码、分组、首页质控、医嘱查漏、诊断查漏、绩效标签等。（2）手动重算操作：支持手动开启重算，选择需要重算的数据范围和计算服务。 |
| 首页数据-医生端 | 1、全院医生端首页数据展示：按月度或同步批次展示所有同步至协作平台的医生端首页数据及各类计算服务完成情况。（1）计算服务包括：转码、分组、首页质控、医嘱查漏、诊断查漏、绩效标签等。（2）手动重算操作：支持手动开启重算，选择需要重算的数据范围和计算服务。 |
| 清单数据 | 1、全院清单数据展示：按月度或同步批次展示所有同步至协作平台的清单数据（清单视图来源）及各类计算服务完成情况。（1）计算服务包括：转码、分组、首页质控、医嘱查漏、诊断查漏、绩效标签等。（2）手动重算操作：支持手动开启重算，选择需要重算的数据范围和计算服务。 |
| 医务指标重算 | 1、医务指标重算：展示医务指标的重算记录；提供重算操作入口；重算操作支持全量或指定时间段的病案，支持定时启动或立即启动。 |
| 医保指标重算 | 1、医保指标重算：展示医保指标的重算记录；提供重算操作入口；重算操作支持全量或指定时间段的病案，支持定时启动或立即启动。 |
|  | ※接口要求 | 供应商报价及软件服务中应包含项目实施中所涉及的与医院his系统、电子病历系统、病案系统、市医保平台系统标准化接口对接服务。 |

## 四、项目商务要求

**（一）交货时间、地点及验收方式**

（1）交货期：合同签订后90天内交货并完成安装调试完毕。

（2）服务地点：重庆市大足区中医院指定地点。

（3）验收方式：中标人按采购合同模块完成约定内容，DRG系统上线运行两个月后，软件功能全部实现，系统运行正常，性能稳定，无卡顿、延迟等影响采购方正常使用相关现象。中标人完成对采购方相关人员培训，有培训记录，参培人员已掌握操作方法的确认签字。由院方组织相关部门验收。

（4）违约责任：按《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》执行，或按双方约定执行。

**（二）售后服务**

1.服务免费运维期1年。

中标人在免费运维期内应当为采购人提供以下技术支持服务：

1.1全年7\*24小时电话技术支持服务；

1.2指定专人远程技术支持，要求每年不能超过1次人员变动；

1.3在免费维保时间内，如果服务项目涉及系统升级，中标人应及时通知采购人，如采购人有相应要求，中标人应对采购人购买的服务项目进行免费升级服务。

2.运维期外服务要求

2.1免费运维期过后，中标人应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供服务项目上门运维服务。

1. **付款方式**

签订合同后，中标人进场后采购人支付合同总额的30%，中标人开具合同金额的30%发票，采购人收到发票后10日内支付；待开发服务完成并上线验收合格后，中标人开具合同金额的60%发票，采购人收到发票后10日内支付。待软件正常运行一年后，中标人开具合同金额的10%发票，采购人收到发票后10日内支付。

### （四）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

（注：订购、涉及、定制开发的信息化建设项目等知识产权的，知识产权归采购人所有。）

**（五）成交供应商领取中标通知书**

成交供应商领取中标通知书时提交相关资料并按以下程序办理：

（1）缴纳代理服务费

1.本项目采购代理服务费7200.00元由中标人支付，即中标人在领取中标通知书之前以转账形式一次性支付给代理机构，并在银行转账（汇款）凭证备注栏中注明“代理服务费—YY2025004”。

2.成交供应商如未按上述规定缴纳采购代理服务费，其投标保证金将不予退还。

3.采购代理服务费缴纳账户信息：

户 名：重庆译元工程咨询有限公司

开户行：中国建设银行股份有限公司重庆大足支行

账 号：50050100434100002137

## 五、报名及采购文件发售

1.报名和采购文件发售期：**2025年4月25日至2025年4月29日17：00**（工作时间）。

2.采购文件售价：人民币500元/份（售后不退）。

3.采购文件购买方式：现场购买

在采购文件发售期内，供应商到重庆译元工程咨询有限公司（重庆市大足区棠香街道五星大道南段229号4幢8-35号），登记递交《重庆译元工程咨询有限公司采购文件发售登记表，格式详见附件》（加盖供应商公章）并购买采购文件。

在报名和采购文件发售期内购买了采购文件的供应商，其报名和响应文件才被接收。

4.线上报价

1.线上报价时间：2025年4月29日14：00-17：00。

2.线上报价要求：按本项目规定的时间在行采家-电子比选中心进行网上报价，未在规定时间内报价的供应商将失去成交供应商资格。

## 六、投标时间地点及程序

（一）投标时间：**2025年4月30日09：30 至10：00**

（二）投标地点：重庆译元工程咨询有限公司（重庆市大足区棠香街道五星大道南段229号4幢8-35号）。

（三）投标程序：

（1）提交采购文件购买费缴纳凭据，加盖投标人公章；

（2）提交投标保证金银行转账凭据，加盖投标人公章；

（3）递交“投标人信息卡”（格式详见附件），内容填写完整，加盖公章；

（4）递交投标人银行基本账户“开户许可证”复印件加盖公章；

（5）递交采购文件发售登记表，加盖投标人公章；

（6）按规定递交投标文件。

说明：相关原件递交起止时间：如果采购文件要求必须提交的相关原件，其递交时间与投标文件递交时间一致（逾期不予受理）。

（四）投标保证金

1.缴纳金额：保证金金额详见本篇“一、项目内容”。

2.缴纳方式：由供应商从其账户将投标保证金汇至以下指定账户：

户 名：重庆译元工程咨询有限公司

开户行：中国建设银行股份有限公司重庆大足支行

账 号：50050100434100002137

3.保证金到账时间及备注填写要求

（1）到账时间要求

**本项目投标保证金的到账截止时间为投标前一天中午12点**（投标人在银行转账汇款，须充分考虑转账汇款的时间差风险，如同城转账、异地转账或汇款、跨行转账或电汇的时间要求）。

（2）备注填写要求

投标人应在银行转账（汇款）凭证备注栏中注明“**投标保证金— YY2025004**”，不按要求填写备注和缴纳保证金入指定账户而影响对其保证金到账认定和退还的，由投标人自行承担。

4.保证金退还方式

（1）未中标投标人的投标保证金，在中标通知书发出后，重庆译元工程咨询有限公司在五个工作日内按来款渠道直接退还。

（2）中标人的投标保证金，在中标人与采购人将签订的合同送达重庆译元工程咨询有限公司后，五个工作日内按资金来款渠道直接退还。

**特别提醒：为确保保证金按规定时间退还，自政府采购合同签订之日起2个工作日内，成交供应商应将合同原件送达重庆译元工程咨询有限公司。否则，造成保证金延迟退还，责任自负。**

查询电话：陈老师：023-43361413

## 七、联系方式

采购人：重庆市大足区中医院

联系人：庞老师

电 话：023-43789975

地 址：重庆市大足区龙岗街道办事处北环中路16号

采购代理机构：重庆译元工程咨询有限公司

联系人：陈老师

电 话：15683947286

地 址：重庆译元工程咨询有限公司（重庆市大足区棠香街道五星大道中段198号附15）

## 八、其它有关规定

1．凡有意参加投标的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在**行采家（https://www.gec123.com/）**上下载查看本项目需求文件以及变更公告等谈判前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有谈判实质性要求内容。

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

3．无论谈判结果如何，供应商参与本项目的所有费用均自行承担。

**九、报价要求**

1、本次报价须为人民币报价，包含：产品价、运输费（含装卸费）、保险费、安装调试费、税费、培训费、更新升级等货到采购人指定地点的所有费用。因投标人自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

2、供应商必须按照明细报价表认真填写各项明细，磋商报价不得超过最高限价、分项限价和采购预算。

## 评选方法及标准

1.资格审查及符合性审查

若未通过资格审查及符合性审查的投标文件，不进入评审环节。

（一）资格审查

依据政府采购相关法律法规规定，由采购人或采购代理机构对投标文件中的资格证明文件进行审查。资格审查资料表如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **检查因素** | **检查内容** |
| （一） | 《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定 | 1.具有独立承担民事责任的能力 | 1.供应商法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书（提供复印件）。 2.供应商法定代表人身份证明和法定代表人授权代表委托书。 |
| 2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 供应商提供“基本资格条件承诺函”（格式详见第五篇） |
| 3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 |
| 4.有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录 |
| 5.参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 | 1.供应商提供“基本资格条件承诺函”（详见第七篇）。2.采购人或采购代理机构将通过 “信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、"中国政府采购网"(www.ccgp.gov.cn)等渠道查询供应商信用记录，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商将拒绝其参与政府采购活动。 |
| 6.法律、行政法规规定的其他条件 |  |
| 7.本项目的特定资格要求 |  |

注：

根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条“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”中“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。行政处罚中“较大数额”的认定标准，按照《财政部关于<中华人民共和国政府采购法实施条例>第十九条第一款“较大数额罚款”具体适用问题的意见》（财库〔2022〕3号）执行。投标人可于投标截止日期前通过 “信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、"中国政府采购网"(www.ccgp.gov.cn)等渠道查询信用记录。

（二）符合性审查

评标委员会应当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。符合性审查资料表如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | **评审标准** |
| 1 | 有效性审查 | 响应文件签署或盖章 | 按竞争性询比文件“第七篇响应文件编制要求”要求签署或盖章。 |
| 法定代表人身份证明及授权委托书 | 法定代表人身份证明及授权委托书有效，符合竞争性询比文件规定的格式，签署或盖章齐全。 |
| 响应方案 | 每个包只能有一个响应方案。 |
| 报价唯一 | 只能有一个有效报价，不得提交选择性报价。 |
| 2 | 完整性审查 | 响应文件份数 | 响应文件正、副本数量（含电子文档）符合竞争性询比文件要求。 |
| 3 | 响应程度审查 | 实质性响应 | 询比文件第三项带※部分、第四项。 |
| 询比有效期 | 响应文件及有关承诺文件有效期为提交响应文件截止时间起90天。 |

### 2.评审方法

本项目采用综合评分法进行评标。

综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。投标人总得分为价格、商务、技术（质量）等评定因素分别按照相应权重值计算分项得分后相加，满分为100分。

澄清有关问题。对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，评标委员会可以书面形式（应当由评标委员会成员签字）要求投标人作出必要澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其法定代表人（或其授权代表）或自然人（投标人为自然人）签字，其澄清的内容不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

（一）比较与评价。按招标文件中规定的评标方法和标准，对资格审查和符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估。

同一合同项（包）下为单一品目或非单一品目核心产品品牌的货物采购招标中，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

评标委员会各成员独立对每个有效投标人（通过资格审查、符合性审查的投标人）的投标文件进行评价、打分，然后由评标委员会对各成员打分情况进行核查及复核，个别成员对同一投标人同一评分项的打分偏离较大的，应对投标人的投标文件进行再次核对，确属打分有误的，应及时进行修正。

复核后，评标委员会汇总每个投标人每项评分因素的得分。

（二）推荐中标候选人名单。

按评审后得分由高到低的排列顺序推荐综合得分排名前三的投标人为本包（项目）中标候选人，排名第一的为第一中标候选人。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。

3.评审标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素** | **分值** | **评分标准** | **备注** |
| 1 | 经济部分 | 20分 | 有效投标报价中最低报价为评标基准价，按照下列公式计算每个投标人的投标价格得分。投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格权重×100 |  |
| 2 | 技术部分 | 系统功能（30分） | 30分 | A起评分：有效供应商所有条款均满足采购文件要求的起评分为30分。B扣分条款：1.重要服务要求（采购文件技术要求中带“※”号标注的部分）有一条不满足的为无效响应。2.一般性服务参数（非“※”号标注的部分）有一条不满足的扣3分，扣完为止。（要求提供对应的详细介绍及软件界面截图作为佐证，并加盖公章，否则不得分。） |  |
| 服务方案（20分） | 5分 | 项目实施方案（5分）： 制定合理的项目实施方案，其内容包括但不限于实施工作流程、组织管理、进度管理、系统测试、验收计划等内容。方案内容存在1处瑕疵，得5分。方案内容存在2处瑕疵，得3分。方案内容存在3处瑕疵，得1分。方案内容存在4处及以上瑕疵或未提供方案得0分。 | 1.提供方案(格式自定)2.本项内容中所称的“瑕疵”指以下任意一种情形:①方案内容缺项。②内容表述不完整缺少任意一项内容的针对性描述分析或缺少关键分析点。③方案内容表述前后矛盾、无连贯性。④内容存在逻辑漏洞、常识错误、科学原理错误。⑤措施保障安排并不适用本项目特性或非专门针对本项目制定。⑥方案中提出的措施举措不利于本项目目标的实现。⑦现有技术条件下不可能出现。 |
| 5分 | 项目质量管理方案（5分）：提供项目质量管理方案，其内容包括：项目的整体管理、组织管理、质量管理体系、质量标准、质量保障措施、质量监控等内容。方案内容存在1处瑕疵，得5分。方案内容存在2处瑕疵，得3分。方案内容存在3处瑕疵，得1分。方案内容存在4处及以上瑕疵或未提供方案得0分。 |
| 5分 | 项目培训方案（5分）：针对本项目编制切实可行的培训方案，方案应具备合理性、针对性和科学性，(包括但不限于培训体系、培训对象、培训内容、培训流程及方式、培训质量保障等)方案需包含以上5个要素且内容完整、切实可行。方案内容存在1处瑕疵，得5分。方案内容存在2处瑕疵，得3分。方案内容存在3处瑕疵，得1分。方案内容存在4处及以上瑕疵或未提供方案得0分。 |
| 5分 | 售后服务方案（5分）：供应商针对本项目提供的售后服务方案，方案内容服务体系、服务内容、服务措施、服务响应级别和响应流程、服务技术支撑能力等方面。方案内容存在1处瑕疵，得5分。方案内容存在2处瑕疵，得3分。方案内容存在3处瑕疵，得1分。方案内容存在4处及以上瑕疵或未提供方案得0分。 |
| 3 | 商务部分 | 源代码审计报告（3分） | 3分 | 供应商或生产厂商所产品的软件具有第三方出具的软件源代码安全缺陷审计报告的得3分，没有不得分。需提供扫描件。 |  |
| 分组结果正确率证明函（5分） | 5分 | 供应商或生产厂商提供2023年以CHS-DRG/CN-DIP分组准确率需要达到99%以上。需要提供用户医院用户反馈证明每提供一家得1分，最多得5分，没有不得分。证明文件需加盖用户公章或用户科室章。 |  |
| 投标人资质情况（2分） | 2分 | 供应商或生产厂商取得所投主要产品相关的发明专利，每提供一个专利得1分，最多得2分，没有不得分。供应商应提供证明材料，非所投主要产品专利无效。 |  |
| 服务能力（12分） | 3分 | 软件能力：供应商或生产厂商具有软件能力成熟度集成模型CMMI3级及以上证书的得3分，没有不得分。 |  |
| 6分 | 软件著作权：供应商或生产厂商具有“病案首页内涵质控系统”、“DRG分组器与测评”、“智能编码”、“病案首页主诊断识别”、“病案首页实时质控”、“医保结算清单管理”等相关字样的软件著作权证书。每有1项得1分，全部具备得6分，没有不得分。 |  |
| 3分 | 供应商或生产厂商系统支持国产化操作系统兼容迁移改造，提供国产化系统兼容测试证书，提供证书得3分，没有不得分。 |  |
| 项目业绩（3分） | 3分 | 供应商或生产厂商提供类似系统应用三级及以上医院的案例，供应商或生产厂商每提供1份案例得0.5分，最高得3分，没有不得分。【供应商或生产厂商需提供2022年1月1日以来三级及以上医院项目案例的中标通知书或合同或相关证明文件资料原件复印件并加盖公章（以中标时间或合同签订时间为准，中标方或合同乙方必须是投标人】。 |  |
| 项目团队（5分） | 5分 | 供应商或生产厂商需提供项目团队人员相关证书：（1）项目经理具有本科及以上学历且项目管理专业认证PMP资质，有得1分，没有不得分。需提供验收单（需要体现出工程师相关信息）并加盖投标人公章的证明材料复印件。（2）项目服务团队成员具有中国医院协会病案管理专业委员会颁发的国际疾病和手术操作分类培训合格证，有得1分，没有不得分。（3）项目研发人员需要持有相关软件证书：程序设计师、软件开发工程师。有1个得1分，最高2分，未能提供不得分。（4）拟基本配备岗位人员具有本科及以上学历（实施工程师1人、测试1人、产品经理1人、售后1人）有得1分，没有不得分。注：一人持多项证书不重复得分。需要提供上述人员相关公司证明关联，如合同、社保证明。 |  |

## 十、其他

1．供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

2．其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

## 十一、供应商提交响应文件

（一）投标文件的签署与份数

**（1）投标文件一式贰份，其中正本一份，副本一份**，**电子文档一份**，副本应为正本的完整复印件，副本与正本不一致时以正本为准。

（2）投标文件正本每一页应加盖公章（投标文件格式中规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章）。

（3）若投标人对投标文件的错处作必要修改，则应在修改处加盖投标人公章或由法人或法人授权代表签字确认。

（4）电报、电话、传真形式的投标文件概不接受。

（二）投标文件正副本封面标记要求

投标文件的正本、副本的封面上均应注明项目名称、项目编号、投标人名称、“正本”、“副本”“投标文件”字样，并在封面上加盖投标人公章。

（三）投标文件的包装（装袋）及包装（装袋）封面要求

（1）如项目有两个及以上分包的，则每一分包单独一套投标资料进行包装（装袋）；

（2）投标文件的正副本包装在一起（装成一袋）；

（3）投标文件的包装或装袋的封面上应注明项目名称、项目编号、所投分包号（在项目有两个及以上分包时应注明所投分包号）、投标人名称、“投标文件”字样。包装封口处进行密封。

（四）如果采购文件要求必须提交的相关原件，原件应单独装袋（可以不进行密封），但应在装袋上标明“相关原件”及公司的名称。

## 十二、无效响应

供应商发生以下条款情况之一者，视为无效响应，其响应文件将被拒绝：

（一）供应商不符合规定的基本资格条件或特定资格条件的；

（二）供应商的法定代表人或其授权代表未参加现场投标；

（三）供应商未按照采购文件的要求缴纳投标保证金；

（四）供应商所提交的响应文件不按第十二篇“供应商提交响应文件”规定签字、盖章；

（五）供应商的最后报价超过采购限价的；

（六）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一分包采购中同时参与投标；

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

（八）为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，再参加该采购项目的其他采购活动；

（九）供应商的服务期、质量保证期及投标有效期不满足采购文件要求的；

（十）供应商响应文件内容有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受的条件。

## 供应商编制响应文件要求

**一、报价**

（一）报价函

**报价函**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的询比采购文件，经详细研究，决定参加该项目的谈判。

1. 愿意按照谈判采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，报价为

人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件正本 份，副本 份，电子文档 份。

3、我方承诺：本次谈判的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方谈判采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个谈判采购过程中，我方若有违规行为，接受相关处罚。

6、我方若中选，将按照谈判结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

 供应商名称（公章）：

 年 月 日

（二）明细报价表

 **明细报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **相关信息** | **单价** | **小计** |
| 2111 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 合计 |  |

注：本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章。

 供应商名称（公章）：

年 月 日

**二、资格条件及其他**

按照采购文件要求提供复印件加盖投标人公章

**三、法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

采购项目名称：

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

 （供应商公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

**四、法定代表人授权委托书**

#### 法定代表人授权委托书

采购项目名称：

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

 （投标人法定代表人名称）是 （投标人名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。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： 投标人法定代表人：

 （签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（投标人公章）

 年 月 日

**五、书面声明**

招标项目名称：

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

 （投标人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

 （投标人公章）

 年 月 日

**六、技术条款差异表**

#### 技术条款差异表

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购技术要求 | 响应技术应答 | 正负偏离情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人： 法定代表人或授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“三、项目技术要求”所列技术要求进行比较和响应；

2、该表必须按照招标文件要求如实填写，根据投标情况在“正负偏离情况”项填写“无差异”、“正偏离”或“负偏离”，在“差异说明”项填写“无差异”或正负偏离说明；

3、该表可扩展，并逐页签字或盖章

4、可附相关技术支撑材料。（格式自定）

5、若“响应情况”栏中仅填写“无偏离”或“有偏离”等内容而未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

###

### 七、商务条款差异表

#### 商务条款差异表

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购商务要求 | 响应商务应答 | 正负偏离情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人： 法定代表人或授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“四、项目商务要求”所列商务要求进行比较和响应；

2、该表必须按照招标文件要求如实填写，根据投标情况在“正负偏离情况”项填写“无差异”、“正偏离”或“负偏离”，在“差异说明”项填写“无差异”或正负偏离说明。

3、该表可扩展，并逐页签字或盖章

4.可附相关支撑材料。（格式自定）

5.若“响应情况”栏中仅填写“无偏离”或“有偏离”等内容而未作实质性描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

### **八、其他**

（一）中小企业声明函、监狱企业证明文件、残疾人福利性单位声明函

中小企业声明函（货物类）

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.*（标的名称）*，属于*（采购文件中明确的所属行业）行业*；制造商为*（企业名称）*，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.*（标的名称）*，属于*（采购文件中明确的所属行业）行业*；制造商为*（企业名称）*，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）*；

……

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：

填写时应注意以下事项：

1.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。

2.中小企业应当按照《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号），如实填写并提交《中小企业声明函》。

3.投标人填写《中小企业声明函》中所属行业时，应与采购文件第一篇“采购标的对应的中小企业划分标准所属行业”中填写的所属行业一致。

4.本声明函“企业名称（盖章）”处为投标人盖章。

注：各行业划型标准：

（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人及以上的为中型企业；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。

监狱企业证明文件

【以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为准】

残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，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》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），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）。

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（盖章）：

 日 期：

若中标人为残疾人福利性单位的，将在结果公告时公告其《残疾人福利性单位声明函》。

## （二） 无围标、串标行为承诺书

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国招标投标法》和《中华人民共和国招标投标法实施条例》以及招投标管理的有关规定。我公司在参加本次项目（项目名称： 、项目编号： ）活动中，无以下围标、串标行为：

1）不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

2）不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3）不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

4）不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5）不同供应商的投标文件相互混装；

6）不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7）不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一包组招标项目投标；

8）法律法规界定的其他围标串标行为。

如有发现我公司存在围标、串标行为，我公司愿承担一切法律责任。

特此承诺！

投标人名称（加盖公章）：

日 期：

**九、其他应提供的资料**

附件一：投标人信息卡

项目名称（分包）：

项 目 编 号：

投标人名称：

法定代表人：

联 系 电 话：

授 权 代 表：

联 系 电 话：

 投标单位(公章):

 日期： 年 月 日

**注：该“投标人信息卡”由投标人在投标时现场递交（内容填写完整或打印并加盖公章，不得装入密封投标文件内）。**

附件二：重庆译元工程咨询有限公司采购文件

发售登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目号 |  |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称 | （供应商公章） |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 办公电话 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |
| 单位地址 |  |

采购文件售价：500元/份 发售人：重庆译元工程咨询有限公司

相关说明：

1.现金购买

在采购文件发售期内（工作时间：工作日内每天上午9：00-12:00时，下午14：00-17：00时），供应商到重庆译元工程咨询有限公司购买采购文件的，地址：同投标地点一致，供应商在缴纳购买采购文件费用后，请将《重庆译元工程咨询有限公司招标文件发售登记表》（加盖供应商公章）递交至代理公司工作人员。