

永州市政府采购文件

采购项目名称： 道县县域中心药房和集中审方中心建设项目
采购人： 道县人民医院
采购方式： 竞争性谈判
采购代理机构： 永州市公共资源交易中心
委托代理编号： YZGZ-2025CGTP021
代理费收取方式： 采购人支付代理费（按固定费用收取）
代理费支付标准： 固定金额0元
专家评审费收取方式： 专家评审费由集中代理机构支付
采购计划编号： 永道财采计[2025]00106号
采购项目预算： 965,000元
是否进行资格预审： 否
需求编制时间： 2025年12月09日

需求编制人签章：
陈欣华

编制依据

《中华人民共和国政府采购法》（中华人民共和国国家主席令第14号修改）
《中华人民共和国政府采购法实施条例》（中华人民共和国国务院令第658号）
《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部令第74号）
《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）
《政府采购框架协议采购方式管理暂行办法》（财政部令第110号）
财政部关于印发《政府采购需求管理办法》的通知（财库〔2021〕22号）
财政部关于印发《政府采购进口产品管理办法》的通知（财库〔2007〕119号）
财政部、工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）
关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知（财库〔2022〕19号）
湖南省财政厅湖南省司法厅关于政府采购支持监狱企业发展的有关通知
财政部关于《推进和完善服务项目政府采购有关问题》的通知（财库〔2014〕37号）
国务院办公厅关于政府向社会力量购买服务的指导意见（国办发〔2013〕96号）
湖南省财政厅关于印发《湖南省政府采购非招标采购方式管理办法实施细则》的通知（湘财购〔2014〕15号）
其他政府采购法律法规及政策

编制基本要求

采购人在招标公告、采购需求和评审标准中不得按以下不合理的条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇：

- （一）就同一采购项目向供应商提供有差别的项目信息；
- （二）设定的资格、技术、商务条件与采购项目的具体特点和实际需要不相适应或者与合同履行无关；
- （三）采购需求中的技术、服务等要求指向特定供应商、特定产品；
- （四）以特定行政区域或者特定行业的业绩、奖项作为加分条件或者中标、成交条件；
- （五）对供应商采取不同的资格审查或者评审标准；
- （六）限定或者指定特定的专利、商标、品牌或者供应商；
- （七）非法限定供应商的所有制形式、组织形式或者所在地；
- （八）以其他不合理条件限制或者排斥潜在供应商。

采购人应对采购标的的市场技术或服务水平、供应、价格等情况进行市场调查，根据调查情况科学、合理确定采购需求和价格测算。

采购需求应符合国家相关法律法规和政府采购政策的规定。

采购人根据价格测算情况，可以在采购预算额度内设定最高限价，但不得设定最低限价。

采购人根据编制依据和基本要求提出采购需求，采购需求中应落实节约能源、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政府采购政策。

采购人应就采购公告、采购需求和评分标准自行组织征询专家意见（本系统、本单位人员不得作为专家参与征询意见）。

采购需求的内容应当完整、明确，主要包括：

（一）采购需求明细包括：货物或服务名称、技术规格和技术参数、产地类型（国产或进口）、是否接受进口产品、是否为采购节能环保产品、是否为核心产品（必要时需设置同品牌淘汰策略）、技术标准或服务标准、数量、单价（元）、小计（元）、总合计（元）等。

- （二）采购标的执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范；
- （三）采购标的所要实现的功能或目标，以及需落实的政府采购政策；
- （四）采购标的需满足的质量、安全、节能环保、技术规格、服务标准等性能要求；
- （五）采购标的的物理特性，如尺寸、颜色、标志等要求；
- （六）采购标的的数量、采购项目交付或执行的时间和地点，以及售后服务要求；
- （七）采购标的的验收标准；
- （八）采购标的的其他技术、服务等要求。

第一章 项目分包

项目简述(本项目完全面向中小企业采购):

本项目的供应商来源为公告邀请

编号	包名	采购金额(元)	评审方法
1	第一包	965,000	最低评标价法

谈判文件获取方式、时间:

获取时间: 详见采购公告

获取方式: 下载投标工具, 安装后联网获取

项目对应的采购意向

意向项目名	涉及的预算金额(元)	采购内容概况	预期采购时间
道县县域中心药房和集中审方中心建设项目	1,900,000	建设内容包括审方平台、中心药房、监管分析、系统对接等, 符合HL7国际医疗信息交换标准、《医院信息系统基本功能规范》、《电子病历系统应用水平分级评价标准》等国家规定的行业标准。	2025-11

第二章 项目采购需求

包名：第一包 采购金额：965,000元

包概述：中心药房和集中审方中心建设				
评标方法：最低评标价法	采购文件费：0元	资格合格最少供应商数：3个	是否接受联合体：否	是否完全面向中小企业：是
是否接受进口产品：否	资格预审后的合格供应商进入下一阶段投标/响应的数量限定：不进行资格预审	期望成交供应商数：1个	投标有效期：60个自然日	合同履约保证金：成交金额的10%
合同内容是否可变：是	需求是否可变：否	供应商二次报价的时长限制：20分钟		
本包所属行业：软件和信息技术服务业			本包类型：服务类	
是否设置了核心产品：否	核心产品同品牌供应商的确定中标/成交候选人规则：无			
特殊情况下确定成交/中标/入围供应商的约定：本包在评审过程中，若发现中标/成交/入围候选供应商存在报价相同的，约定由评委组长采取随机抽取方式来确定最终中标/成交/入围供应商。				
根据《政府采购非招标采购方式管理办法》第三十一条规定：谈判小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加谈判的供应商平等的谈判机会。本次评标将有供应商谈判环节，请各供应商一直在开标室中保持在线状态，进入供应商谈判环节后谈判小组将分别与各供应商进行谈判对话；因供应商原因导致未能进行谈判的，由供应商自行承担责任。				
本包付款约定	1	100%	项目完成并通过验收合格后支付合同款的100%	
本包基本资格要求		本包基本资格证明材料上传要求		
<p>1. 具有独立承担民事责任的能力。</p> <p>2. 参加政府采购前三年内，在经营活动中无重大违法记录，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，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能力。</p> <p>3. 供应商不得为信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间内）。</p> <p>4. 法律、行政法规规定的其他条件。</p> <p>5. 参加开标的是法定代表人（单位负责人）本人，需上传法定代表人（单位负责人）身份证复印件，若不是法定代表人（单位负责人）本人，需提供授权委托书。</p>		<p>1. 提供三证合一或五证合一的营业执照扫描件（加盖供应商公章）和法定代表人（单位负责人）身份证复印件（加盖供应商公章）的扫描件，若投标人是自然人的，提供身份证扫描件。具体见下述： （1）投标人为企业的，应提交营业执照或法人登记证书的复印件； （2）投标人为非法人组织的，应提交依法登记证书复印件； （3）投标人为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照复印件； （4）投标人为自然人的，应提交自然人的身份证明复印件。</p> <p>2. 投标人提供湖南省政府采购供应商资格承诺函（下载投标工具后获取），须加盖供应商公章（可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传）。</p> <p>3. 供应商无需上传证明材料，由评委在www.creditchina.gov.cn和www.ccgp.gov.cn现场联网查验。</p> <p>4. 提供承诺函，承诺：投标供应商与采购人或采购代理机构不存在隶属关系或者其他利害关系；投标供应商与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人；投标供应商未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。下载模板填写上传（模板下载投标工具安装后可见），须加盖供应商公章。</p> <p>5. 下载投标工具后获取，须加盖供应商公章，可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传。</p>		
本包特定资格要求		本包特定资格证明材料上传要求		

本包专门面向中小企业采购，指服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业按照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员；监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业，服务由监狱企业/残疾人福利性单位承接的，需提供监狱企业/残疾人福利性单位声明函。	提供财政部《政府采购促进中小企业发展管理办法》财库[2020]46号中规定格式的《中小企业声明函（工程、服务）》，加盖公章，使用投标客户端时可自行下载模板。
--	--

以上所有要求提供的资格证明材料，供应商均需在电子投标工具的指定位置上传，不按指定位置上传的，将被视为无效投标。

本包服务类需求

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目	
一	中心药房和集中审方中心系统	套	790,000	1	790,000	C16010302-行业应用软件开发服务	
		子服务编号	子服务名	子服务内容			
		1	技术参数	具体参数附后详见其他需求：中心药房和集中审方中心系统技术参数及要求			
二	应用服务器和数据库服务器	台	30,000	4	120,000	C16030100-存储服务	
		子服务编号	子服务名	子服务内容			
		1	技术参数	具体参数附后详见其他需求：应用服务器及数据服务器技术参数及要求			
三	防火墙	台	5,000	1	5,000	C16020400-安全集成实施服务	
		子服务编号	子服务名	子服务内容			
		1	技术参数	具体参数附后详见其他需求：防火墙技术参数及要求			

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目
四	监管一体机大屏	台	20,000	1	20,000	C16020200-硬件集成实施服务
		子服务编号	子服务名	子服务内容		
		1	技术参数	具体参数附后详见其他需求：监管一体机大屏技术参数及要求		
服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目
五	医疗机构公卫3.0系统接口对接	项	30,000	1	30,000	C16990000-其他信息技术服务
		子服务编号	子服务名	子服务内容		
		1	技术参数	具体参数附后详见其他需求：医疗机构公卫3.0系统接口技术参数及要求		

本包其他评审要求

序号	需求名	需求类型	需求描述
1	合同	商务	<p style="text-align: center;">合同草案条款</p> <p style="text-align: center;">第一节 合同协议书</p> <p style="text-align: right;">采购合同编号：</p> <p>采购人（全称）：（甲方）</p> <p>供应商（全称）：（乙方）</p> <p>为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律、法规、规章，双方签订本合同协议书。</p> <p>1. 项目信息</p> <p>（1）采购项目名称：</p> <p>（2）采购计划编号：</p> <p>（3）项目内容：</p> <p>（4）项目负责人：</p>

2. 合同金额

(1) 合同金额小写：

大写：

(2) 具体标的见附件。

(3) 合同价格形式： 。

3. 履行合同的时间、地点及方式

起始日期：年月日，完成日期：年月日。总日历天数：天。

地点：

方式：

履约担保：

1、履约保证金金额：中标金额的10%；

2、履约担保形式：转账、支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳。

3、缴纳方式：签订合同时缴纳，如不缴纳则视为虚假应标，并上报有关部门，对采购人所造成的一切损失由供应商承担。质保期满后若无质量问题等纠纷按合同约定无息退还履约担保金额。

4、其它：禁止转让或转包。中标人服务期限内退出或转让，视作违约处理，除没收履约保证金之外，还应扣除当月的费用，中标人服务期限内违规被处罚和受到采购人处罚的款项应及时向采购人缴纳，否则将在履约保证金中直接扣除。

4. 付款

1、。

5. 解决合同纠纷方式

首先通过双方协商解决，协商解决不成，则通过以下途径之一解决纠纷：

提请仲裁 向人民法院提起诉讼

6. 组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：

(1) 在采购或合同履行过程中乙方作出的承诺以及双方协商达成的变更或补充协议

(2) 本合同协议书

(3) 成交通知书

(4) 响应文件

(5) 政府采购合同

(6) 竞争性谈判文件

(7) 标准、规范及有关技术文件，图纸。

(8) 其他合同文件。

7. 合同生效

本合同自生效。

8. 合同份数

本合同一式份，采购人执份，供应商执份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：年月日

合同订立地点：

甲方：（公章） 乙方：（公章）

法定代表人： 法定代表人：

委托代理人： 委托代理人：

电话： 电话：

传真： 传真：

开户银行：

帐号：

第二节 政府采购合同

政府采购合同通用条款（货物类）

1. 定义

1.1 合同当事人

(1) 采购人(以下称甲方)是指使用财政性资金，通过政府采购程序向供应商购买货物、服务的国家机关、事业单位、团体组织。

(2) 供应商(以下称乙方)是指参加政府采购活动而取得成交资格，并向采购人提供货物、服务的法人、其他组织或者自然人。

1.2 本合同下列术语应解释为：

(1) “合同”系指甲乙双方签署的、政府采购合同协议书中载明的甲乙双方所达成的协议，包括所有的附件、附录和上述文件所提到的构成合同的所有文件。

(2) “合同价”系指根据本合同规定乙方在正确地完全履行合同义务后甲方应支付给乙方的价款。

(3) “货物”系指乙方根据本合同规定须向甲方提供的各种形态和种类的物品，包括

原材料、设备、产品(包括软件)及相关的其备品备件、工具、手册及其它技术资料 and 材料。

(4) “伴随服务”系指根据本合同规定乙方承担与供货有关的辅助服务，如运输、保险以及其它的伴随服务，例如安装、调试、提供技术协助、培训和合同中规定乙方应承担的其它义务。

(5) “合同条款”系指本合同条款。

(6) “项目现场”系指本合同项下货物安装、运行的现场，其名称在政府采购合同专用条款指明。

2. 合同的适用范围

2.1 本合同条款适用于没有被本合同其他部分的条款所取代的范围。

2.2 合同内容根据竞争性谈判文件、响应文件而确定。

3. 合同标的及金额

3.1 合同标的及金额应与成交结果一致，具体的货物名称、规格、型号、数量和价格见政府采购合同专用条款。

4. 合同价款

4.1 具体合同价款见本合同第3.1项。乙方为履行本合同而发生的所有费用均应包含在合同价款中，甲方不再另行支付其它任何费用。

5. 履行合同的时间、地点和方式

5.1 乙方应当在甲方确定的时间、指定的地点履行合同，具体的交货时间、地点和方式见政府采购合同专用条款。

5.2 乙方提供服务的应当在甲方指定的地点完成服务项目。

6. 货物的验收

6.1 甲方在收到乙方交付的货物后应当及时组织验收。

6.2 货物的表面瑕疵，甲方应在验收时当面提出；对质量问题有异议的应在安装调试后十个工作日内提出。

6.3 在验收过程中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费用和损失。

6.4 甲方在乙方按合同规定交货或安装、调试后，无正当理由而拖延接收、验收或拒绝接收、验收的，应承担因此给乙方造成的直接损失。

6.5 甲方对货物进行检查验收合格后，应当收取发票并在《交货验收单》上签署验收意见及加盖单位印章。

6.6 大型或者复杂的货物采购项目，甲方可以邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作，并由其出具验收报告单。

6.7 乙方提供的进口产品，乙方应出示中华人民共和国进出口商品检验部门出具的检验证书（采购文件另有约定的除外）。

7. 货物包装要求

7.1 乙方所出售的全部货物均应按标准保护措施进行包装，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。由于包装防护措施不妥而引起的损坏、丢失由乙方负责。

7.2 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。

8. 运输和保险

8.1 乙方负责办理将货物运抵本合同第五条规定的交货地点的一切运输事项，相关费用应包括在合同总价中。

8.2 乙方应向保险公司投保以甲方为受益人的发运合同货物发票金额的110%运输一切险。

9. 质量标准和保证

9.1 质量标准

(1) 本合同下交付的货物应符合第七章采购需求所述的标准。如果没有提及适用标准，则应符合中华人民共和国有关机构发布的最新版本的标准。

(2) 采用中华人民共和国法定计量单位。

(3) 乙方所出售的货物还应符合国家有关安全、环保、卫生之规定。

9.2 保证

(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，或者没有因乙方的行为或疏忽而产生的缺陷。在货物最终交付验收后不少于政府采购合同专用条款规定或乙方承诺（两者以较长的为准）的质量保证期内，本保证保持有效。

(2) 在质量保证期内所发现的缺陷，甲方应尽快以书面形式通知乙方。

(3) 乙方收到通知后应在政府采购合同专用条款规定的响应时间内以合理的速度免费维修或更换有缺陷的货物或部件。

(4) 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，甲方可以根据本合同第15.1项规定以书面形式

式向乙方提出补救措施或索赔。

(5) 乙方在约定的时间内未能弥补缺陷，甲方可以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。

10. 权利瑕疵担保

10.1 乙方保证对其出售的货物享有合法的权利。

10.2 乙方保证在其出售的货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。

10.3 如甲方使用该货物构成上述侵权的，则由乙方承担全部责任。

11. 知识产权保护

11.1 乙方对其所销售的货物应当享有知识产权或经权利人合法授权，保证没有侵犯任何第三人的知识产权和商业秘密等权利。

11.2 甲方使用乙方提供的货物对第三人构成侵权的，应当由乙方承担全部法律责任，给甲方造成损害的，乙方应当承担赔偿责任。

11.3 甲方委托乙方开发的产品，甲方享有知识产权，未经甲方许可不得转让任何第三人。

12. 保密义务

12.1 甲、乙双方在采购和履行合同过程中所获悉的对方属于保密的内容，甲乙双方均有保密义务。

13. 合同价款支付

13.1 验收合格后，乙方出具正规发票给甲方，凭甲方开具的《政府采购合同验收报告单》办理合同价款结算手续。

13.2 合同价款构成中应当由财政支付的部分，甲方应当在货物验收合格后向国库管理部门申请支付，经国库管理部门审核后直接支付给乙方。

13.3 合同价款构成中应当由甲方自行支付的部分，甲方应当在货物验收合格后按程序付款。

13.4 支付合同价款时，一律不向乙方以外的任何第三方办理付款手续。开户行和帐号以签订的政府采购合同为准，如果乙方要求变更，则乙方必须提供加盖财务专用章、法人代表签字的证明文件，报经甲方审查核准，并报财政部门备案。

13.5 合同价款支付方式和条件在政府采购合同专用条款中另有规定。

13.6 采购人从中小企业采购货物、服务、工程，应当自货物、服务、工程交付之日起30

日内支付款项；合同另有约定的，付款期限最长不得超过60日。

14. 伴随服务

14.1 乙方应向甲方提交所提供货物的技术文件，包括相应的中文技术文件，如：产品目录、图纸、操作手册、使用说明、维护手册或服务指南。这些文件应包装好随同货物一起发运。

14.2 乙方还应提供下列服务：

(1) 货物的现场移动、安装、调试、启动监督及技术支持；

(2) 提供货物组装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) 在制造商或项目现场就货物的安装、启动、运营、维护对甲方操作人员进行培训。

(5) 政府采购合同专用条款与第四章采购需求规定的其他伴随服务

14.3 乙方提供的伴随服务的费用应包含在合同价款中，甲方不再另行支付。

15. 违约责任

15.1 质量瑕疵的补救措施和索赔

(1) 如果乙方提供的产品不符合质量标准或存在产品质量缺陷，而甲方在合同条款第9条或合同的其他条款规定的检验、安装、调试、验收和质量保证期内，根据法定质量检测部门出具的检验证书向乙方提出了索赔，乙方应按照甲方同意的下列一种或几种方式结合起来解决索赔事宜：

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，经过甲乙双方商定降低货物的价格。

③乙方应在接到甲方通知后七日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、部件和设备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相应延长修补和更换件的质量保证期。

(2) 如果在甲方发出索赔通知后十日内乙方未作答复，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日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或者没收质量保证金，如不足以弥补甲方损失的，甲方有权进一步要求乙方赔偿。

15.2 迟延交货的违约责任

(1) 乙方应按照本合同规定的时间、地点交货和提供服务。在履行合同过程中, 如果乙方遇到可能妨碍按时交货和提供服务的情形时, 应及时以书面形式将迟延的事实、可能迟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, 并确定是否同意迟延交货时间或延期提供服务。

(2) 除本合同第19条规定情况外, 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(一周按七日计算, 不足七日按一周计算)赔偿迟交货物的交货价或延期服务的服务费用的百分之零点五(0.5%)计收, 直至交货或提供服务为止。但误期赔偿费的最高限额不超过合同价的百分之五(5%)。一旦达到误期赔偿的最高限额, 甲方可以终止合同。

(3) 如果乙方迟延交货, 甲方有权终止全部或部分合同, 并依其认为适当的条件和方法购买与未交货物类似的货物, 乙方应对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。

15.3 采购人未履行及时付款义务的违约责任。

(1) 采购人迟延支付中小企业款项的, 应当支付逾期利息。逾期利息约定的利率不得低于合同订立时1年期贷款市场报价利率; 未约定逾期利息利率的, 按每日万分之五的利率支付逾期利息。

(2) 甲方应当按照招标文件和合同确定的付款方式及时拨付款项, 如果甲方没有按照合同规定的时间拨付款项, 每延迟一天按照每日利率万分之五支付逾期利息。

16. 合同的变更

16.1 在合同履行过程中, 甲、乙双方可就合同履行的时间、地点和方式等协商进行变更。协商一致后, 双方应签订书面的补充协议。

16.2 在不改变合同其他条款的前提下, 甲方有权在合同价款百分之十的范围内追加与合同标的相同的货物或服务, 并就此与乙方签订补充合同, 乙方不得拒绝。

16.3 除双方签署书面协议, 并成为合同不可分割的一部分外, 本合同条件不得有任何变更。

17. 合同中止与终止

17.1 合同的中止

(1) 合同在履行过程中, 因采购计划调整, 甲方可以要求中止履行, 待计划确定后继续履行;

(2) 合同履行过程中因供应商就采购过程或结果提起投诉的, 甲方认为有必要或财政部门责令中止的, 应当中止合同的履行。

17.2 合同的终止

(1) 合同因有效期限届满而终止;

(2) 乙方未能依照本合同约定条件履行合同，已构成根本性违约的，甲方有权终止本合同，并追究乙方的违约责任。

(3) 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。

(4) 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》规定由有关部门追究其法律责任。

(5) 如果合同的履行将损害国家利益或社会公共利益，甲方有权终止合同的履行，给乙方造成损失的予以相应补偿。

18. 合同转让和分包

18.1 乙方不得以任何形式将合同转包。

18.2 乙方未在响应文件中说明，且未经甲方书面同意，乙方不得将合同的主体、关键性工作分包给他人。

18.3 根据政府采购支持中小企业发展政策规定，经甲方同意，获得政府采购合同的大型企业可依法向中小企业分包。

19. 不可抗力

19.1 不可抗力是指合同双方不可预见、不可避免、不可克服的自然灾害和社会事件。

19.2 任何一方对由于不可抗力造成的部分或全部不能履行合同不承担违约责任。但迟延履行后发生不可抗力的，不能免除责任。

19.3 遇有不可抗力的一方，应在三日内将事件的情况以书面形式通知另一方，并在事件发生后十日内，向另一方提交合同不能履行或部分不能履行或需要延期履行理由的报告。

20. 解决争议的方法

20.1 合同各方应通过友好协商，解决在执行合同过程中所发生的或与合同有关的一切争端。如从协商开始后十日内仍不能解决，可以向财政部门提请调解。

20.2 调解不成可以按政府采购合同专用条款中规定下列方式之一提起仲裁或诉讼：

(1) 向甲方所在地仲裁机构提起仲裁；

(2) 向甲方所在地人民法院提起诉讼。

20.3 如仲裁或诉讼事项不影响合同其它部分的履行，则在仲裁或诉讼期间，除正在进行仲裁或诉讼的部分外，合同的其它部分应继续执行。

21. 法律适用

21.1 本合同适用中华人民共和国现行法律、行政法规和规章，如合同条款与法律、行

政法规和规章不一致的，按照法律、行政法规和规章修改本合同。

22. 通知

22.1 本合同一方给另一方的通知均应采用书面形式，传真或快递送到本合同中规定的对方的地址和办理签收手续，

22.2 通知以送到之日或通知书中规定的生效之日起生效，两者中以较迟之日为准。

23. 合同生效

23.1 本合同在合同各方签字盖章后生效

24. 附则

24.1 本合同未尽事宜，见政府采购合同专用条款。

政府采购合同专用条款

条款号	条款名称	编列内容规定
第1.2(6)款	项目现场	按采购人指定地点提供
第5.1条	履行合同的时间、地点及方式	详见采购需求
第9.2(1)款	质量保证期	详见采购需求
第9.2(3)款	响应时间	详见采购需求
第13.5条	合同价款支付方式和条件	详见采购需求
第20.2条	解决争议的方式	向人民法院提起诉讼
第24.1条	合同未尽事项	双方协商确定

2	中心药房和集中审方中心系统及要求	技术	中心药房和集中审方模块		
			序号	功能模块	具体功能
			(一) 区域医药知识库信息支持功能模块。功能要求：能满足临床医生开具处方时的不合理问题及时提醒，自动审方系统对医生处方审核后发现的不合理处方分不同层级进		

行处理：严重不合理的自动退回医生，中度以下的转到药师界面进行工人审核。支持系统主要来自于药品说明名书及所规定的审方规则。同时可供查询相关内容。在药品名称上标明相关【基药】等标示，有助于药师开处方或医嘱时了解并在用药后的统计。具体要求如下：

序号	功能名称	功能要求
1	具备化学药品、生物制剂和血液制品等除中成药及中药饮片外药品的药品知识库（药品字典）	药品知识库应该含盖中国已上市的药品的完整说明书内容，中国国家处方集，相应临床指南、临床路径等所推荐的药品种类，医院的自制制剂说明书内容，抗菌药物分级管理和抗肿瘤药物分级管理目录及医生权限。国家药品管理相关法律法规和规范性文件。药品名称上应该相应标明【基药】、【集采】、【国谈】、【重点监控】、【麻醉药品】、【一精】、【二精】、【毒性】、【放射】、【特殊级抗菌药物】。而且能根据国家政策实时更新。
2	药物不良反应信息库	收录了国家发布的药物不良反应信息，包括药物不良反应通报，并及时更新。能满足医生药师查询学习。
3	药物警戒信息库	收录了国家历年发布的药物警戒快讯信息，并及时更新。能满足医生药师查询学习。
4	中成药药品知识库（药典）	中成药药品知识库应该含盖中国已上市的药品的完整说明书内容，中国国家处方集，相应临床指南、临床路径等所推荐的药品种类。药品名称上应该相应标明【基药】、【集采】、【国谈】、【重点监控】、【药性】。而且能根据国家政策实时更新。

	库的自定义功能	等。
<p>(二) 区域前置审方功能模块。功能要求：医生开具处方或医嘱时，如有不合理的处方，系统自动提示医生，是否继续开具，而且系统规定好提示时限，如果医生在规定时间内接受系统提示，修改处方或医嘱，则原处方或医嘱不通过，医生重新开处方，系统对新开处方再一次进行审核，合理时可通过。如果医生在规定时间内没有及时修改系统强行通过，则此处方或医嘱转入药师人工审核模式，药师审核有问题则处方或医嘱返回医生工作站要求医生修改，修改合理后即可发送给发药窗口进行调配发药。具体要求如下：</p>		
1	处方（医嘱）审核流程	<p>1) 医生开具处方（医嘱）后，审方系统先进行系统审查，无不合理用药问题的处方直接通过进入下一环节，由药师调配。或者问题严重程度较低审方系统自动审查出问题处方（医嘱）先提示医生，对系统审核没有通过的不合理处方，则转入药师界面由药师对这些问题处方（医嘱）进行人工审查，处方审查不通过，则医师不能打印处方，返回医生修改。</p> <p>2) 待审门诊处方信息以处方笺格式显示，待审住院医嘱还应显示病人性别、年龄、诊断、主要检查结果等详细信息。药师还可以查看系统审查结果详细信息，作为人工审查的参考。</p>
2	处方审核规则	<p>根据以下文件要求对处方或医嘱的开具进行审核。国卫办医发〔2018〕14号《关于印发医疗机构处方审核规范的通知》文件，对处方进行合法性、规范性和适宜性审核；根据《处方管理办法》（卫生部令 第53号）要求，对普通处方用量、麻醉药品、第一类精神药品和第二类精神药品、毒性药品处方用量规定及处方权限进行审核；《长期处方管理规范（试行）》国卫办医发（2021）17号文要求，对慢性病患者开具长期处方规定进行审核；《抗菌药物临床应用管理办法》（2012年卫生部令第84号）文对抗菌药物分级管理要求结合本院分级目录进行规范和处方权限审核。抗肿瘤药物开具时分级管理与处方权限审核。</p>
3	系统审查	<p>医生开具新处方或修改处方后或者传送到审方平台后，审方系统先进行系统审查，无不合理用药问题或者问题严重程度较低的处方直接通过进入下一环节，无需药师再人工审查。</p>
4	待审处方提示	<p>提示药师有待审查新处方或待审查已修改处方。</p>
5	批量审查	<p>药师结合处方详细信息和系统审查结果信息审查完后，可选择多张待审查新处方（医嘱）批量通过人工审查。</p>
7	集成检验、检查、手术	<p>药师人工审方时，可通过快速查阅到审方时患者的相应检验、检查、手术记录和病程记录信息，药师通过查阅患者相关信息，能更精确的进行审方。</p>

			、病程记录信息，辅助审方	
10	审方时间设置			按照医院要求或者节假日时间可自定义时间设置
11	按科室设置审方超时是否自动通过设置			支持可根据医院特殊情况，针对科室进行设置审方超时是否自动通过设置
12	审方干预自定义			用户可以设置审方时限即超过规定时限，待审查处方自动通过，严重程度处方例外，避免患者等待时间过长。
13	双签模式			可设置双签模式，如所有任务医生双签药师都需审核、所有可双签通过的处方医嘱，需要药师确认允许双签通过、医生的界面就会出现双签通过的按钮，需要医生确认，系统会记录双签通过的时间与状态，便于后续点评与用药做跟踪服务。
15	处方复审功能			已审患者重新审方功能：药师可对已审核病人所有医嘱进行重新审核分析，方便药师后续核对病人医嘱问题。
17	自动干预模式			用户可设置自动干预模式，并设置医生填写用药理由的模式，药师不在岗时，系统自动干预，支持全院和分科室设置。
18	统计分析功能			系统在药师进行审方干预时，可以对药师干预结果数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药师干预结果的统计和分析。
19	处方查询			用户可以查看历史处方详细信息和药师干预的详细记录。

	功能	
20	处方干预即相关统计表	按时间、门诊/住院条件统计查询处方/医嘱审核干预统计表，报表显示包括：科室、处方总数、审方总数、干预数（减去自动通过）、干预率，并可导出EXCEL数据表。科室审方情况和医生被审方情况表
21	审方工作总结	按时间、医生、门诊/住院等条件统计查询审方工作总结：汇总指标包括：审核科室数、审核病人数、总任务数、药师审核任务数、药师审核率、药师干预任务数、药师干预率、药师干预后医生双签通过任务数、系统自动干预，并可导出EXCEL数据表。
<p>（三）区域合理用药预警功能模块。功能要求：医生开具处方或医嘱进入审方系统进行审核时，在医生处方界面显示处方问题要点提示，以警示医生的处方行为。医生开具处方/医嘱时，系统针对医生所选择的药品进行“要点提示”，包括药品说明书中包括剂量、适应症、禁用、慎用和注意事项等，以及部分有特殊使用要求的药品信息；医生处方时不规范后出现提示。具体要求如下：</p>		
1	药物存在相互作用	处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行提示。提示信息有分严重程度。（需提供软件功能界面截图）
2	注射药物存在配伍禁忌	对同一容器中混合的注射药品进行配伍审查，对混合后会导致药液浑浊、变色、稳定性等配伍问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
3	有过敏史患者，处方提示	根据药品说明书内容，结合患者的过敏信息分析处方/医嘱中的药品是否存在患者应禁用或是慎用的药品。提示信息有严重程度之分。
4	存在年龄不适宜的用药	根据药品说明书内容，结合患者的“年龄”信息进行分析（老年人、儿童、新生儿），对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
5	孕妇期使用药	根据药品说明书内容，当妊娠期时，对方中的药品进行妊娠期用药审查，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。

	物的提示	
6	哺乳期妇女不能使用的药物	根据药品说明书内容，当患者处于哺乳期时，对方中的药品进行哺乳期用药审查，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
7	给药剂型和途径不合理	根据药品说明书内容，对方/医嘱中的药品选择剂型和给药途径选择问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
8	肝、肾功能不全时的用药提示	针对肝、肾功能不全患者在使用药物时对方中的药品进行分析，对于存在的问题进行提示。提示信息有严重程度之分。
9	超剂量时提醒	药品的单次量、单剂量超出说明书规定时的提示。
10	对重复用药时提醒	实时对方中的同种、同类、同成份药品进行监控并提示。审查顺序依次为“同种→同类→同成份”，提示最先判断到的内容。
11	抗菌谱相同的抗菌药提示	实时对方中两个或两个以上抗菌谱相同（同类抗菌药物有两种或两种以上）的药品进行不合理提示。
12	儿童用药提示	针对不同年龄、体重、体表面积等因素（参数）儿童用药的安全提示。设置“常规用药量审查”功能。支持超常规用量时是否进入审方开关设置，支持分析审查小于最小常规用药量时是否需要提示开关，并可设置小于最小常规用量时是否进入审方开关。
13	存在	将病人的疾病情况（包括症状、体征、检验、检查的变化）与药物禁忌症关

	药物禁忌症时提示	联，如果处方药物的禁忌症与病人疾病情况相关时，说明病人存在使用某个药物的禁忌症，系统即发出警告提醒医生需调整病人的药物治疗方案。
14	开具超说明书处方时	医生开具超说明用药时系统则发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物治疗方案。如果医院在系统中嵌入了超说明书审批内容，能显示。
15	中药味数偏多时	药味偏多实际上是用药超量的一种特殊表现，中医临床如果不按中医理论辨证论治、对证下药，根据医院设置味数最大限量，超出限量值给予提示。
16	出现中药的配伍禁忌	中药配伍禁忌有“十八反”“十九畏”，相反、相畏的药物一起使用会增加药物不良反应的发生，甚至危害患者的健康，出现配伍禁忌时给予提示。
17	中药与西药之间的相互作用	中成药、中药饮片与西药之间的相互作用审查并提示。
18	中药有毒性中药成分重复使用	对于不同中成药之间、中成药与中药饮片之间，是否含相同有毒性中药成分的审查功能
19	有无中药的中医辨证分型	审查中成药处方，审查是否有填写中医证型，同时审查中医证型对应药品的适应症是否正确。
20	中药饮片剂量	结合给药途径、处方医生审查处方（医嘱）中的中药饮片使用量是否超出规定。

	审查	支持以系统数据高值和低值的整数倍分别自定义设置中药饮片剂量标准，支持针对医生、科室设置中药饮片剂量规则。
21	抗菌药物专项审查	医生开具预防用抗菌药物时，需填写用药评估单，评估单区分非手术预防用药和手术预防用药。 系统提供抗菌药物用药指征审查。医生开具抗菌药物必须有用药指征，否则系统将予以警示。
22	溶媒合理性提示	分析注射液输液药物使用的溶媒是否正确，是否存在溶媒禁用情况，或是药品说明书中未明确规定可使用的，给予提示。
23	配伍浓度审查	配伍后药品浓度是否在药品说明书推荐的给药浓度范围内，若不在此范围内则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品或溶媒的用量。
24	医院自定义知识库规则	医院可自定义设置属于医院个性化的知识库，可设置药品超剂量、老年人用药、儿童用药、配伍禁忌、相互作用、给药途径禁忌使用设置等功能。自定义医院细菌耐药监测数据，临床微生物（科）室按所在机构细菌耐药情况，设定重点监测耐药菌，在开方时向临床科室发布耐药警示信息，并可及时更新。
25	多张处方及单张处方累计使用天数审查	同一患者当天在不同科室、不同医生所开处方联合累计相同药品使用天数，审查的依据是检查药品的实际使用天数是否大于处方管理办法的使用量（门诊七天急诊三天量，慢病12周处方量）。
26	超疗程用药审查	本审查功能是审查医院规则哪些药物的最大使用疗程，当超疗程使用时，系统即发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物治疗方案。
27	越权用药审查	根据医院规定的科室、医生处方权限清单，开处方时药品是否其权限范围内，如监控科室、医生越级使用药物、越级使用特殊管制药品等。
28	围术期抗菌药物使	包括品种选择、使用的时机和时限是否合理。则系统提醒医生需调整用药方案；I类和II类切口围术期使用时间超过24小时和48小时时提示。

	用审查	
29	TPN审查	可为医生提供TPN处方的营养均衡性计算功能。审查TPN处方的合理性，详细警示信息中可展示计算过程。
30	针对医院细菌耐药监测数据进行审查	根据《抗菌药物临床应用管理办法》第三十二条，提示处方中抗菌药物在本院细菌耐药情况（包括哪些细菌对方药品耐药和耐药率），医生可根据耐药情况的警示提醒调整处方药品或更改用药方案。
31	门诊抗菌药物超三联的提示	门诊抗菌药物使用超三联及以上提醒
32	辅助性用药超2个品种以上的审查	护肝、护心、护胃、神经营养药、营养制剂等辅助性用药超2个品种以上提醒。
33	累积剂量审查： 多张处方及单张处方累计单日用量超说明书用量的提醒。	同一患者当天在不同科室、不同医生所开处方联合累计相同药品单剂量，审查的依据是检查药品的实际用量是否大于药品说明书规定的使用量。

34	中药特殊标注提醒	开具毒性中药或者特殊的中药时，需要标注特殊煎煮要求，并提醒医生；可自定义维护标注内容与特殊中药需要标注的药品标识。
35	用药频次禁用审查	可维护药品禁止使用的用药频次设置，当医生所开药品的用药频次为设置禁用的时，系统则会提醒医生调整用药方案；如果有设置药品的可用频次，当医生使用了未设置进去的频次时，系统则会提醒医生调整用药方案。
36	麻醉、精神药品重复开具提醒	同一患者在规定时间内在医联体内不同科室医生重复或反复开具麻精药品，应该及时提示。
37	合适的溶媒规格选择审查	根据所用药物溶媒规格的要求，例如：医嘱中葡萄糖注射液剂量为250ml，但选择的葡萄糖注射液规格为500ml/袋的溶媒，系统提示更换250ml/袋规格的葡萄糖注射液。
38	药品单独输注审查	可设置哪些药品必须单独输注；哪些药品不能单独输注；如果超出设置范围系统则会提醒；例如：氯化钾注射液不能单独输注；
39	药品总量限制审查	设置药品最大总量限制；如果总量超出设置限值时，系统则提醒医生修改用药方案。
40	麻醉/精神药品事前预警监测	<p>1. 患者或代办人身份证号未填写身份证号提示。</p> <p>2. 医生不能为自己开具精麻药品审查：患者姓名与医生相同时提示，然后对比患者身份证号和医生身份证号。</p> <p>3. 诊断不规范审查：未填写或购药、买药、开药、复查、咨询、取药、GY等诊断时不允许开药，提示：开具处方需补充具体诊断信息！</p> <p>4. 根据《处方管理办法》规定麻醉和精神药品单次量、单日总量、给药频次、用法、处方天数要求进行限制，当出现异常时提示。</p> <p>（3）允许提前取药天数：根据总量算出患者最后一次精麻药品处方的使用天数，判断到今天为止，精麻药品剩余的天数；如果设置的“允许提前取药天数”大于“剩余的天数”即可以开药。</p>

41	自定义规则管理 (自定义规则优先级管理)	医院可自定义维护属于本院的知识库规则，厂家原有规则不改变情况下，当本院维护了药品的相应规则，自动屏蔽厂家原对应的规则，删除或停用自定义维护药品的相应规则，厂家原对应的规则又自动重新生效。本院自定义规则库与厂家知识库规则分开不同库存储。
42	临床药理学工作站统计分析	1) 按各种条件类型查询，再现问题处方。 2) 按各种条件类型进行问题处方统计。
<p>(四) 区域处方点评功能模块。功能要求：能够按照《医院处方点评管理规范(试行)》的通知</p> <p>(卫医管发(2010)28号)》文，将不规范处方、用药不适宜处方和超常处方判定点评标准嵌入系统。</p> <p>具体要求如下：</p>		
1	处方/医嘱抽取规则的限定	可以分别或联合方式，按就诊日期、就诊部门、医生姓名、诊断名称、药品名称、【基药】、【特殊级抗菌药物】、【重点监控】、【麻醉】、【精一】等内容进行抽取处方或医嘱。
2	处方/医嘱抽取后信息系统自动点评	上述抽查后的处方或医嘱信息系统根据处方点评规则进行自动点评，并生成不合理明细记录a) 不规范处方b) 用药不适宜处方c) 超常处方，并进行统计总合格率、三种不合格处方分别在总不合格处方中占比。
3	自动形成点评	通过自动点评后，可能按要求生成“处方点评工作表”，包括药品专项点评表(如抗菌药物、特殊药品、重点监控药品)等，统计到科室、到医生。

	工作表	
4	对抽取的处方/医嘱进行点评	点评组成员根据系统预处理结果，可全部或是有选择性的进行点评，并对系统处理的结果进行人工确认，同时可输入点评意见，形成最终结果。
5	时序图	点评界面能自动生成住院患者时序图，包括患者体征（体温、脉搏、呼吸、疼痛评分、血糖、出/入量、血压）、用药、手术和检验信息，时序图支持自定义。（需提供软件功能界面截图）
6	医生申诉请求	针对不合理处方点评结果，在医生工作站平台上都应有申诉功能，医生对自己被点评出并提示有不合理情况时，可确认发送并进行申诉，写明申诉原因，经过科室主任等经过审查，申诉成功后可不与进入统计不合理处方。
7	绩效考核统计分析	处方点评后，对药师的工作量统计分析，对有问题处方医生统计分析，对接绩效考核系统进行评估。
8	生成处方笺	在人工点评处方时电脑界面，可点击“生成处方笺”，进行查询处方笺格式内容；支持打印预览功能，并可直接打印处方笺，在处方笺界面中有第一张、上一张、下一张、最后一张按钮来切换不同的处方笺查看。
9	专项点评	系统提供住院病人肠外营养专项点评，可自动计算热量、补液量、氮量、糖/脂肪乳/氨基酸总量、氨基酸供给量、糖脂比、热氮比、丙氨酰谷氨酰胺用量占比、钠/钾/钙/镁/磷/电解质一价及二价阳离子浓度、渗透压摩尔浓度等指标。（需提供软件功能界面截图）
10	门诊与急诊点评/专项点评统计汇总查询	<p>(1) 门诊/急诊总处方和抗菌药物处方抽查情况，使用率。</p> <p>(2) 门诊/急诊重点监控药品、集采药品、血液制品、生物制剂、麻醉药品、第一类精神药品和第二类精神药品、抗菌药物、基本药物等专项药物品种数抽查和点评情况，处方合格率。都要能统计到科室和医生。</p> <p>(3) 问题处方分析表</p>
11	住院	(1) 住院医嘱抽查情况-概况：

	点评/专项点评统计汇总查询	<p>(2) 住院患者重点监控药品、血液制品、生物制剂、麻精药品、抗菌药物、基本药物、集采药品、麻醉药品、第一类精神药品和第二类精神药品数情况-概况。使用量、使用比率等。处方合格率。都要能统计到科室和医生</p> <p>(3) 住院问题医嘱分析表：</p>
(五) 区域药物使用统计监测功能模块		
一) 抗菌药物使用情况的统计		
1	抗菌药物使用情况排名	分别对院、科、医生三级使用前述药物品种、剂型、规格按使用量(DDD _s)、使用金额进行汇总统计与排名。
2	抗菌药物分级管理目录	按医院抗菌药物使用分级管理目录及权限规定,对科室、处方医生权限管理情况统计、特殊使用抗菌药物使用情况统计,包括是否有会诊、是否标本微生物送检率,送检阳性率。
3	全院和科室抗菌药物品种使用情况统计	按照时间段、门诊、急诊、住院、药品维度查分析全院和各科室各种抗菌药物品种的用量(以g或mg计)、DDD _s 、金额、生产企业等指标汇总。
4	围术期抗菌药物使用情况表	按照时间段、科室、I类、II类等切口类型维度查对围手术期抗菌药物使用品种、用药时长进行统计。I类切口或II类切口患者预防使用抗菌药物时间≤24h的比例=I类或II类切口手术患者预防使用抗菌药物时间≤24h例数/I类或II类切口手术患者预防使用抗菌药物例数。
5	抗菌药物门急诊指标	按照时间段、科室维度统计以下指标: 门诊就诊人数、抗菌药物使用人数、门诊处方数;抗菌药物处方数、注射剂处方数;门诊使用抗菌药物处方数与总处方数的比例,计算使用率(%),门诊注射剂处方数与使用抗菌药物处方数的比例,计算注射剂比例(%)

		<p>)。</p> <p>急诊就诊人数、抗菌药物使用人数、急诊处方数；抗菌药物处方数、肌肉注射剂处方数、静脉注射处方数，特殊使用级处方数；急诊使用抗菌药物处方数与总处方数的比例，计算使用率(%)、急诊特殊使用级抗菌药物使用量占抗菌药物使用量的百分率等指标。急诊注射剂处方数与使用抗菌药物处方数的比例，计算注射剂比例(%)。</p>
6	抗菌药物住院指标	<p>按照时间段、科室维度统计以下指标：</p> <p>住院抗菌药物用量(DDD_s)，住院患者总人数、住院患者抗菌药物使用人次(%)、静脉用抗菌药物使用人次、计算住院患者抗菌药物使用比率(%)和静脉注射使用率(%)，住院抗菌药物使用强度(DDD_s/人天数)、住院患者特殊使用级抗菌药物人次和占抗菌药物使用人次的百分率、全院注射剂型抗菌药物使用量(DDD_s)、全院口服型抗菌药物使用量(DDD_s)、全院抗菌药物使用总金额、全院药物使用总金额等指标。</p>
7	碳青霉烯类及替加环素使用情况信息表	按时间段、科室维度查看碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用基本情况表。
8	抗菌药物综合使用情况表	按时间段、科室维度查看各科室总床日数、住院患者抗菌药物使用率、住院抗菌药物使用量(DDD _s)、使用强度(DDD _s /100床日)、特殊使用级抗菌药物使用率、特殊使用级抗菌药物使用量(DDD _s)、门诊抗菌药物处方比例(按就诊人次)、急诊抗菌药物处方比例(按就诊人次)、门诊抗菌药物静脉使用率、急诊抗菌药物静脉使用率等指标。
9	自定义合理用药指标	提供自定义合理用药指标功能，可自行设置指标分子、分母进行统计。自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、使用量DDD _s 、人天数、用药医嘱条目数。(需提供软件功能界面截图)
10	抗菌药物品种和使用统计调查表	按照时间段、药品维度查看抗菌药物的门诊用量、门诊金额、住院用量、住院金额、出院带药用量、出院带药金额、总计用量、合计金额指标。

			11	(非)手术病人抗菌药物使用情况调查表	按照时间段、病案号、手术、非手术维度查看抗菌药物使用情况调查表。 (需提供软件功能界面截图)
			12	抗菌药物使用金额统计	按照时间段、全院、科室、医生、门急诊、住院查看抗菌药物使用的药品总收入、抗菌药物收入、特殊级抗菌药物收入、抗菌药物金额比例(%)、特殊级抗菌药物金额比例(%)等指标。
			13	临床微生物标本送检率统计	按照时间段、科室、医生维度查看全部抗菌药物、非限制级抗菌药物、限制级抗菌药物、特殊级抗菌药物的用药人次、送检人次、送检率等指标。
			14	门急诊抗菌药物使用率	按照时间段、科室、医生维度查看门急诊使用抗菌药物的总人数、抗菌药物人次、抗菌药物使用率(%)；静脉用抗菌药物处方数、抗菌药物处方总数、静脉用抗菌药物比例(%)等指标。
			15	住院抗菌药物使用率统计表	按照时间段、科室、医生维度查看住院使用抗菌药物的同期出院总人数、出院患者使用抗菌药物总例数、出院患者抗菌药物使用率(%)、出院患者特殊使用抗菌药物总例数、出院患者特殊使用抗菌药物使用率(%)等指标。
		二) 分别对基本药物、重点监控药品、麻精药品、集采药品、国谈品种使用情况统计			
			1	上述药物使用总统计表	按照时间段、科室维度查看门诊/住院/全院分别统计上述各类药物的用药人次、住院总人次、上述各类药物使用总人数, 计算上述各类药品使用率(%)；各类药物品种总数、全部药品品种总数、各类药物品种使用率(%)、各类药物总金额、全部药品总金额、各类药物金额总比例(%)等指标。
			2	医院用药情况	按照时间段、药物、科室、医生、药品分组等维度查看门诊/急诊/住院/全院科室/医生的各类药物药费、使用数量(换算成mg或g)等指标。

			排名 表	
		3	门急诊人均用药品种数统计	按照时间段、门诊、急诊维度查看各科室的上述药物品种数、就诊人次、处方张数、人均用药品种数、方均用药品种数等指标。
		4	住院患者费用统计	按照时间段、住院维度查看各科室的上述药物总收入、西成药收入、中药饮片收入、出院人次、次均药费（除中药饮片）等指标。
		5	科室用药情况排名表	按照时间段、门诊、急诊、住院、西药、中成药、中药饮片等维度查看各科室排名前几名的药品使用数量、金额等指标，可设置按金额、数量排名。
		6	重点监控用药收入占比统计	按照时间段、科室维度查看各科室的重点监控药品的药占比门诊（%）、药占比住院（%）、药占比全科（%）等指标。
		三）静脉输液的统计（体积50ml以上的液体纳入统计）		
		1	静脉输液使用率	按照时间段、科室维度查看门急诊/住院各科室的静脉输液使用人次、同期就诊患者总人次、患者静脉输液使用率（%）等指标。
		2	住院患者抗菌药物静脉输液占比	按照时间段、科室维度查看住院各科室的住院住院患者抗菌药物静脉输液总例数、住院患者静脉输液总例数、住院患者抗菌药物静脉输液占比（%）等指标。
		3	抗肿瘤药物使用金额占	抗肿瘤药物使用金额占比= 抗肿瘤药物使用总金额 / 同期药物使用总金额 × 100%

			比	
4	限制使用级抗肿瘤药物使用金额占比	限制使用级抗肿瘤药物使用金额占比= 限制使用级抗肿瘤药物使用金额/同期抗肿瘤药物使用总金额 ×100%		
5	普通使用级抗肿瘤药物使用金额占比	普通使用级抗肿瘤药物使用金额占比= 普通使用级抗肿瘤药物使用金额/同期抗肿瘤药物使用总金额×100%		
6	限制使用级抗肿瘤药物使用率	<p>门诊患者限制使用级抗肿瘤药物使用率= 门诊患者限制使用级抗肿瘤药物处方数/同期门诊患者抗肿瘤药物处方总数 ×100% ；</p> <p>住院患者限制使用级抗肿瘤药物使用率= 住院患者限制使用级抗肿瘤药物医嘱条目数/同期住院患者抗肿瘤药物医嘱条目总数 ×100%。</p>		
7	普通使用级抗肿瘤药物使用率	<p>门诊患者普通使用级抗肿瘤药物使用率= 门诊患者普通使用级抗肿瘤药物处方数/ 同期门诊患者抗肿瘤药物处方总数 ×100% ；</p> <p>住院患者普通使用级抗肿瘤药物使用率= 住院患者普通使用级抗肿瘤药物医嘱条目数 /同期住院患者抗肿瘤药物医嘱条目总数 ×100%。</p>		
8	三级公立医院绩效指标	<p>必须支持三级公立医院绩效指标统计，包括以下报表（需提供软件功能界面截图）：</p> <p>(1) 国家三级公立医院绩效考核评价指标</p> <p>(2) 国家三级公立医院绩效评价指标科室统计表</p> <p>(3) 国家三级公立中医医院绩效考核评价指标</p> <p>(4) 剔除药品使用情况统计表</p> <p>(5) 罕见病用药情况统计表</p>		
(六) 临床药学服务功能模块				

1	药学门诊	药师在门诊为患者提供的用药评估、用药咨询、用药教育、用药方案调整等药学服务。
2	药物重整	药师在住院患者入院、转科或出院等重要环节，通过与患者沟通、查看相关资料等方式，了解患者用药情况，比较目前正在使用的所有药物与用药医嘱是否合理一致，给出用药方案调整建议，并与医疗团队共同对不适宜用药进行调整的过程。
3	用药教育	药师对患者提供合理用药指导、普及合理用药知识等药学服务的过程，以提高患者用药知识水平，提高用药依从性，降低用药错误发生率，保障医疗质量和医疗安全。
4	药学监护	药师应用药专业知识为住院患者提供直接的、与药物使用相关的药学服务，以提高药物治疗的安全性、有效性与经济性。
5	居家药学服务	药师为居家药物治疗患者上门提供普及健康知识，开展用药评估和用药教育，指导贮存和使用药品，进行家庭药箱管理，提高患者用药依从性等个体化、全程、连续的药学服务。
6	药物不良反应监测	系统能自动根据患者检验结果、病程关键字、使用药品监测到可疑药物不良事件，监测后形成监测列表，药师可对可疑患者进行审核。
（七）中心药房管理模块		
1	药品信息查询	紧密型县域医共体成员单位通过机构官网、电子触摸屏、电子显示屏、公示栏、公示牌等方式，公开药品品种、剂型、规格、供应企业等信息。
2	采购管理	采购计划单、采购订单、收货复核单、入库验收单、采购入库单、采购退出出库单、采购退补价单、一键入库、一键下单、采购智能推荐、智能补货、采购优惠券。
3	库存管理	库存状况、积货预警、缺货预警、移动盘点、报损报溢管理、中药清装斗、药品养护、陈列检查、货架管理、近效期药品查询、库存商品分析、库存结构分析。
4	财务管理	收款单、付款单、单据管理、费用管理、发票管理、调账管理、采购结算单、售价调整单、账龄分析、往来分析、历史采购记录、历史销售记录
5	缺货登记服务	登记患者购药诉求。对于不在医共体用药目录的药品（含商品名药品），中心药房根据患者病情需要，组织评估审核，符合用药要求的，按临时采购程序配送至登记机构，登记频次较多且经评估确有必要的，及时纳入医共体用药目录。

			6	匹配 用药 目录 品种	中心药房根据医共体用药目录和药品分类采购情况，指导紧密型县域医共体成员单位确定配备所需药品，以及相应的生产厂家、采购价格、配送企业。
			7	汇总 审核 采购 订单	中心药房指导紧密型县域医共体成员单位确定采购订单周期，统一下单时间。各成员单位定期将采购订单报送中心药房汇总审核。
			8	分类 统筹 采购 结算	紧密型县域医共体统一法定代表人的，由中心药房统一与供货企业签订采购协议，统一发送采购订单，统一与配送企业结算。紧密型县域医共体成员单位法定代表人维持不变的，由各成员单位分别与供货企业签订采购协议，独立采购、独立结算。
			9	供应 配送 监测	供货企业按照采购订单将药品分别配送至紧密型县域医共体各成员单位。中心药房指导成员单位监测采购订单完成情况，定期汇总分析药品配送到位率，协调配送企业改进。
			10	库存 警戒 监测	中心药房指导紧密型县域医共体成员单位对重点药品设立库存警戒线，定期盘点存货及效期。充分考虑日常用量和季节性、急（抢）救用药需求，结合实际动态做好药品储备和监测，监测发现低于警戒线的及时补货。
			11	供需 对接	中心药房按照年度、季度、月度定期监测紧密型县域医共体成员单位药品采购和使用情况，优化采购订单管理，适度延长采购订单周期，为配送企业预知备货提供便利。
			12	储存 分拨	中心药房根据紧密型县域医共体成员单位药库容量，结合急（抢）救、慢性病、传染病、地方病和季节性用药等用药需求，统筹确定每类药品的重点储存机构，按照成员单位实际需求调拨使用。
			13	余缺 调度	紧密型县域医共体统一法定代表人的，在成员单位之间调剂药品。成员单位法定代表人维持不变的，通过“互联网+医院”平台或医共体牵头单位与成员单位HIS系统、公卫3.0、智医助手等系统对接，实现基层开具处方、中心药房调配药品。
			14	近效 期处 置	中心药房指导紧密型县域医共体成员单位药品进行定期存货盘点，对近效期药品在成员单位间调剂使用，或者向配送企业申请退换货。
			15	统计 分析	中心药房定期监测紧密型县域医共体成员单位国家基本药物、国家集中带量采购中选药品、国家医保药品配备使用情况，分病种汇总分析用药结构。
			16	供应 商管 理	供应商采购结算、供应商结存初装、供应商供货销售分析、供应商进货配送分析。

(八) 药品使用监测分析功能模块		
1	药品 使用 监测 分析	区域药品配备情况分析、基药配备情况、儿童用药/集采药品/抗肿瘤药使用情况
2	合理 用药 分析	合理用药总体分析、抗生素药物合理使用、集采用药/重点监测用药/抗肿瘤用药/儿童用药/精神麻醉用药合理使用、国家基药合理使用分析结果
3	全部 药品 配备 情况	品种品规变化分析、药品使用/费用趋势分析、药品生产企业情况
4	药品 使用 监测 大屏	数据可视化大屏展示
5	药品 供应 保障 监测 分析	进销存监测、短缺/使用超限预警分析
6	医疗 机构 药品 目录 维护	目录管理
<p>(九) 国家药事管理质控指标数据监管功能模块。</p> <p>功能要求：可以按国家《药事管理专业医疗质量控制指标（2025年版）》指标要求进行相关指标的计算和统计，并与湖南省临床用药质量控制中心上报数据网络联接，由省临床用药质量控制中心专家对全省上报数据进行统计。</p>		
1	指标 监控 公示	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全省（区、县）牵头单位及基层医疗机构不合理用药问题汇总； 2. 全省（区、县）牵头单位药师处方审核统计情况； 3. 重点监控药品、集采药品、国谈品种、麻精药品等问题监管； 4. 区域内处方点评情况；

			<p>2 用药数据展示大屏</p> <p>1. 支持大屏名称自定义、大屏背景可选；</p> <p>2. 支持战略地图、九方图双维驾驶舱等模式；</p> <p>3. 提供多维动态图表、精准数值双指标池，指标可选且位置自定义；</p> <p>4. 支持多屏展示；</p> <p>5. 支持可视化交互，直观展示各市/县药品指标数据。</p>
			<p>3 基础分析</p> <p>概述：涵盖3张国家要求上报报表。</p> <p>指标：</p> <p>支持抗菌药物占药品使用比例（%）等指标的统计。</p> <p>支持点评处方占处方总数的比例、点评处方数、处方总数等合理用药相关指标的统计。</p> <p>支持抗菌药物使用强度（DDDs）、住院患者抗菌药物消耗量（累计DDD数）、同期收治患者人天数等合理用药相关指标的统计。</p> <p>支持统计住院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用强度、住院患者特殊使用级抗菌药物使用量占比等合理用药相关指标的统计。</p>
			<p>4 基本药物专项</p> <p>概述：提供基药使用情况统计，包括基本药物处方数、总金额、人次等指标。</p> <p>指标：</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度查看门诊和住院基本药物处方数、处方人次、基本药物总金额等指标；</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 门诊基本药物使用情况汇总 ü 住院基本药物使用情况汇总
			<p>5 静脉输液使用合理率专项</p> <p>概述：提供医院静脉输液使用情况统计，包括静脉输液药物总金额、静脉输液使用数（瓶/袋）、输液处方量（以ml数计）、静脉使用人次、住院人数等指标。</p> <p>指标：</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度查看医院输液药物人次、总金额、静脉输液使用量（瓶/袋）、输液处方量（以ml数计）、使用率等指标。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 住院患者静脉输液药物使用情况汇总
			<p>6 重点监控药品</p> <p>概述：提供重点监控药品相关统计，包括药品总金额、处方数、处方人次等指标。</p>

			<p>指标：</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度查看医院重点监控药品处方数、处方人次数、用药总金额，使用率等指标。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 患者重点监控药品使用情况汇总
7	手术用药专项	<p>概述：提供I类、II类切口手术预防使用抗菌药物情况的相关统计。</p> <p>指标：</p> <p>支持按照医院/科室/病区/医疗组查看I类、II类切口手术预防使用抗菌药物例次、I类、II类切口手术预防使用抗菌药物品种选择合理例次、I类、II类切口预防使用抗菌药物时间<24小时和48小时的例数，计算品种选择合理率(%)和使用时间<24小时和48小时比例(%)等指标。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 围手术期抗菌药物使用情况表 ü I类、II类切口手术汇总表 	
8	药品使用分析	<p>概述：提供药品使用情况统计，包括处方总数、处方总金额、平均处方金额、出院患者总人次、出院患者用药总金额等指标。</p> <p>指标：</p> <p>支持查看全院用药总金额，全院基本药物、重点监控药品、抗菌药物、集采药品、国谈药品、抗肿瘤药物等总金额、计算各类药物金额占比(%)等指标。</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度查看门诊总处方数、总处方人次、平均处方药品品规数、人均药品品规数、处方数(不含中药饮片)、处方人次(不含中药饮片)等指标。</p> <p>支持按照机构/科室/病区/医疗组维度查看住院出院患者总人次、出院患者住院总天数、平均住院天数、人均药品品规数、抗菌药物人次等指标。</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度查看门诊总费用、处方总金额、处方总金额(不含中药饮片)、用药总金额、用药总金额(不含中药饮片)、人均药品费用等指标。</p> <p>支持按照机构/科室/病区/医疗组维度查看出院患者用药总金额、平均每床日费用、平均出院患者费用、平均出院患者药品费用等指标。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 全院药品使用分析 ü 门诊药品用量分析 ü 住院药品用量分析 	

		<ul style="list-style-type: none"> ü 门诊药品金额分析 ü 住院药品金额分析
9	药品处方或医嘱合格率和适宜性分析	<p>概述：提供药品适宜性分析，系统默认提供不同类型的警示信息统计分析。</p> <p>指标：</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度分别查看门诊、急诊和住院处方或医嘱合格率、不规范处方或医嘱数、不规范处方或医嘱占总处方或医嘱比（%）、不适宜问题发生数等指标。</p> <p>支持查看门急诊和住院医嘱药品不适宜问题发生数、不同类型警示信息的发生数、发生数占比（%）等指标。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 门诊用药合理率和适宜性分析 ü 门诊用药适宜性一览表 ü 住院用药合理率和适宜性分析 ü 住院用药适宜性一览表 ü 门诊药品用药问题统计 ü 住院药品用药问题统计
10	药品使用排名	<p>概述：提供全院药品使用及医生用药情况排名。</p> <p>指标：</p> <p>支持按药品查看使用数量（以g或mg计算）及使用金额，同时支持查看药品使用的医院明细及科室明细。</p> <p>支持按医生查看基本药物、重点监控药品、抗菌药物、集采药品、国谈药品、抗肿瘤药物用药数量（以g或mg计算）和使用总金额等指标。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 全院药品使用排名 ü 全院医生用药排名
11	药品增长趋势	<p>概述：提供门诊及住院费用增长情况的同比分析指标。</p> <p>指标：</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度查看门诊就诊总人次、就诊人次数同比增长（%）、次均费用、次均费用同比增长比率（%）、次均药费、次均药费同比增长比率（%）等指标。</p> <p>支持按照机构/科室/病区/医疗组维度查看出院患者总人次、平均住院天数、平均住院天数同比增长比率（%）、次均费用、次均费用同比增长比率（%）</p>

			<p>)、次均药费、次均药费同比增长比率(%)等指标。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 门诊药费增长分析表 ü 住院药费增长分析表
12	国家卫生健康委抗菌药物临床应用管理数据上报(13张)	<p>概述： 涵盖国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报要求的13张报表。</p> <p>指标：</p> <p>按照国家卫生健康委抗菌药物临床应用管理数据上报相关要求，支持床位使用率(%)、门诊量(人次)、急诊量(人次)、I类切口手术病人出院人次、抗菌药物使用率、抗菌药物使用强度(100人/日)、接受抗菌药物治疗的住院患者抗菌药物使用前微生物检验样本送检率(%)等指标的统计。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 住院患者抗菌药物使用量排名前10种品种 ü 临床微生物标本送检率 ü 医疗机构药品经费使用情况调查表 ü 医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计调查表 ü 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表 	
13	抗肿瘤药物专项	<p>概述： 提供门诊及住院抗肿瘤药物使用情况的统计指标，包括抗肿瘤药物总金额、抗肿瘤药物处方数、出院患者抗肿瘤药物使用人次数等统计指标。</p> <p>指标：</p> <p>支持按照机构/科室/医生维度查看门诊抗肿瘤药物总金额、抗肿瘤药物金额占比(%)、普通使用级抗肿瘤药物使用金额、普通使用级抗肿瘤药物使用金额占比(%)等指标。</p> <p>支持按照机构/科室/病区/医疗组维度查看住院抗肿瘤药物使用总金额、抗肿瘤药物使用总金额占比(%)、人均抗肿瘤药物费用、普通使用级抗肿瘤药物使用金额等指标。</p> <p>报表清单：</p> <ul style="list-style-type: none"> ü 门诊抗肿瘤药物临床使用情况汇总 ü 住院抗肿瘤药物临床使用情况汇总 	
14	其他功能	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持报表按机构科室、医生(或医疗组)的下钻展示，并支持按条件筛选报表统计结果； 2. 支持按月、季度、年自动生成周期性报表，同时支持用户手动生成非周期性报表数据； 3. 支持在线调整报表的显示内容，包括显示哪些指标及指标显示顺序； 	

		<p>4. 支持具体指标统计结果的点击排序；</p> <p>5. 支持点评数据有变化时，提醒用户重新生成报表；</p> <p>6. 支持报表导出，导出格式为excel格式；</p> <p>7. 支持配置报表查看、报表生成、报表管理、报表填写的用户权限。</p>
<p>药事管理专业医疗质量控制指标（2025版）计算公式：将以下公式转化成计算机语言，使结果能进行统计。</p>		
1	处方审核率	<p>1.门诊处方审核率</p> $\frac{\text{药品收费前药师审核门诊处方数}}{\text{同期门诊处方总数}} \times 100\%$ <p>2.急诊处方审核率</p> $\frac{\text{药品收费前药师审核急诊处方数}}{\text{同期急诊处方总数}} \times 100\%$ <p>3.住院用药医嘱审核率</p> $\frac{\text{药品收费前药师审核住院患者用药医嘱条目数}}{\text{同期住院患者用药医嘱总条目数}} \times 100\%$
2	处方点评率	<p>1. 门诊处方点评率</p> $\frac{\text{实施点评的门诊处方数}}{\text{同期门诊处方总数}} \times 100\%$ <p>2. 急诊处方点评率</p> $\frac{\text{实施点评的急诊处方数}}{\text{同期急诊处方总数}} \times 100\%$ <p>3. 住院患者用药医嘱点评率</p> $\frac{\text{实施点评的出院病历数}}{\text{同期出院病历总数}} \times 100\%$ <p>4. 重点监控合理用药药品住院患者用药医嘱点评率</p> $\frac{\text{实施点评的使用重点监控合理用药药品的出院病历数}}{\text{同期使用重点监控合理用药药品的出院病历总数}} \times 100\%$

			3 处方 合理 率	<p>1.门诊处方合理率 $\frac{\text{点评为合理的门诊处方数}}{\text{同期点评门诊处方总数}} \times 100\%$</p> <p>2.急诊处方合理率 $\frac{\text{点评为合理的急诊处方数}}{\text{同期点评急诊处方总数}} \times 100\%$</p> <p>3.住院患者用药医嘱合理率 $\frac{\text{点评为合理的出院病历数}}{\text{同期点评出院病历总数}} \times 100\%$</p> <p>4.重点监控合理用药药品住院患者用药医嘱合理率 $\frac{\text{点评为合理的使用重点监控合理用药药品的出院病历数}}{\text{同期点评使用重点监控合理用药药品的出院病历总数}} \times 100\%$</p>
			4 住院 患者 药学 监护 率	$\frac{\text{实施药学监护的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$
			5 住院 患者 静脉 用药 情况	<p>1.住院患者静脉输液使用率 $\frac{\text{使用静脉输液的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$</p> <p>2.住院患者静脉输液床日占比 $\frac{\text{住院患者使用静脉输液床日数}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$</p> <p>3.住院患者静脉输液平均每床日使用体积（mL） $\frac{\text{住院患者使用静脉输液总体积（mL）}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$</p> <p>4. I 类切口手术经静脉预防使用抗菌药物时长≤24 小时比例 $\frac{\text{I 类切口手术经静脉预防使用抗菌药物时长} \leq 24 \text{ 小时的患者人次}}{\text{同期 I 类切口手术患者总人次}} \times 100\%$</p> <p>5. II 类切口手术经静脉预防使用抗菌药物时长≤24 小时比例 $\frac{\text{II 类切口手术经静脉预防使用抗菌药物时长} \leq 24 \text{ 小时的患者人次}}{\text{同期 II 类切口手术患者总人次}} \times 100\%$</p> <p>6.住院患者人均静脉用药品种数 $\frac{\text{住院患者静脉用药品种总数}}{\text{同期静脉用药住院患者人次}} \times 100\%$</p> <p>7.住院患者静脉输液泵使用率 $\frac{\text{使用静脉输液泵的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$</p>

6	住院患者抗菌药物使用情况	<p>1.住院患者抗菌药物使用率 $\frac{\text{使用抗菌药物的住院患者人次}}{\text{同期住院患者总人次}} \times 100\%$</p> <p>2.住院患者抗菌药物使用强度（DDDs） $\frac{\text{住院患者抗菌药物实际消耗量（累计 DDD 数）}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$</p> <p>3.住院患者特殊使用级抗菌药物使用强度（DDDs） $\frac{\text{住院患者特殊使用级抗菌药物实际消耗量（累计 DDD 数）}}{\text{同期住院患者实际占用总床日数}} \times 100\%$</p>
7	严重或新的药品不良反应上报比例	$\frac{\text{严重或新的药品不良反应上报例数}}{\text{同期上报药品不良反应总例数}} \times 100\%$
8	用药错误报告率	$\frac{\text{报告给医疗机构管理部门的用药错误人次}}{\text{同期用药患者总人次}} \times 100\%$
（十）系统集成对接		
1	<p>1. 与湖南省“三医一张网”相关平台及其他省平台进行对接或上传数据。</p> <p>2. 配合建设湖南省审方平台及临床用药相关平台及其接口。</p>	
（十一）实施和维护要求		
1	<p>1、实施周期60日历日完成，实施周期要求不少于3人不少于15个日历日的蹲点建设、实施和培训。</p>	

			<p>2、包含免费维护期三年，维护期内负责医院或区域新需求的完善、知识库的维护、每年不少于两次，每次不低于三个工作日的上门培训和维保。</p> <p>3、合同签署前应提交合同价的10%的履约保证金。</p> <p>4、建设完成后，县域集中审方中心统一悬挂“XXX集中审方中心”标识；中心药房统一悬挂“XXX中心药房”标识。</p> <p>5、供应商承诺不得由于三年后未签署维护协议就停掉现有合同范围内的软件功能和知识库</p>																		
<p>备注：以上所需提交证明材料该项无需提交，统一中心药房和集中审方中心系统及要求（证明材料）处提交。</p>																					
3	中心药房和集中审方中心系统及要求（证明材料）	技术	<p style="text-align: center;">一、中心药房和集中审方模块</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">序号</th> <th style="width: 30%;">功能模块</th> <th style="width: 60%;">具体功能</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> <p>（三）区域合理用药预警功能模块。功能要求：医生开具处方或医嘱进入审方系统进行审核时，在医生处方界面显示处方问题要点提示，以警示医生的处方行为。医生开具处方/医嘱时，系统针对医生所选择的药品进行“要点提示”，包括药品说明书中包括剂量、适应症、禁用、慎用和注意事项等，以及部分有特殊使用要求的药品信息；医生处方时不规范后出现提示。具体要求如下：</p> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">1</td> <td style="vertical-align: top;">药物存在相互作用</td> <td style="vertical-align: top;">处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行提示。提示信息有分严重程度。（需提供产品功能界面截图）</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> <p>（四）区域处方点评功能模块。功能要求：能够按照《医院处方点评管理规范（试行）》的通知（卫医管发（2010）28号）》文，将不规范处方、用药不适宜处方和超常处方判定点评标准嵌入系统。</p> <p>具体要求如下：</p> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">5</td> <td style="vertical-align: top;">时序图</td> <td style="vertical-align: top;">点评界面能自动生成住院患者时序图，包括患者体征（体温、脉搏、呼吸、疼痛评分、血糖、出/入量、血压）、用药、手术和检验信息，时序图支持自定义。（需提供软件功能界面截图）</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">9</td> <td style="vertical-align: top;">专项点评</td> <td style="vertical-align: top;">系统提供住院病人肠外营养专项点评，可自动计算热量、补液量、氮量、糖/脂肪乳/氨基酸总量、氨基酸供给量、糖脂比、热氮比、丙氨酰谷氨酰胺用量占比、钠/钾/钙/镁/磷/电解质一价及二价阳离子浓度、渗透压摩尔浓度等指标。</td> </tr> </tbody> </table>	序号	功能模块	具体功能	<p>（三）区域合理用药预警功能模块。功能要求：医生开具处方或医嘱进入审方系统进行审核时，在医生处方界面显示处方问题要点提示，以警示医生的处方行为。医生开具处方/医嘱时，系统针对医生所选择的药品进行“要点提示”，包括药品说明书中包括剂量、适应症、禁用、慎用和注意事项等，以及部分有特殊使用要求的药品信息；医生处方时不规范后出现提示。具体要求如下：</p>			1	药物存在相互作用	处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行提示。提示信息有分严重程度。（需提供产品功能界面截图）	<p>（四）区域处方点评功能模块。功能要求：能够按照《医院处方点评管理规范（试行）》的通知（卫医管发（2010）28号）》文，将不规范处方、用药不适宜处方和超常处方判定点评标准嵌入系统。</p> <p>具体要求如下：</p>			5	时序图	点评界面能自动生成住院患者时序图，包括患者体征（体温、脉搏、呼吸、疼痛评分、血糖、出/入量、血压）、用药、手术和检验信息，时序图支持自定义。（需提供软件功能界面截图）	9	专项点评	系统提供住院病人肠外营养专项点评，可自动计算热量、补液量、氮量、糖/脂肪乳/氨基酸总量、氨基酸供给量、糖脂比、热氮比、丙氨酰谷氨酰胺用量占比、钠/钾/钙/镁/磷/电解质一价及二价阳离子浓度、渗透压摩尔浓度等指标。
序号	功能模块	具体功能																			
<p>（三）区域合理用药预警功能模块。功能要求：医生开具处方或医嘱进入审方系统进行审核时，在医生处方界面显示处方问题要点提示，以警示医生的处方行为。医生开具处方/医嘱时，系统针对医生所选择的药品进行“要点提示”，包括药品说明书中包括剂量、适应症、禁用、慎用和注意事项等，以及部分有特殊使用要求的药品信息；医生处方时不规范后出现提示。具体要求如下：</p>																					
1	药物存在相互作用	处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行提示。提示信息有分严重程度。（需提供产品功能界面截图）																			
<p>（四）区域处方点评功能模块。功能要求：能够按照《医院处方点评管理规范（试行）》的通知（卫医管发（2010）28号）》文，将不规范处方、用药不适宜处方和超常处方判定点评标准嵌入系统。</p> <p>具体要求如下：</p>																					
5	时序图	点评界面能自动生成住院患者时序图，包括患者体征（体温、脉搏、呼吸、疼痛评分、血糖、出/入量、血压）、用药、手术和检验信息，时序图支持自定义。（需提供软件功能界面截图）																			
9	专项点评	系统提供住院病人肠外营养专项点评，可自动计算热量、补液量、氮量、糖/脂肪乳/氨基酸总量、氨基酸供给量、糖脂比、热氮比、丙氨酰谷氨酰胺用量占比、钠/钾/钙/镁/磷/电解质一价及二价阳离子浓度、渗透压摩尔浓度等指标。																			

		(需提供软件功能界面截图)
(五) 区域药物使用统计监测功能模块		
一) 抗菌药物使用情况的统计		
9	自定义合理用药指标	提供自定义合理用药指标功能,可自行设置指标分子、分母进行统计。自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、使用量DDDs、人天数、用药医嘱条目数。(需提供软件功能界面截图)
11	(非)手术病人抗菌药物使用情况调查表	按照时间段、病案号、手术、非手术维度查看抗菌药物使用情况调查表。(需提供软件功能界面截图)
二) 分别对基本药物、重点监控药品、麻精药品、集采药品、国谈品种使用情况统计		
8	三级公立医院绩效指标	必须支持三级公立医院绩效指标统计,包括以下报表(需提供软件功能界面截图): (1) 国家三级公立医院绩效考核评价指标 (2) 国家三级公立医院绩效评价科室统计表 (3) 国家三级公立中医医院绩效考核评价指标 (4) 剔除药品使用情况统计表 (5) 罕见病用药情况统计表
(十一) 实施和维护要求		
1	<p>1、实施周期60日历日完成,实施周期要求不少于3人不少于15个日历日的蹲点建设、实施和培训。</p> <p>2、包含免费维护期三年,维护期内负责医院或区域新需求的完善、知识库的维护、每年不少于两次,每次不低于三个工作日的上门培训和维保。</p> <p>3、合同签署前应提交合同价的10%的履约保证金。。</p> <p>4、建设完成后,县域集中审方中心统一悬挂“XXX集中审方中心”标识;中心药房统一悬挂“XXX中心药房”标识。</p> <p>5、供应商承诺不得由于三年后未签署维护协议就停掉现有合同范围内的软件功能和知识库(提供相关承诺,格式自拟)</p>	

4	二、应用服务器和数据库服务器技术参数及要求	技术	1.1 审方中心	
			①应用服务器 1台（国产服务器）	
			审方中心应用服务器配置需求	
			处理器	双CPU 10核24线程 2.0GHz（及其以上）国产设备
			内存	256G及以上
			磁盘空间	1T*2(RAID1)
			网卡	1000M
			操作系统	麒麟服务器操作系统V10 统信服务器操作系统UOS 欧拉系统OpenEuler 24.03,LTS
			中间件	Tomcat 9.0.90、东方通TongWeb7.0企业版、金蝶天燕V10
			浏览器	Google Chrome80及以上
			网络端口设置	Nginx(9000)、Nacos(8848)、Gateway(9090)、Monitor(9999)、IDM(9007)、IM(9110、10065)、Xxl-job-admin(9009)、Redis(6379)、Tran(9008) PASS(9001)、UT(9005)、PR(9002、10246)、PA(9003)、MCDEX(10000) IMDO(9006)
			电源	双服务器热插拔电源
其它软件	7-ZIP压缩软件			
② 数据库服务器 1台（国产服务器）				

审方中心数据库服务器配置需求	
处理器	双CPU 10核24线程2.0GHz（及其以上）国产设备
内存	256G及以上
磁盘空间	4T*2(RAID1)
网卡	1000M
操作系统	麒麟服务器操作系统V10 统信服务器操作系统UOS 欧拉系统OpenEuler 24.03, LTS
数据库	PostgreSQL 15.1、人大金仓Kingbase ES V8、OpenGauss6.0
浏览器	Google Chrome80及以上
网络端口设置	PostgreSQL数据库(5432)
电源	双服务器热插拔电源
其它软件	7-ZIP压缩软件
1.2 中心药房	
①应用服务器 1台（国产服务器）	
中心（云）药房应用服务器配置需求	
处理器	双CPU 20线程 2.0GHz（及其以上）国产设备
内存	256G及以上
芯片架构	支持X86_64

磁盘空间	1T*2(RAID1)
网卡	1000M
操作系统	支持：统信服务器操作系统V20、银河麒麟高级服务器操作系统V10 推荐：银河麒麟高级服务器操作系统 V10
中间件	Tomcat 11
浏览器	Google Chrome80及以上
网络端口设置	Nginx(9100)、Redis(6379)、中心药房(9101)
电源	双服务器热插拔电源
其它软件	7-ZIP压缩软件
② 数据库服务器 1台（国产服务器）	
中心（云）药房系统数据库服务器配置需求	
处理器	双CPU 20线程2.0GHz（及其以上）国产设备
内存	256G及以上
磁盘空间	4T*2(RAID1)
网卡	1000M
芯片架构	支持X86_64
操作系统	支持：统信服务器操作系统V20、银河麒麟高级服务器操作系统V10 推荐：银河麒麟高级服务器操作系统 V10

			<table border="1"> <tr> <td>数据库</td> <td>PostgreSQL 15.1</td> </tr> <tr> <td>浏览器</td> <td>Google Chrome80及以上</td> </tr> <tr> <td>网络端口设置</td> <td>PostgreSQL数据库(5432)</td> </tr> <tr> <td>电源</td> <td>双服务器热插拔电源</td> </tr> <tr> <td>其它软件</td> <td>7-ZIP压缩软件</td> </tr> </table>	数据库	PostgreSQL 15.1	浏览器	Google Chrome80及以上	网络端口设置	PostgreSQL数据库(5432)	电源	双服务器热插拔电源	其它软件	7-ZIP压缩软件
数据库	PostgreSQL 15.1												
浏览器	Google Chrome80及以上												
网络端口设置	PostgreSQL数据库(5432)												
电源	双服务器热插拔电源												
其它软件	7-ZIP压缩软件												
5	三、防火墙技术参数及要求	技术	<p>1、1U机架式设计，配备4GB内存和64GB SSD硬盘；</p> <p>2、6个电口网络接口；</p> <p>3、单电源供电；</p> <p>4、三层吞吐量可达5Gbps，应用层吞吐量在700Mbps至800Mbps之间；</p> <p>5、最大并发连接数为120万至200万；</p> <p>6、新建连接数（CPS）为50,000至60,000；</p> <p>7、支持最大1000个IPSec VPN隧道，加密速度为100Mbps至150Mbps；</p> <p>8、SSL VPN最大接入数为1000个，最大加密流量为250Mbps至300Mbps；</p> <p>9、支持邮件安全防护功能，支持邮件过滤、邮箱防暴力破解、邮件收发件频率检测、邮件黑、白名单检测；应逐项提供截图证明。</p> <p>10、支持设置数据库基线，对超速的报文进行报文控制；能够通过自学习掌握当前网络环境中数据库基线行为的特点，并根据自学习记录生成访问控制策略；需提供所投产品的网络安全检测合格证书，并提供国家认可的检测机构出具的检测报告，包含“数据库基线防护”软件功。</p> <p>11、支持高级威胁检测功能，至少包含DGA 检测、DGA 访问跟踪、恶意加密流量检测、隐蔽信道检测、暴力破解等，需国家认可的检测机构出具的检测报告。</p> <p>12、所投产品应为信息安全自主原创产品（提供相关证明材料）。</p> <p>13、提供三年原厂硬件质保和技术支持服务。</p>										
6	四、监管一体机大屏技术参数及要求	技术	<p>要求国产设备：</p> <p>1. 显示尺寸$\geq 2158.848(H) \times 1214.352(V)$，刷新率：120Hz，分辨率：3840*2160，采用先进人机交互红外触控技术，在Windows及安卓系统以及国产化系统下均支持50点触控。智能交互平板表面玻璃采用高强度钢化玻璃，AG防眩光，硬度\geq莫氏7级，石墨硬度$\geq 9H$。</p>										

			<p>2. 为方便维护，无需打开智能交互平板背板，前置接口面板支持单独前拆维护，智能交互平板具有前掀式维护功能，平板向上掀起角度$>30^{\circ}$。</p> <p>3. 智能交互平板前置按键≥ 7个，可实现音量加减、窗口关闭、触控开关等功能，且按键均支持功能复用。</p> <p>4. 操作系统：银河麒麟操作系统 V10试用版。</p> <p>5. 扬声器：立体声喇叭，采用针孔阵列发声设计，2.2声道，下边框具有6个发声单元，最大功率$\geq 80W$，扬声器在100%音量下，1米处声压级$\geq 90dB$，10米处声压级$\geq 80dB$；最低谐振频率不高于100Hz。</p> <p>6. CPU采用8核及以上国产CPU。</p> <p>7. 内存：$\geq 16GB$ DDR4。</p> <p>8. 硬盘：$\geq 512GB$ SSD固态硬盘。</p> <p>9. 附送：可移动支架、无线投屏器、电容笔、遥控器、HDMI线材等</p> <p>10. 三年免费上门服务。</p> <p>注：</p> <p>1、提供所投的产品官网参数截图或产品实物图片或国家权威检测机构出具的检测报告加盖投标人公章。（体现技术参数1-8项）</p>
7	五、医疗机构公卫3.0系统接口技术参数及要求	技术	确保与医疗机构公卫3.0系统无缝对接。除3.0系统外，不包含其它医院接口费用
8	项目质量标准	技术	<p>1. 供应商系统须符合HL7国际医疗信息交换标准、《医院信息系统基本功能规范》、《电子病历系统应用水平分级评价标准》等国家规定的行业标准，并且对系统的实施、调试、客开等各个环节进行严格的质量控制。</p> <p>2. 系统的质量、技术标准按中华人民共和国有关部门颁布的最新的国家或专业（部）标准或相应的国际标准执行。没有国家或专业（部）标准的，按企业标准执行。</p> <p>3. 供应商独立拥有系统产品的知识产权。采购人在合同授权范围内，享有产品的永久使用权。</p> <p>4. 所投的产品应提供“用户自定义数据库”功能，包括审查结果的自主屏蔽功能与数据库自定义功能，采购人可自行新增和维护。</p> <p>5. 应提供“用户自定义统计指标”功能，包括自定义指标的分子内容、分母内容、统计维度、统计对象等功能，采购人可自行新增和维护。</p> <p>6. 系统实施完工验收：应按系统功能清单、技术要求为依据，提供采购人及相关专家签字确认的正式验收报告。</p> <p>7. 系统实施过程中供应商应严格做好安全防范措施，遵守采购人各项规章制度，如供应</p>

			商实施人员在实施中违反规定造成人员伤亡事故或财产损失的，一切责任均由供应商负责。
9	供应商服务义务	商务	<p>1. 供应商保证具有签署和履行合同项内义务的专业和能力。</p> <p>2. 供应商负责相关系统的实施工作。制定实施方案，进度计划，提前通知采购人做好下一步工作准备。保证系统提供的功能与附件【项目建设内容】中的功能描述一致；质保期内，系统BUG供应商必须免费进行修改；供应商提供软件产品和相关系统接口终端安装数量仅限于合同约定范围以内。</p> <p>3. 供应商对在项目建设期间所获得的采购人的情报、数据和资料有保密义务，泄漏秘密应承担相应的责任。如因供应商的行为导致采购人遭受损失，则供应商应赔偿采购人全部损失和发生的费用（包括但不限于律师费、公证费、鉴证费、食宿费等）。</p> <p>4. 供应商应指定不少于【壹】名负责人。供应商指定本项目代表联系方式负责协调供应商各种资源，以保证系统实施顺利进行。在实施期间应服从采购人的现场管理，对采购人负责。项目实施期间，供应商不得更换负责人，如由于不可抗力需更换项目代表，要书面提前通知采购人。若因更换项目代表未及时通知采购人造成采购人损失的，供应商应赔偿采购人由此产生的损失。</p> <p>5. 供应商需按双方约定的时间进度进行系统的交付/调试工作，并根据采购人的要求提供专业人员负责免费对系统的使用人员进行相关培训，确保使用者具备使用产品的技能。</p> <p>6. 如供应商未如约履行合同义务，经采购人通知后仍不履行的，由此产生的全部费用应由供应商承担。</p> <p>7. 供应商安装软件过程中如需采购人数据，应获得采购人和数据主体的合法授权。供应商在使用数据过程中不得侵犯采购人和患者权益，并采取必要、合理的措施，确保数据的安全与保密。供应商应按照国家相关规定保障公民隐私与个人信息安全，供应商应遵守数据保护、病历管理、人口健康信息管理、人类遗传资源管理等相关法律法规的规定和其他适用的法律，按照国家相关规定保障数据信息安全。</p> <p>8. 供应商有义务明确告知采购人系统需要的网络环境、服务器等相关配套设备的具体需求。供应商进场前应当检查工作环境是否已符合进场开工要求，如发现不符合要求应当书面告知采购人，否则视为已符合进场要求。</p> <p>9. 运维期内，如遇系统自身版本迭代升级，供应商需将系统免费升级至同一大版本下最新版本。</p> <p>10. 项目交付资料要求及验收标准：包括但不限于项目需求说明书、用户使用手册、系统操作视频。项目所有交付物应使用统一术语定义。过程文档和最终交付物应严格遵守保密协议。采购人收到供应商项目交付资料后进行验收，验收通过后双方签署《验收报告》。</p> <p>11. 供应商提供的所有产品应完全满足合同约定的需求，如因供应商提供的所有产品存在设置后门、自带bug、更新缺陷等原因，导致采购人单位考核扣款、或导致其他严重后果，供应商需承担全部的损害赔偿责任。</p> <p>12. 供应商需负责定期开展【系统】漏洞扫描，对发现的漏洞及时进行修补，进行版本升级、补丁更新；因供应商未及时处置系统漏洞设置应急预案，及时采取补救措施，导致的信息和数据安全风险，由供应商承担全部的损失。</p>

10	验收标准	商务	<p>1. 供应商将软件产品安装调试运行正常后，经采购人及省临床用药质控中心和省医院信息化质控中心专家共同参与验收。</p> <p>2. 项目验收前该项目相关系统应满足以下基本要求： 按照合同完成项目，直至运行稳定； 系统性能先进、可靠、安全性强； 系统功能灵活、方便、兼容性好，可进行二次开发。</p> <p>3. 验收时供应商必须提供系统的：系统最新源代码、需求分析文档、系统设计文档、接口技术文档、数据字典文档、部署配置文档、运行维护文档、产品授权书和用户操作手册等相关验收资料。</p> <p>5. 统计报表等验收以实际运行结果为准，并确保逻辑关系正确，数据校核正确。</p> <p>6. 药品知识库的验收以其完整性、专业性为准，确保能够全部覆盖该区县各个医疗机构的药品品种。</p> <p>7. 验收、测试标准：系统上线正常运行后，所有产品的功能模块及详细功能参数与招标文件相符。采购人按上述要求进行验收，如有不符，供应商有责任继续完善、修改，直至采购人认可软件的验收、测试无问题。</p> <p>8. 甲乙双方在验收、测试合格后，应签署验收报告。</p>
11	质保服务	商务	<p>1. 供应商应对除接口外软件系统提供【叁】年的免费维护期，同时对本协议提供接口进行永久免费维护，设备产品有特殊要求按特殊要求质保。维护期自项目整体竣工验收合格签署终验报告之日起计算；维护服务包括但不限于远程\现场维护、电话指导、补丁更新、版本升级等。</p> <p>2. 系统维护期内供应商提供7*24小时支持维护服务（节假日照常服务），包括电话、远程维护等方式，保证有足够的人员（专人专职）及技术支持电话负责本系统运维工作，并保证2小时内响应/24小时之内解决问题。供应商提供各类技术人员的职责，方便与采购人相关人员的沟通，协助制定相关子系统的操作规章制度等。</p> <p>3. 系统维护期内供应商负责采购人新需求的开发、系统优化与完善、知识库的维护、每年不少于两次，每次不低于三个工作日的上门培训和维保。</p> <p>4. 采购人数据出现损失时，供应商应根据采购人所提供的备份数据，帮助进行数据恢复。若该数据事故非供应商原因导致的，发生的差旅及维护费用由采购人承担，具体金额双方另行协商。</p> <p>5. 系统免费维护期满后，甲、乙双方如维保合同延期签署或未签署，供应商不得以任何方式限制或妨碍采购人对本合同软件产品功能及数据库的合法使用，年维护费不超过本合同总价的【10】%，由双方届时协商决定。</p> <p>6. 因采购人自身原因造成的人为损坏不在应商提供的免费质保范围内的，采购人须另行支付供应商维保费用。</p> <p>7. 培训要求：供应商必须免费对采购人管理层、信息科人员以及使用人员等进行培训，包含软件的安装、调试、日常操作和管理维护，确保采购人熟悉系统产品的原理、架构、功能和操作，充分掌握维护系统正常运行等技术知识，直至采购人使用人员熟练掌握培训内容。</p> <p>8. 维护服务期间，在采购人的监督下，维护过程中的各项工作和文档，须达到采购人发布的</p>

			招标文件中技术要求的标准。
12	知识产权	商务	<p>1. 供应商保证所提供的软件系统功能需满足采购人的要求，在知识产权方面无侵权行为，拥有合法的版权和销售权，没有侵犯任何第三方的权利。如果发生知识产权侵权行为，供应商承担由于侵权行为所产生的全部的民事和刑事责任。若采购人因此而遭致损失，则供应商应赔偿采购人全部损失和发生的费用（包括但不限于律师费、公证费、鉴证费、食宿费等）。</p> <p>2. 采购人保证未经供应商许可不得对本协议项下供应商的产品进行反向工程、反翻译、或反汇编。</p> <p>3. 本合同生效前双方各自拥有、开发或被许可的，用于履行合同项下服务的计算机程序、计算机系统、数据、服务平台和其他有形资料及其知识产权及其他合法权益，仍归双方各自所有。</p>
13	违约责任	商务	<p>1. 因供应商原因导致信息安全事故的，供应商应承担全部责任。造成采购人经济损失和名誉损失的，采购人有权解除合同，且供应商应按合同金额的5%承担违约责任，并对采购人损失进行赔偿。</p> <p>2. 供应商项目经理人选无故不得中途调换，确因特殊情况必须调换的，提前15日通知采购人，得到采购人书面同意后方可调换。未经采购人许可，供应商擅自变更项目经理的，须向采购人承担合同总价【1】%的违约金。如果供应商项目经理不能胜任项目管理工作，采购人有权要求供应商调换项目经理，供应商在接到采购人书面通知后15日内完成调换项目经理，如果有任何问题和争议应由双方授权代表友好协商解决。</p> <p>3. 如供应商需向采购人承担违约责任的，采购人可在应付款中提前扣除。如采购人未予扣除的，不代表供应商无违约行为，采购人可在之后予以主张。</p> <p>4. 如因采购人原因导致合同不能正常履行，采购人构成违约，需承担违约责任，应向供应商支付相当于合同总金额【5】%的违约金，且供应商无需退还采购人已支付的款项，甲乙双方可通过协商或诉讼解决争议，不可抗力等法定情形除外。</p> <p>5. 供应商擅自以任何形式将本合同的全部或部分义务转委托任何第三方履行的，应向采购人支付相当于合同总金额【5】%的违约金，采购人有权随时以单方书面通知形式解除本合同，供应商应赔偿采购人因此而受到的损失。</p> <p>6. 合同任何一方因承诺不实或保证无法实现，造成本合同无效、被撤销或给对方/第三方/社会公共利益造成损失的，过错方应就此向对方承担责任，赔偿因此造成的全部损失。</p> <p>7. 本合同所称之损失为直接损失，包括诉讼或仲裁费以及合理的调查费、律师费等相关法律费用。</p> <p>8. 供应商提供的增值税专用发票没有通过税务部门认证，供应商应向采购人支付未通过认证发票中载明的税款金额作为违约金。违约金不足以弥补采购人损失的，供应商还应予以赔偿。供应商未按采购人要求支付违约金的，采购人有权终止合同。</p> <p>9. 任何一方因追究对方违约责任而产生的维权费用，包括但不限于诉讼费、律师费、保全费、保全担保费、公证费、鉴定费、评估费、差旅费等全部由违约方承担。</p> <p>10. 本文中所称的损失均指直接损失，包括实际损失、诉讼或仲裁费以及合理的调查费、律</p>

			师费等相关法律费用。供应商对采购人遭受的全部损失、违约金的赔偿上限不超过本合同总价。
14	保密约定	商务	<p>(一) 任何一方对于因签署或履行本协议而了解或接触到的对方的商业秘密及其他机密资料和信息(包括但不限于本合同产品价格、技术资料及附件内容,以下简称“保密信息”),均应保守秘密;双方均承诺在本合同有效期内以及本合同届满或终止后,对所获悉的对方的保密信息应予以保密;未经对方书面同意,任何一方不得将保密信息披露给合同双方之外的任何第三方。法律法规另有规定或政府、公检法部门依法提出要求时除外。但以下信息将不被视为保密信息:如果信息取得时,该信息已为公众所知的情况;如果信息取得后,该信息非由于接受方的责任为公众所知的情况;从拥有合法权利的第三方,获得不需承担保守秘密的义务而得到明示的情况。</p> <p>(二) 本协议保密义务。采购人使用供应商享有知识产权的软件后,有责任保护好供应商所在采购人的知识产权免遭侵害;供应商不得侵害患者的隐私权或未取得采购人授权泄露采购人的内部资料。</p> <p>(三) 基于执行本协议的目的,供应商在征得采购人同意后,方可将本协议项下之权利义务全部或部分转让给供应商的关联公司或关联机构,方可在适当范围内向其关联公司或关联机构披露或提供保密信息,否则,采购人有权终止合同,并追究供应商给采购人造成的经济损失。</p>
15	不可抗力	商务	<p>(一) 由于自然灾害、战争、罢工、突发性公共事件(包括但不限于新冠病毒引发的肺炎疫情)、政府禁令、法律要求或变化以及其他不能预见并且对其发生和后果不能防止或避免的不可抗力,致使影响合同有关条款的履行,双方应按照不可抗力对影响履行本合同的程度,双方友好协商决定是否解除本合同、免除履行本合同的部分义务,或者延期履行本合同。任何一方因受不可抗力事件影响不能部分或全部履行合同的不承担违约责任。但是,一方迟延履行本合同同时或事后发生了不可抗力,迟延履行方的违约责任不能免除。</p> <p>(二) 受不可抗力影响的一方,应当尽可能采取合理的行为和适当的措施减轻不可抗力对履行本合同所造成的影响。没有采取适当措施致使损失扩大的,该方不能就扩大损失的部分要求免责,仍需就扩大损失的部分承担赔偿责任。</p> <p>(三) 受不可抗力影响一方应在不可抗力事件发生后 15 个工作日内将不能履行本合同的原因书面通知对方,并提供有效的证明文件。不可抗力影响结束后,受影响一方应在5个工作日内书面通知对方。如果不可抗力影响超过60天,且合同目的无法实现的,甲、乙双方均有权解除合同,据实结算。</p>
16	相关承诺	商务	<p>1. 供应商承诺能够配合采购人在合同签订前对相关应标证明材料抽查的要求。承诺投标文件中所提供的应标证明材料均为真实有效,无虚假伪造谋取成交行为,一经发现愿意承担一切相关责任。</p> <p>2. 本项目的药品知识库须具备“用户自定义药品知识库”的功能。且与本项目相关的知识库应向采购人开放,不限于审查结果的自主屏蔽功能与数据库自定义功能,采购人可自行新增和维护。</p> <p>3. 本合同产品提供“用户自定义统计指标”功能,包括自定义指标的分子内容、分母内容、统计维度、统计对象等功能,采购人可自行新增和维护。</p>

			<p>4. 为保障本项目所建设的内容，能够持续完善与运维的及时响应，供应商应向采购人开发本项目所有产品的源代码，采购人可有效规避因供应商经营不善或企业发展战略调整等原因而带来的系统使用风险，甲乙双方签订保密协议。</p> <p>以上承诺是本协议主要组成部分，如供应商违反，采购人有权终止合同。</p> <p>注：提供相关承诺（格式自拟），承诺应包含以上内容</p>
17	相关承诺	商务	<p>为了保证本次采购的系统满足采购人的实际使用需求，投标人应提供相关承诺，承诺若我公司中标将在中标公告发布后的7个工作日内签订合同之前提供下列内容交至采购人核查：【格式自拟，但须有法定代表人亲笔签字并单独加盖投标人公章，只加盖骑缝章的无效】</p> <p>1. 中标人提供所投软件的软件著作权证书及制造商授权书及售后服务承诺函原件（加盖投标人公章，（包含：授权书及售后服务承诺函包含以下内容①-⑩项），给采购人核查。</p> <p>①中医药知识查询功能（中药材、药典、中药配方颗粒等）；</p> <p>②中医词典信息查询；</p> <p>③用药交待（用药指导）知识查询；</p> <p>④中医著作知识查询；</p> <p>⑤疾病知识库查询功能；</p> <p>⑥麻醉知识库查询功能；</p> <p>⑦护理知识库查询功能；</p> <p>⑧国家处方集查询功能；</p> <p>⑨静脉输液溶媒同组加药量限制提醒功能</p> <p>⑩自定义规则管理（自定义规则优先级管理）</p>
18	实施地点 进度及付款要求	商务	<p>1. 项目建设实施周期：签订合同后60个日历日内完成，项目建设实施期间，供应商应不少于3人不少于15个日历日的蹲点建设、实施和培训。</p> <p>2. 如因不可归咎于双方责任的原因需变更计划，造成的完工时间后延，实施周期相应延长。变更方应提前一周以书面的方式通知对方。</p> <p>3. 项目建设地点：采购人指定地点</p> <p>4. 结算方式：</p> <p>4.1付款人：道县人民医院。</p> <p>4.2付款方式：项目完成验收合格后支付合同款项的100%。</p> <p>5. 本项目采用费用包干方式建设，投标人应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的</p>

		<p>设备及材料购置，以及产品运输保险保管、通过验收、培训、质保期免费保修维护等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦中标，在项目实施中出现任何遗漏，均由中标人免费提供，采购人不再支付任何费用。</p> <p>6. 投标人在投标前，自行踏勘现场。有关费用自理，踏勘期间发生的意外自负。</p>
--	--	--

本包其他评审要求的实质性评审(标)规则

序号	需求名	需求类型	是否需要上传证明材料	上传证明材料类型	上传证明材料要求
1	合同	商务	否	无	无
2	中心药房和集中审方中心系统及要求	技术	否	无	无
3	中心药房和集中审方中心系统及要求（证明材料）	技术	是	图片	按要求提供相关产品功能界面截图并按要求提供相关承诺。
4	二、应用服务器和数据库服务器技术参数及要求	技术	否	无	无
5	三、防火墙技术参数及要求	技术	是	图片	按需求描述提供相应证明材料
6	四、监管一体机大屏技术参数及要求	技术	是	图片	按需求描述提供相应证明材料
7	五、医疗机构公卫3.0系统接口技术参数及要求	技术	否	无	无

8	项目质量标准	技术	否	无	无
9	供应商服务义务	商务	否	无	无
10	验收标准	商务	否	无	无
11	质保服务	商务	否	无	无
12	知识产权	商务	否	无	无
13	违约责任	商务	否	无	无
14	保密约定	商务	否	无	无
15	不可抗力	商务	否	无	无
16	相关承诺	商务	是	图片	提供相关承诺（格式自拟）
17	相关承诺	商务	是	图片	按要求提供相关承诺
18	实施地点进度及付款要求	商务	否	无	无

异常报价

谈判小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在谈判现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，谈判小组应当将其作为响应无效处理。