**药学服务支持系统项目**

**招标文件**

北京大学人民医院

2019年 3 月 7 日

**目 录**

[第一章 招标公告 3](#_Toc2721390)

[第二章 采购需求 3](#_Toc2721391)

[一、项目背景和实现目标 3](#_Toc2721392)

[二、工期 4](#_Toc2721393)

[招标文件中所包括的标准产品及功能安装实施时间90天内。 4](#_Toc2721394)

[三、药学服务支持系统功能需求 4](#_Toc2721395)

[**（一）审方系统功能要求** 4](#_Toc2721396)

[**（二）药师审方干预功能要求** 7](#_Toc2721397)

[1. 审方时机和过程 7](#_Toc2721398)

[2. 审方干预功能 7](#_Toc2721399)

[3. ▲质量评价功能 8](#_Toc2721400)

[4. 审方干预自定义功能 8](#_Toc2721401)

[5. 系统审查 8](#_Toc2721402)

[6. 实时监测 8](#_Toc2721403)

[**（三）** **临床药学管理系统功能要求** 9](#_Toc2721404)

[**四、对“系统”的技术要求** 13](#_Toc2721405)

[**五、商务要求** 13](#_Toc2721406)

[第四章 报价单 14](#_Toc2721407)

[第五章 评标办法 15](#_Toc2721408)

# 

# 招标公告

一、为满足医院信息系统建设需求，信息中心拟对以下信息系统进行院内招标采购，采购项目的内容及数量：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **招 标 货 物 名 称** | **数 量** | **采购控制价** |
| 1 | 药学服务支持系统 | 1 | 49万元 |

二、 投标人资质要求：

1.在中华人民共和国注册的具有相关经营范围的具有独立民事责任的法人，并取得合法企业工商营业执照。

2.若投标人不是制造商，须提供制造商或[代理](http://expo.pharmnet.com.cn/agent_product/)商出具对所投产品的合法授权。

3.投标人必须具有履行合同及具备供货保障能力。

4.投标人在参加本项招标采购活动的最近两年内，在经营活动中无严重违法记录。

5.投标人必须提供本项目用户所在地的售后服务。

6.法律、法规规定的其他条件。

7.投标人必须提供已有同类产品的用户名单。

三、 我院自行组织招标，现邀请有兴趣的投标人就上述项目提交投标，请投标公司于报名时将公司资质交给医院联系人进行资质审核。报名时间：2019年3月7日至2019年3月13日，报名地点：北京大学人民医院门诊楼三层信息中心，联系方式：88325332 周老师

四、 递交投标文件时间、投标截止时间、开标时间及地点：

1.投标文件：包括生产厂商资质、代理商资质、授权、产品资质。文件一正四副共五份。

2.递交投标文件时间：2019年3月20日8：30（北京时间）。需同时递交投标文件盖章扫描电子版。

3.投标截止时间及开标时间：2019年3月20日9：00（北京时间），逾期不予受理。

4.开标地点：北京大学人民医院未名宾馆二层第11会议室

5.联系人：周老师 88325332

# 第二章 采购需求

## 一、项目背景和实现目标

北京大学人民医院创建于1918年，是中国人自行筹资建设和管理的第一家综合性西医医院。北京大学人民医院的发展历程，是中国医学进步的见证。经过一个世纪的发展现已成为集医疗、教学、科研为一体的现代化综合性三级甲等医院，是国家卫生健康委员会委管医院，北京大学附属医院，北京大学第二临床医学院。

医院以提升基本医疗质量为出发点，建立健全完善的医疗服务质量管理体系，全面提升医疗服务质量；医院配合北京市医药分开综合改革全面实施，应对医改带来的挑战，积极调整和改革医院运行机制，加强经济管理，逐步实现医院的全面预算管理，建设节约型医院的理念。本次招标的药学服务支持系统是北京大学人民医院的一个重要建设内容。

药学服务支持系统是一个以科学、权威、实用性的医学、药学信息数据为基础，在临床用药和处方调配工作中，对病人用药进行及时性监测，帮助医生、药师提高合理用药水平的业务组件，可以：

帮助医生、药师等医疗卫生专业人员在临床用药工作中进行及时地审查，监测病人用药处方； 帮助医生及时发现潜在的不合理用药问题,做出更佳用药的决定,预防药物不良事件的发生、促进临床合理用药工作；达到用药的有效、安全、经济；提供多项指标，帮助医院管理层对医师用药的合理性作出评价。

帮助药师快速、高效地从事处方点评、药品使用情况统计分析等临床药学工作，为药师提供专门的审方平台对医生处方（医嘱）进行实时审查干预，实现对北京大学人民医院药学工作的信息化管理。让医院管理者掌握院内实际用药情况，从而监控和干预不合理用药的情况，及时避免可能的用药差错。

通过事前干预、事中记录、事后分析实现药品使用的精细化管理，进而提高北京大学人民医院的医疗质量和用药管理水平，缓解医患矛盾，提高患者满意度。

## 二、工期

## 招标文件中所包括的标准产品及功能安装实施时间90天内。

## 三、药学服务支持系统功能需求

**（一）审方系统功能要求**

1. 处方（医嘱）用药审查功能

“系统”应能对处方（医嘱）用药进行以下审查，并提示医生。

1. 剂量审查：结合年龄、给药途径等信息审查处方（医嘱）中药品剂量、给药频率是否在药品厂家说明书推荐范围内。

1.1审查每次剂量和每日剂量的最大最小推荐量；

1.2审查处方（医嘱）中药品的每次和每日给药剂量是否超出规定极量；

1.3可以对处方（医嘱）中超过2倍最大推荐量等明显异常用量进行审查；

1.4审查处方（医嘱）中药品的给药频率是否超出规定频率；

1. 药品总剂量审查：审查处方（医嘱）中药品的疗程总剂量、给药持续时间是否在药品厂家说明书规定范围内。每一条警示信息都有详细的参考文献出处。
2. 根据国家有关处方管理规定对门、急诊处方药品超多日用量进行审查提示。
3. 可以对住院患者药品累积使用量进行审查提示。
4. 配伍浓度审查：审查同组注射药品配伍后的药品浓度是否在规定浓度范围内，同时提供相关详细信息，包括配置浓度、配制方法、参考文献。
5. 钾离子监测：若同组注射药品有一个或多个含钾药物，可以审查该组注射剂的钾离子总浓度、每日补钾量是否合理。
6. TPN处方审查：系统可审查TPN处方中的电解质、蛋白质、脂肪乳等营养物质比例是否均衡合理。还可根据年龄、体重审查每日补液量是否在适宜的范围内。
7. 门诊输液审查: 系统可按用户设置的门诊限制输液科室、疾病对处方超科室权限、超适应症输液进行审查提示。
8. 不良反应审查：结合患者的诊断和病生状态信息，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起或加重患者当前病理状况的药品。系统相关审查数据应包括国家药监局发布的不良反应通报。每一条警示信息都有详细的参考文献出处。
9. 药物过敏审查：结合患者既往药物过敏史、皮试结果，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起病人过敏或者交叉过敏的药物。
10. 药物检验值审查：可实时结合患者检验值审查药物使用是否合理。
11. 药品信息提示功能：输入药品后，可以快捷查看药品相关信息，包

12.1药品相关重要信息包括禁忌症、FDA妊娠分级信息、特殊人群用药信息、注射药品的滴速信息等；

12.2国家食品药品监督管理总局（CFDA）发布的完整的药品厂家说明书，▲并可查看药监局发布的说明书修订勘误。同时可以查看同一通用名称，不同剂型和不同厂家的说明书；

12.3 ▲可以在国家食品药品监督管理总局（CFDA）正式发布的药品厂家说明书基础上修改和新增药品说明书内容，形成一篇新的符合临床实际需要的药品说明书。

12.4▲输入中药材药品后，可查询相应药品的中药材专论信息，包括用法用量、毒性信息、注意事项、临床应用等。

1. 用药指导单

可以根据患者疾病情况和处方药品信息自动生成患者用药教育指导单，并提供电子版指导单打印功能。

1. 审查提示屏蔽功能

▲“系统”应能对剂量、总剂量、给药途径、药物相互作用、体外注射剂配伍、配伍浓度、禁忌症、副作用、儿童用药、老人用药、成人用药、性别用药、妊娠期用药、哺乳期用药、适应症审查项目进行审查提示屏蔽，屏蔽后不再对相同问题进行提示。

1. 审查规则自定义功能（医院专家知识库）

“系统”应能在系统自带知识库的基础上，提供以下审查项目的审查规则自定义功能，以满足临床实际需要。

4.1 ▲用户自定义药品警示规则均可设置是否拦截。被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作。

4.2审查项目可进行自定义设置

* 1. 剂量：可以根据不同给药途径（包括中药材）、年龄段、疾病状态、给药单位，自定义设置药品剂量和给药频率。

1.1每次剂量和每日剂量的最大最小值；

1.2每次剂量和每日剂量的极量值；

1.3药品的给药频率；

1.4肝肾功能不全患者的给药剂量。

1. 疗程总剂量：可以自定义设置药品疗程总剂量、给药持续时间。
2. 可对门、急诊处方药品、麻醉药品和精一药品超多日用量天数进行设置。
3. 可对住院患者药品累积使用量上限进行设置。
4. 给药途径审查自定义：可以对系统审查结果进行屏蔽，可以自定义设置给药途径审查规则。还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。
5. 体外注射剂配伍：可以对两个及以上药品配伍审查规则进行设置。同时可以对输液类型进行设置。还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。
6. 配伍浓度：可以分科室设置配伍后的药品规定浓度。还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。
7. 可以对全院和科室钾离子浓度的推荐和限制浓度、每日补钾量范围进行分别设置。
8. 可以对TPN审查中的重要参数进行设置如糖脂比、热氮比、每日补液量等。
9. 禁忌症：可以自定义设置不同疾病禁用药品审查规则。还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。
10. 不良反应：可以自定义设置不同疾病慎用药品的审查规则。还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。
11. 可以对门诊输液限制科室和疾病进行设置。
12. 重复用药：可以根据系统提供的治疗分类设置每一类药物在同一处方（医嘱）中可以同时使用的药品数量，同时也可以自行增加治疗分类并维护分类下药品清单。
13. ▲可以统计药师审查屏蔽及审查规则自定义工作量。

4.3 ▲规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则复制到被选择的药品上。

**5.**统计分析功能

5.1处方（医嘱）问题保存、查询、多维度统计分析，并导出相应报表，生成统计图。对不合理问题评估：系统提供不合理问题评估功能，便于药师在做回顾性分析时对已评估的问题做记录。

6.通讯功能

6.1“系统”应提供药师和医生的在线沟通平台，便于医生在开嘱过程中与药师交流，药师在进行审查结果分析时及时与医生沟通。该平台应能嵌入医生工作站运行，登录医生工作站时可自动登录该在线沟通平台。

6.2该在线沟通平台提供截图、发送图片、文件传输功能。

**（二）药师审方干预功能要求**

1. 审方时机和过程

1.1门（急）诊药师审方

“系统”可以为药师提供专门的审方工作平台，帮助药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查。“系统”先自动审查出问题处方，再由药师人工审查，审查过程中药师可以与医生实时互动，直到处方通过。

1.2住院药师审方

“系统”可以为药师提供专门的审方工作平台，帮助药师在护士领药前完成住院医嘱审查。 “系统”应能区分临时医嘱和长期医嘱来。对于长期医嘱，“系统”应能区分新开立医嘱和原医嘱。“系统”先自动审查出问题医嘱，再由药师人工审查，审查过程中药师可以与医生实时互动，直到医嘱通过。

1. 审方干预功能

医生开具处方（医嘱）后，“系统”应自动审查出问题处方（医嘱）并提示药师，由药师对这些问题处方（医嘱）进行人工审查。审查过程中，药师可就处方（医嘱）的不合理用药等问题与医生反馈沟通，医生修改处方（医嘱），直到处方（医嘱）通过，进入下一环节，实现药师审方干预效果。

2.1医生提交处方时，系统可先提示处方（医嘱）问题，医生可先自查。自查后，医生可选择返回修改或提请审核，提请审核时还可添加用药理由，方便药师第一时间了解医生用药目的。

2.2可声音提示药师有待审查新处方（医嘱）。

2.3医生修改处方（医嘱）后，“系统”可自动更新处方（医嘱）信息，并能声音提示药师有待审查已修改处方（医嘱）。

2.4药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改版本信息。

2.5药师审查时可查看当前处方（医嘱）的历史干预记录。

2.6系统可通过不同颜色区分住院医嘱状态如新开、在用、停用、带药、作废等。

2.7▲药师可收藏当前处理的任务，以便进行回顾性分析。

2.8可以根据系统审查结果提供不合理用药问题描述模板，便于药师快速编辑审查意见。药师还可预设常用问题模版。

2.9药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过还是需要药师复核。

2.10若一张处方（医嘱）通过前有多个修改版本，“系统”可以标记每个版本的处置状态，如“系统预判不通过”、“医生修改后系统预判不通过”“药师首次审核不通过”、“医生修改后药师再次不通过”等。系统还可以标记处方（医嘱）最终通过状态，如“系统审查通过”、“药师审查通过”、“系统关闭通过”等。

2.11▲药师可根据需要选择不同版本的处方（医嘱）进行比对，系统可以标记出比对版本之间的不同之处。

2.12监测界面显示任务剩余时间，并提供任务倒计时暂停。

1. ▲质量评价功能

3.1系统提供多种筛选方案设置功能。用户可通过设置时间、处方类型、审核药师等条件，结合随机抽取或等间隔抽取的方式，进行待评价任务筛选。筛选方案可保存。

3.2评价人可对每个任务输入审核意见并打分。系统可自动生成任务评分表，并可导出到Excel。

1. 审方干预自定义功能

4.1审方时限设置：支持全院和分科室审方时限设置。超过规定时限，待审查处方自动通过。

4.2▲可以设置需要药师人工审查的问题处方（医嘱）审查项目和问题严重程度。系统审查后，问题严重程度低的处方（医嘱）直接通过，药师只审查问题严重程度高的问题处方（医嘱）即可。

4.3▲可将任意科室、医生、疾病、药品设置为重点关注，包含重点关注信息的处方由药师进行全面审查。

4.4审查科室设置：可对每个药师负责的审查科室进行设置。

4.5▲用户可设置双签模式，如所有任务医生双签药师都需复核、所有任务医生可双签通过药师无需复核、药师处理任务时再选择医生双签是否需要药师复核。

4.6用户可设置常用问题模版。

1. 系统审查

▲“系统”审查项目、规则等应医院当前在用医生端审方系统保持一致，并能实现无缝对接，即药师端可查看医生端审方系统的详细审查结果信息，同时药师复核问题标准可按医生端审方系统的审查项目和问题级别进行设置。

1. 实时监测

系统支持以动态柱状图、雷达图、环形图的图表形式在首页实时综合展示门诊、住院处方（医嘱）审核情况。

7.互动通讯平台

7.1“系统”应提供药师和医生的在线沟通平台，实现药师和医生的在线交流。该平台应能嵌入医生工作站运行，登录医生工作站时可自动登录该在线沟通平台。

7.2该在线沟通平台提供截图、图片、文件传送功能。

7.3医生端接收到药师审核意见时应自动弹框提示。

8.统计分析

8.1可以分别统计门诊、住院、科室、医生处方（医嘱）的审核率、干预率、处方合格率等重要指标。提供折线图。

8.2可以统计每个药师的审核、干预工作量和干预有效率。可生成柱状图，按年月日生成折线图。

8.3可以统计每个药品的药师审核率、药师干预率。

8.4可以提供不合理问题统计表，支持按问题、按警示级别查看科室、医生、药品的不合理问题发生情况并可自动生成不合理问题发生情况环形图、趋势图。

8.5可以提供不合理问题清单，支持按时间、问题类型、警示级别、科室、医生、医嘱类型进行查看。

8.6可以分科室、医生、药品、问题类型提供干预效果追踪，并以折线图的方式体现干预效果

8.7可按不同的处方（医嘱）通过状态进行统计，生成柱状图、折线趋势图

9.处方/医嘱查询

9.1“系统”应提供查看历史处方/医嘱以及药师干预记录功能。

9.2可以设置处方查询权限。

1. **临床药学管理系统功能要求**
2. 处方点评

“系统”应结合《医院处方点评管理规范（试行）》、《处方管理办法》、《处方点评监测网工作手册》、《三级综合医院评审标准实施细则》、《2013年全国抗菌药物专项整治活动督导检查手册》、《2015年抗菌药物临床指导原则》等处方点评相关政策要求，实现对医院处方（医嘱）的电子化评价功能。

“系统”必须按照《医院处方点评管理规范（试行）》要求的28项点评点对处方、医嘱进行点评，并以点评点呈现处方问题。

“系统”应能对剂量范围（包含正常使用剂量、肝损害剂量、肾损害剂量）、超多日用量、药物相互作用、体外配伍、配伍浓度、钾离子浓度、药物禁忌、不良反应、门诊输液、超适应症、特殊人群用药、药物过敏、给药途径、重复用药、越权用药、围术期用药、细菌耐药率等不合理用药情况进行程序点评，并提供规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况。

“系统”应能对处方（医嘱）的填写规范、单张处方药品数量、单张处方金额、手术频繁换药、手术预防使用抗菌药物给药时机、手术预防使用抗菌药物疗程等不合理用药情况进行程序点评。

“系统”应能实现从抽样、分配、求助、（专家）复核、反馈（医生工作站）、（医生）申述到（药师）审结的点评闭环管理，▲并提供点评求助、点评结果反馈医生工作站、医生申述消息提示。

▲“系统”应能提供双盲点评，在需要时隐藏医生、药师的姓名。

“系统”应提供住院患者抗菌药物联用图、时序图，可直观查看患者抗菌药物使用（联用）情况、抗感染治疗情况，同时应提供住院患者专项点评药品联用图。

“系统”应高亮显示被点评药品；当选择某一（类）药品时，将其成组药品一并显示。

“系统”应包含以下点评模块：

（1）门急诊处方点评功能

（2）住院病人医嘱点评功能

（3）门急诊抗菌药物处方点评功能

（4）住院病人抗菌药物专项点评功能

（5）围手术期抗菌药物专项点评功能

（6）门急诊处方专项药品点评功能，包括血液制品、糖皮质激素、高警示药品、中药注射剂、质子泵抑制剂等药品

（7）住院病人专项医嘱点评功能，包括血液制品、糖皮质激素、高警示药品、中药注射剂、质子泵抑制剂等药品

（8）门急诊处方抗肿瘤药物专项点评功能

（9）住院病人抗肿瘤药物专项点评功能

（10）住院病人特殊抗菌药物（万古霉素等）专项点评功能

（11）住院病人人血白蛋白专项点评功能

▲（12）门（急）诊中药饮片处方专项点评功能

（13）门（急）诊中成药处方专项点评功能

▲（14）用药排名医嘱点评功能，应能对使用前N位药品的科室、（开嘱）医生或特定药品使用前N位的科室所开具医嘱进行点评

（15）住院用药医嘱点评功能，可按用药时间、开嘱医生抽选患者医嘱进行点评

（16）出院带药医嘱点评功能

（17）门（急）诊基本药物专项点评功能

1. 抗菌药物临床应用监测

“系统”应根据卫生部《抗菌药物临床应用监测方案》中的相关规定，提供抗菌药物临床应用调查表填写和批量导出功能。通过从HIS系统提取的病人信息，智能判断病人的类型（手术病人、非手术病人等等）并自动生成“手术/非手术病人抗菌药物使用情况调查表”及“用药合理性意见表”。

“系统”应提供针对门（急）诊及住院患者抗菌药物使用情况的统计报表，能够按照科室/医疗组/医生进行统计。

3. 电子药历

“系统”能够直接通过从HIS系统提取所需的病人信息，实现电子药历的快速生成。要求能按日书写药物治疗情况，按日批量导出治疗日志，能手动录入自备药。

能够通过从HIS系统提取所有的病人信息，实现查房记录的快速生成。

4. 互动与公示预警

▲“系统”应提供对处方点评结果、抗菌药物等专项点评结果及各项用药指标的全院在线公示功能，且公示前，允许药师修改或添加相应内容。

▲“系统”应对重要合理用药指标、药品消耗情况提供在线预警功能。要求可设置统计指标的预警值，实现对药占比、抗菌药物使用率、药品使用强度、DDDs等指标的早期预警功能。

5. 统计分析

“系统”应根据相关规定的要求，提供对医院合理用药指标及药品使用情况的信息化统计分析。

“系统”利用图文并茂的形式，通过趋势分析、构成分析、主从分析、排名分析等分析手段，提供了大量统计分析报表。

“系统”提供常用报表收藏功能，提供报表人工填写功能。

5.1合理用药指标

（1）指标统计

“系统”应提供合理用药相关指标的统计，包括：药占比（不含中药饮片）、抗菌药物百分率、抗菌药物处方（病人）数、人均使用抗菌药物品种数、抗菌药物金额占药品总金额比例、静脉输液抗菌药物处方百分率、抗菌药物DDDs、抗菌药物使用强度、抗菌药物患者病原送检率（可按照医院标记、程序标记、手术病人等多种方式进行统计）、围术期预防使用抗菌药物百分率、围术期使用抗菌药物术前给药时机合理率（0.5-1小时）、围术期使用抗菌药物术后疗程合理率、X类切口手术患者预防用抗菌药物时间＞24h且≤48h、＞48h且≤72h、＞72h百分率、住院患者抗菌药物静脉输液占比、住院患者静脉输液使用率等。

“系统”应能将以上指标重新组合并生成新的报表，应能按全院、科室、医疗组、医生分别进行统计，应能按处方或就诊病人分别进行统计。

（2）趋势分析

“系统”应能实现药占比（不含中药饮片）、抗菌药物使用强度、国家基本药物药占比、抗菌药物药占比、抗菌药物使用率同比、环比分析，应能图文并茂展现医院用药情况。

5.2 自定义合理用药指标

“系统”应提供自定义合理用药指标功能，可根据特殊要求计算排除某类药品的药占比、特定药品的使用强度、两类药品联用的处方数/病人数等指标。

5.3药品统计分析

“系统”应能分别按照全院、科室、医疗组、医生实现以下指标统计：

（1）药品使用强度统计

“系统”应能分别按出院时间（费用使用量）、收费时间（费用使用量）统计使用强度。

（2）药品使用强度趋势变化分析

“系统”应能分别按月度（自然月或非自然月）、季度、半年和年度统计药品使用强度及浮动率。

（3）药品金额、数量及DDDs使用量统计

（4）药品金额、数量及DDDs趋势变化分析

“系统”应能分别按月度、季度、半年和年度统计药品金额、数量、DDDs及浮动率。

（5）药品金额、数量统计并排名

（6）药品人次统计并排名

（7）病人费用构成分析

“系统”应能分别统计：

1. 大容量注射剂使用情况（患者静脉输液平均每床日瓶袋数）
2. 注射剂使用情况
3. 医院药品品种数统计

5.4大处方分析

（1）单张门（急）诊处方药品品种超过N种处方情况

（2）单张门（急）诊处方药品金额超过N元处方情况

（3）单张门（急）诊处方药品日均金额超过N元处方情况

（4）门（急）诊药品用药天数统计

（5）门（急）诊病人多次就诊清单

（6）门（急）诊病人多次就诊药品累计清单

（7）门（急）诊药品超用药天数人次排名

5.5全国抗菌药物临床应用管理

（1）医疗机构碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用情况统计

（2）抗菌药物临床应用管理评价指标及要求统计

5.6国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报

（1）医疗机构一般情况调查

（2）临床科室指标持续改进情况统计表

（3）全院使用量排名前十位抗菌药物

（4）抗菌药物分级管理目录

（5）临床微生物标本送检率

（6）医疗机构药品经费使用情况调查表

（7）医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计调查表

（8）医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表

（9）医疗机构I类切口手术用药情况清单表

（10）医疗机构I类切口手术用药情况调查表

**5.7全国合理用药监测系统**

（1）药物临床应用监测信息（西药、中成药）

（2）处方监测信息（门、急诊处方）

（3）处方监测子系统（医嘱）

**四、对“系统”的技术要求**

（1）“系统”应具有良好的稳定性、兼容性、安全性。

（2）“系统”应具有良好的架构，易于扩展和维护，对客户端软硬件无特殊要求，能支持医院不同配置客户端的正常运行。

（3）与医院其它系统的集成：“系统”应提供可集成到医院其它系统的标准接口，能在Win 2000 / Win XP / Win 7 / Windows Vista简体中文操作系统平台上运行。接口应成熟、稳定，集成方便。

（4）使用要求：界面友好，操作方便，结果清晰明了，允许操作使用人员根据自己的习惯对相关功能进行个性化设置；“系统”运行速度快，无明显的并发延迟。

（5）“系统”应通过对数据进行预处理等手段以提高系统运行和统计效率。

（6）“系统”不应对客户端的数量进行限制。

（7）供应商应提供满足“系统”运行的软硬件环境要求。

**五、商务要求**

（1）免费维保期：至少壹年，自验收合格之日起。

（2）验收要求：

软件安装调试完成并通过测试后交付使用，符合双方合同中约定的验收标准后，方可验收。在“系统”安装实施完成并正式交付使用之前，负责培训医院相关的操作使用人员，保证“系统”的使用效果。

（3） 维护服务：

1）数据维护服务：

维保期内，免费提供每年两次的数据升级服务。

2）数据配对服务：

维保期内，提供每年一次的数据配对服务。

（4）现场巡检服务：

维保期内，提供每年2次巡检调优服务。

（5）数据规则修改服务：

维保期内，若医院对系统审核规则的标准需要调整，需提供技术支持服务。

（6）个性化服务：

可根据医院的需求进行相关模块的修改和个性化开发。

（7）维保服务：

在北京设有工程师。维保期内系统出现故障时，提供7×24小时响应服务，远程无法解决的问题提供现场技术服务。

# 第四章 报价单

供应商名称（公章）：

投标产品名称：

授权代表人签字：

单位：元（人民币）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项 目** | | **价 格** | **备 注** |
| **1** | **“系统”购买费用** |  |  |
| **2** | **安装实施费用** |  |  |
| **3** | **培训费用** |  |  |
| **4** | **维护费用** |  |  |
| **5** | **其它** |  |  |
| **总 价** | |  |  |

备注：

年　　月　　日

# 第五章 评标办法

本项目采用综合评分办法，评标小组严格按照招标文件规定的评分标准和要求，对各投标文件进行综合评审，按得分高低顺序推荐中标候选人，技术参数响应部分请投标人按附件1的格式提供采购需求响应及偏离表。项目采用百分制，评审保留至小数点后两位，具体评分细则如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审因素 | | 分数 | 评审标准 |
| 报价分 | 投标报价 | 30分 | 以本次最低经评审的报价为基准价（得满分），报价得分=（基准价/报价）×30 |
| 技术实力 | 技术参数响应 | 40分 | 招标文件功能要求及技术要求中：完全满足没有负偏离的得满分40分，加注“▲”号的功能要求有负偏离的，一项扣2分，扣完为止。 |
| 售后服务措施 | 12分 | 1、提供一年以上（含一年）免费维护服务，免费维护期内保证提供及时维护和系统及数据库的升级。免费维护期后以最优惠条件提供维护和升级。（4分）  2、在北京有专业的售后工程师，维保期内系统出现故障，保证响应时间在24小时内，正常情况下解决问题时间在48小时内，远程无法解决的问题提供现场技术服务。（4分）  3、须提供完整的技术文档（含纸质及电子文档），包括产品的安装文件、用户操作手册和系统维护手册等。（4分） |
| 项目管理力量、技术人员配备 | 4分 | 1、投标人应派遣1至2名有经验的技术人员组成的工作小组到现场实施技术服务，包括软件安装、测试等技术服务、培训服务。（2分）  2、投标人在施工、安装、调试、验收等全过程中必须接受医院的监督。（2分） |
| 商务因素 | 资质证明 | 12分 | 1、投标人获得国家版权局颁发的计算机软件著作权登记证书（3分）；  2、投标人应具备ISO9001质量认证证书、ISO20000信息技术服务管理体系认证证书、ISO27001信息安全管理体系认证证书，能全部提供者得3分，不能提供或提供不全者得0分。  3、投标人应具有信息技术服务运行维护标准符合性证书。（2分）  4、投标人能提供国家级相关权威部门监制函、国家级推荐函等。提供1个得2分，此项最多得4分。 |
|  | 信用情况 | 2分 | 投标人具有企业信用3A证书、银行颁发的信用AAA等级或者税务部门颁发的纳税信用A级别证书等，提供任意一项得2分。 |

**注：投标文件中未提供评分标准中涉及的证书证明等资料复印件（加盖投标人公章）的，相应条款不得分。**

附件1

### 采购需求响应及偏离表（格式）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 招标文件采购需求的内容与数值 | 投标人的技术响应内容与数值 | 技术响应偏差说明 | 技术支持资料（或证明材料）说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

* 1. 投标人应对招标文件第二章采购需求的内容给予逐条响应，以投标产品和服务所能达到的内容予以填写，而不应复印招标的技术要求作为响应内容，有具体参数的应填写具体参数。
  2. 投标人应按照招标文件第二章采购需求中要求提供投标产品技术支持资料（或证明材料），并在采购需求响应及偏离表中给予文件名称、所处投标文件页码或位置等必要说明。

投标人名称： （加盖单位公章）

法定代表人或授权代表： （签字）

日期：