

采购需求

说明：

1. 本招标文件所称中小企业必须符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》第二条规定。按照《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）之规定，监狱企业视同小型、微型企业。按照《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）之规定，残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

2. 本采购项目所属行业：**软件和信息技术服务业。**

序号	标的名称	数量及单位	服务需求									
1	柳州市人民医院 PACS 系统升级改造项目	1 项	<p>一、项目概况：</p> <p>鉴于医疗业务的发展和信息化建设需要，采购人现有 PACS、RIS 及超声系统已难以满足业务需求，具体表现在软件系统并发用户承载量不足、功能模块缺失等问题。现需对三大系统模块实施升级改造及容量扩容，重点围绕系统功能优化、容量扩展及运维保障三大核心板块进行：通过增加软件授权模块实现多线程业务支持；对系统架构进行全面版本迭代，确保系统版本持续迭代至服务期内的最新版本；同步开展电子病历六级评审适配性改造工程，完成历史 PACS 数据资产的无损迁移。</p> <p>二、项目升级改造内容及要求：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">（一）系统功能升级改造内容</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">系统名称</th> <th style="width: 60%;">升级内容</th> <th style="width: 25%;">控制价（万元）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">PACS 系统</td> <td> 1. 实现 CT 灌注功能，可用 PACS 系统内置的工具来分析血流和灌注。 2. 实现通过 FDA/CFDA 认证的专业 DSA 减影功能，支持加载时自动将减法应用于 XA 图像，清晰地显示在骨骼或密集软组织环境中的血管。 3. 实现 DBT（数字乳腺断层扫描）设备图像的采集和显示。 DBT 图像处理： Slabbing algorithm improvement; Apply slabbing presets by DP or shortcut; Save slab in Presentation. 4. 实现 MR 灌注功能，可用 PACS 系统内置的工具来分析病变及缺血区域。 5. 实现 MR 弥散功能，可用 PACS 系统内置的工具提供 DWI、 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">76.00</td> </tr> </tbody> </table>	（一）系统功能升级改造内容			系统名称	升级内容	控制价（万元）	PACS 系统	1. 实现 CT 灌注功能，可用 PACS 系统内置的工具来分析血流和灌注。 2. 实现通过 FDA/CFDA 认证的专业 DSA 减影功能，支持加载时自动将减法应用于 XA 图像，清晰地显示在骨骼或密集软组织环境中的血管。 3. 实现 DBT（数字乳腺断层扫描）设备图像的采集和显示。 DBT 图像处理： Slabbing algorithm improvement; Apply slabbing presets by DP or shortcut; Save slab in Presentation. 4. 实现 MR 灌注功能，可用 PACS 系统内置的工具来分析病变及缺血区域。 5. 实现 MR 弥散功能，可用 PACS 系统内置的工具提供 DWI、	76.00
（一）系统功能升级改造内容												
系统名称	升级内容	控制价（万元）										
PACS 系统	1. 实现 CT 灌注功能，可用 PACS 系统内置的工具来分析血流和灌注。 2. 实现通过 FDA/CFDA 认证的专业 DSA 减影功能，支持加载时自动将减法应用于 XA 图像，清晰地显示在骨骼或密集软组织环境中的血管。 3. 实现 DBT（数字乳腺断层扫描）设备图像的采集和显示。 DBT 图像处理： Slabbing algorithm improvement; Apply slabbing presets by DP or shortcut; Save slab in Presentation. 4. 实现 MR 灌注功能，可用 PACS 系统内置的工具来分析病变及缺血区域。 5. 实现 MR 弥散功能，可用 PACS 系统内置的工具提供 DWI、	76.00										

			<p>DTI 图进行弥散分析。</p> <p>6. 实现基于 PACS 内置的安全、独立的聊天沟通平台，支持放射科室内及放射与临床之间的即时沟通。放射图像和结果等临床数据可以通过系统内置的安全连接平台随时进行屏幕共享。</p> <p>7. 图像产生过程、图像质控、图像重现均有跟踪与管理，提供图像注释说明记录并能够与临床科室共享。</p> <p>8. 完善三维重建和图像导出功能，使该功能能正常运行基于 WIN10、WIN7 系统的 PC 机上。</p> <p>9. 完善 PACS/RIS 系统排班管理功能，且系统能正确提取排班表中的上机技师，使闭环数据更准确。</p> <p>10. 完善 PACS/RIS 系统图像质控、报告质控功能。</p> <p>11. 社区、医联体等单位的远程影像数据互通、远程报告、远程会诊。</p>	
		RIS 系统	<p>1. 报告模板列表可以根据临床诊断过滤，自动定位至相对应的模板。</p> <p>2. 提供医生带教模式的分发，支持一名老师带多名实习生，报告分发及权重计算功能，符合采购人实际需要。</p> <p>3. 实现医师排班及技师排班功能，支持最小单位按天复制排班表，排班操作需要便捷智能。</p> <p>4. 提供二次审核功能，支持质控双盲抽检，满足国家质控管理要求。</p> <p>5. 便签功能，针对每一份报告可添加只有医生能够查看的注释和留言，方便诊断医生与临床医生之间对于患者情况的交流。</p> <p>6. 实现六级电子病历评审中有对危急值闭环管理的要求，升级后的系统也增加了对这部分的支持，系统可以与 HIS/EMR 系统集成，进行相关患者危机征象信息的标记发送及回馈。</p> <p>7. 完善 RIS 系统与预约系统的联动，患者完成预约后，登记员在预约列表确认接收后患者预约信息能自动提取到 RIS 系统并完成预约。患者在预约时间到场后再打印排队小票进行叫号检查。</p> <p>8. 护士预检功能，在患者正式检查之前，护士先进行预检，保证过程的质量控制，通过该模块来记录检查前准备的各</p>	55.00

				<p>时间，普通报告精确到时“时”，急诊报告精确到“分”。支持自定义报表功能，用户可根据需求增加报表，报表样式、字体均可调节并可导出至Excel。</p> <p>4. 动态影像和多帧图像采用多线程上传和下载方式。</p> <p>5. 报告审核流程可根据实际情况配置，支持正常报告批量书写与打印功能；报告有双审核机制，会诊医生的会诊意见能如实反馈给报告医生，并通过报告医生修改后再次提交，并支持会诊双签模式。</p> <p>6. 支持动态录像和单帧采集，支持手柄或脚踏开关采集图像；多功能手柄采集器，支持前台采集、后台新建、后台采集、动态采集、分诊叫号功能；诊断过程中即可随时按下分诊叫号键，提高工作效率。</p> <p>7. 专业医学影像采集卡，支持复合视频、S-VIDEO、VGA 及 DVI 高清信号，最大分辨率，1920 X 1200，要求图像清晰。</p> <p>8. 支持动态采集，采集数量大小无限制，可在连续采集的同时，进行高质量的 MPEG4 图像压缩；支持在动态回放过程中采集单帧影像；支持书写诊断报告的同时后台采集。</p> <p>9. 支持 DICOM 3.0 标准接口图像采集方式。</p> <p>10. 历史诊断报告列表功能，医生可随时、快捷查看当前病人的所有历史检查信息和历史诊断报告，能随时查看、调阅历史病人文字报告及图像。并能对所有历史档案进行复制及粘贴。历史检查结果可区分本人检查及同名检查（住院号、门诊号、联系电话、出生日期等方式）。</p> <p>11. 可及时追踪病人病理诊断和手术结果，对比超声检查结果，提高诊断水平。</p> <p>12. 报告单样式管理功能，可以随意设置多种格式的报告单样式；实现多个带参考范围和自动异常标识的结构化报告模板，实现记录检查测量值时具有基本的选择或自动判断提示功能，包括：各种测量</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>值的合理范围、注释说明的合理词汇范围等。</p> <p>13. 报告模版功能，有常见疾病的模版，模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换，私有模板可自行维护。</p> <p>14. 支持报告内容的明显错误提示，检查全过程数据记录具有防止病人、检查数据、图像不对应的自动核查处理。</p> <p>15. 支持一个患者多个检查项目或者多个检查部位报告书写合并到其中一个检查项目中，其他项目自动设置报告完成。</p> <p>16. 常用词汇管理，支持报告模板管理。</p> <p>17. 支持自助打印报告设备，自助打印报告支持报告审核后延后打印，延后时间可以设置。</p> <p>18. 对不同的检查项目设置录入员分值、报告医生分值、审核医生分值，并有相应的统计。</p> <p>19. 科室内部应用检查预约与登记系统，数据仅在科室内部共享。</p> <p>20. 可根据检查内容生成注意事项；提供检查项目说明信息维护功能。</p> <p>21. 支持结构化的存储，输入域的内容能和其他普通文本内容用特殊标记区分，文档中关键区域有特殊标记，支持结构化元素的读取操作。</p> <p>22. 报告书写支持查询与引用临床信息、其他信息工具。</p> <p>23. 支持图像注释说明记录并能够与临床科室共享。</p> <p>24. 回访功能：回访列表支持查询、统计、编辑，可自定义搜索方式（关键词、报告医生等），通过点击回访病人，可直接进入病人报告页；可在回访列表编辑回访结果，并记录回访时间；可统计已回访及未回访病例。</p> <p>25. 记录检查测量值时具有基本的选择或自动判断提示功能，包括：各种测量值的合理范围、注释说明的合理词汇范围等。</p> <p>26. 检查实现全流程数据跟踪与闭环管理，报告删</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>除修改做到留痕管理。</p> <p>27. 支持报告结构化、智能化书写；支持报告结构化、智能化书写，支持报告内容的明显错误提示，用高亮字体标出异常的位置，检查全过程数据记录具有防止病人、检查数据、图像不对应的自动核查处处理。</p> <p>28. 检查结果和报告各阶段的状态可实时获得。</p> <p>29. 检查报告有安全控制机制与访问日志；图像访问权限，指定病人需要能够设置特殊患者，有权限的检查医师和临床医师才能查看报告和图像。</p> <p>30. 对于检查危急值，能够主动通知（如系统弹窗）医师、护士，并有危急值查看状态标记在客户端可按照时间段和申请科室统计和查看危急值；支持设置危急值超时时间，超过这个时间后，全工作站弹窗提醒。</p> <p>31. 历史图像完成数字化处理，并能够与其他图像整合；可以按 HIS 和身份证号标志同一个病人，归档到历史诊断报告列表功能。</p> <p>32. 具有法律认可的可靠电子签名。</p> <p>33. 按照采购人实际需求，提供配套的硬件，如 DVI、HDMI 等采集卡和 S-Video、BNC 等数据线以及 USB 采集器/采集卡等。</p> <p>34. 完善报告医生权限分配，增加临床应用医师角色，且该角色的用户所写报告必须经过超声科专业医生审核后方可提交；社区医院角色不可以访问三个院区的患者检查信息。</p> <p>35. 报告有双审核机制，会诊医生的会诊意见能如实反馈给报告医生，并通过报告医生修改后再次提交，并支持会诊双签模式。</p> <p>36. 支持生僻字的输入。</p> <p>37. 质控管理满足六级评审要求。</p> <p>38. 图像产生过程、图像质控、图像重现均有跟踪与管理，提供图像质控结果的查询报表。</p> <p>39. 支持查询科室真实收入明细、医师分值明细、工作量等功能。</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>40. 完善 VIP 功能，包括预约、检查、报告。</p> <p>41. 危急值统计功能，可进行智能查询（申请科室、报告医生、报告时间等），支持查询结果导出。</p> <p>42. 增加添加收藏选项，收藏内容仅个人可见（我的收藏）。</p> <p>43. 支持科室内部发送消息，发起会诊、上级审核等要求。</p> <p>44. 超声系统必须具有更新机制，保证各个工作站版本和功能统一，并保证数据一致。</p> <p>45. 完善用户在线管理功能，能做到在线用户并发控制。</p> <p>46. 完善超声心脏测量值功能，使患者的检查各项测量结果能与标准值做有效对比。</p> <p>47. 告模版功能，有常见疾病的模版，模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换，私有模板可自行维护。</p> <p>48. 报告支持报告审核后延后发送到平台功能，延后时间可以设置。</p> <p>49. 支持多路径存储方式，例如生产数据存快盘，归档数据存网络慢盘。</p> <p>50. 选择某个时间段的报告，前台有一键重发的功能。</p> <p>51. 用户管理功能支持按名字，工号等方式进行检索。</p> <p>52. 提供详细操作日志查询记录。</p> <p>53. 保证所采集图像均能上传至工作站。</p>	
--	--	--	--	---	--

商务条款

服务要求	<p>1. 项目实施及服务内容</p> <p>(1) Philips PACS/RIS 系统升级实施服务。</p> <p>(2) Philips PACS/RIS 系统的培训，包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> ◇管理员培训 ◇登记员培训 ◇技师培训 ◇报告医生培训 ◇审核医生培训 ◇临床医生培训 ◇高级后处理应用培训
-------------	---

2. 系统模块授权数量扩容

扩容的内容包含 1 年维保服务，除服务器软件包按照“套”为计量单位，其他软件包均按照在线并发量为计量单位。

序号	软件名称	现有授权数量	扩容授权数量	扩容后总数量
1	放射 PACS 服务器软件包		1	
	负责三个院区包括影像获取、处理、传输、存储、归档以及基于 Web 的影像访问、分发等全面的影像管理功能。			
2	放射 PACS 数据管理服务器软件包		1	
	提供多个院区 PACS 影像数据的长期存储、归档功能。			
3	放射 PACS 诊断客户端软件	50	35	85
	提供放射科医生全面的图像诊断功能。			
4	放射 PACS MPR 高级后处理功能软件包	50	35	85
	用于多平面重建功能。			
5	放射 PACS 三维容积重建模块软件包	20	20	40
	MIP, MinIP, CPR, 三维重建等功能。			
6	放射 PACS 容积匹配模块软件包	20	12	32
	运用于具有“当前-之前”CT 和/或 MR 检查的每一个独立像素的同步对比、定位、值测量，轻松实现前-后多次检查的数千幅影像的比较。			
7	放射 PACS 高级血管分析软件包	20	4	24
	一键式血管定义，自动获得感兴趣血管的全景图、交叉短轴位图；根据感兴趣区域的设置，自动生成书签、狭窄、动脉瘤报告分析。			
8	放射 PACS 高级心脏分析软件包	20	4	24
	心房、室、多期像心脏影像的动态观察分析；钙化积分分析报告；自动去除胸廓骨、胸部软组织，一键式冠脉树生成，狭窄血管报告分析。			
9	放射 PACS 肿瘤/病变管理软件包	10	0	10
	运用于肺、肝及其他脏器的肿瘤/病变的评估和监控；一键式肿瘤/病变体积测量；比较不同时期肿瘤/病变的进展。			
10	放射 PACS PET/CT 影像处理软件包	0	7	7
	运用于面向 PET/CT 的高级影像处理功能。			
11	放射 PACS DSA 减影处理软件包	0	5	5
	运用于 DSA 影像，自动将减法应用于 XA 图像，清楚地显示在骨骼或密集的软组织环境中的血管。			
12	放射 PACS CT 灌注处理软件包	5	19	24
	提供内置工具分析血流和灌注，针对自动识别动脉输入功能（动脉）、输出功能（静脉）和脑中心线进行灌注分析等功能			
13	放射 PACS 乳腺影像处理软件包	2	2	4
	运用于面向乳腺影像的高级影像处理功能。			
14	放射 RIS 服务器软件包		1	
	提供全面的科室信息管理功能。包含以下功能模块： ◇放射 RIS workflow 管理模块 ◇放射 RIS 统计报表功能 ◇放射 RIS 资源管理模块 ◇放射 RIS 教学模块 ◇放射 RIS 临床模块 ◇放射 RIS 系统设置模块 ◇放射 RIS 质控管理模块			

	<ul style="list-style-type: none"> ◇放射 RIS 科室公告模块 ◇放射 RIS 知识管理模块 ◇放射 RIS 即时通信模块 ◇放射 RIS 智能诊断功能模块 ◇放射 RIS 报告分发模块 ◇放射 RIS 排班管理模块 			
15	放射 RIS 登记客户端模块	10	0	10
	提供患者、检查信息的录入、管理，检查结果的分发等功能			
16	放射 RIS 技师客户端模块	20	10	30
	供检查机房内的检查技师使用，修改、补充登记和检查信息，状态更新。			
17	放射 RIS 诊断报告客户端模块	50	35	85
	提供诊断报告编写、数据查询统计，教学科研管理等全面功能			
18	临床管理服务器系统软件	1		
	用于临床访问浏览患者影像及管理。			
19	临床浏览客户端软件模块	100	400	500
	提供给临床医生进行影像及报告浏览功能，可在 IPAD、电脑或其他移动设备上访问患者的影像相关数据信息。			
20	Philips Broker 集成服务器软件包	1		
	提供与影像设备的 Worklist 连接，提供 PACS/RIS 系统与 HIS/EMR 等系统的集成。			
21	影像单病种结构化报告	0	5	5
	具备医学标签、医学诊断逻辑的图文结构化报告模板，提供 5 个成熟模板。			
22	放射叫号系统服务器软件包	1		
	用于放射科各院区分诊叫号。			
23	超声系统服务器软件包	1		
	用于超声检查数据的采集和管理。			
24	超声客户端软件包	65	4	69
	用于超声科各种应用的不同软件包			
25	超声主任工作站	1	0	1
	提供数据统计管理和权限管理，检查数据质量分析等			

3. 系统维保服务要求

供应商需负责采购人现有系统模块的 1 年维保服务，采购人现有系统维保模块及数量情况如下表：

序号	软件名称	维保数量（套）
1	放射 PACS 系统服务器软件包	1
2	放射 PACS 数据管理服务器软件包	1
3	放射 PACS 诊断客户端软件	50
4	放射 PACS MPR 多平面重建软件包	50
5	放射 PACS 三维容积重建模块软件包	20
6	放射 PACS 高级心脏分析软件包	20
7	放射 PACS 高级血管分析软件包	20
8	放射 PACS 肿瘤/病变管理软件包	10
9	放射 PACS 容积配备处理软件包	20
10	放射 PACS 影像融合处理软件包	3
11	放射 PACS 乳腺影像处理软件包	2
12	放射 RIS 服务器软件包	1
13	放射 RIS 登记客户端模块	5

14	放射 RIS 技师客户端模块	20
15	放射 RIS 诊断报告客户端软件包	50
16	放射叫号系统软件包	1
17	放射结构化报告软件包	1
18	放射科运行监控系统软件包	1
19	集成服务器软件包	1
20	临床管理服务器软件包	1
21	临床浏览客户端软件包	100
22	超声预约登记客户端软件包	6
23	超声诊断客户端软件包	36

4. 维保期内的服务要求

(1) 系统升级及模块扩容完成并验收合格之日起一年内对放射 PACS/RIS 系统、超声 PACS 系统提供维保服务，在维保期内，对采购人提出的合理的软件修改优化需求能有效实施，确保系统功能与实际需求保持动态匹配。

(2) 对采购人不能独立处理的 PACS/RIS 日常故障，中标供应商需及时提供技术支持或远程协助。

(3) 维保期内提供以下服务及要求：

1) 提供全面的接口技术，与现有第三方系统共享数据和功能，这些接口技术包括中间件技术接口、WEBSEVICE 通用接口、数据库级接口、文件文本接口等；

2) 提供与医院现有或原有的第三方相关系统统一接口的维护与管理，与 HIS、电子病历、LIS、PACS、心电系统、体检系统、集成平台、成本管理系统、排班系统、人事管理系统、财务管理系统、互联网医院、OA 系统、自助服务平台、DRG 管理、绩效管理、电子发票、短信平台、财务电子档案、智慧运营平台、医务平台等其他所有医院相关业务系统（包括以上医院系统但不仅限于以上系统）进行接口对接，实现数据交换，实现医院上级管理部门要求的系统接口对接要求，且所有对接费用包含在投标报价中；

3) 满足医院电子病历系统功能应用水平分级评价达到六级以上评审、医院信息互联互通标准化成熟度测评达到五级乙等水平评审、信息系统安全等级保护三级、三甲医院评审、医院智慧服务分级评估标准体系达到四级相关功能要求、医院智慧管理分级评估标准体系达到四级相关功能要求、网络攻防演练中的要求以及医院其他需要评审的信息化技术改造服务；

4) 软件自身错误类问题提供永久性修改服务，相关费用包含在投标报价中；

5. 中标供应商不得在提供的软件系统中设置包括且不限于如：软硬件加密狗，时间锁，授权码等可以限制软件系统正常运行的措施，否则视为违约，中标供应商需要支付采购人违约金 300000 元（叁拾万元），在此基础上采购人有权要求中标供应商退回采购人已支付的任何款项。如对采购人造成损失的，采购人有权要求中标供应商赔偿。

<p>项目实施要求</p>	<p>1. 驻场、实施工期要求：合同签订后，7个自然日内项目实施人员必须进场，60个自然日内完成项目扩容和升级工作。因中标供应商原因未按时交付的，需要书面申请说明原因，得到采购人书面同意后最多延期一个月。</p> <p>2. 人员要求：驻场软件开发工程师需有2年以上同等项目实施经验，驻场时间不得低于7个工作日；驻场实施人员需有2年以上同等项目实施经验且不得少于2名；如需更换驻场实施人员，需提交书面申请，经采购人同意才可更换。中标供应商实施人员、计划、方案等须经采购人认可才可实施。</p>
<p>售后服务及其他要求</p>	<p>1. 自本项目整体最终验收之日起，所有产品要求提供一年的维保服务。含软件维护和系统软件升级、技术支持服务、系统管理及操作培训、提供系统个性化修改需求。包含详细说明售后服务的内容和维保方案以及维保期后续保方案及费用。质保期后每年维保金额包含产品质保、软件升级、需求修改等服务不高于合同总价的5%/年。具体金额再行商议并另签订合同。</p> <p>2. 项目有效期内，中标供应商负责 PACS 系统升级改造，包括但不限于安装调试、提供完善的设备及软件系统使用中文操作手册、系统配置、功能配置、设备配置、数据库字典等。</p> <p>3. 维保期内，中标供应商提供售后服务，售后技术人员做到7*24小时全天候电话或微信等常用联系方式响应，含电话支持、现场响应、远程操作、网上客服中心等多种方式服务，应当出现故障时，接到故障通知后，技术人员应在30分钟内响应，远程技术支持无法解决的，6小时内需到达现场处理修复，并调查分析事故原因，如现场仍不能解决问题，需24小时内提供同档次或更高档次的方案解决问题。</p> <p>4. 中标供应商提供技术人员定期回访服务，定期通过电话或其他方式访问用户，了解产品使用情况，保障系统稳定运行：</p> <p>(1) 每季度第一个月进行一次现场巡检，巡检内容涵盖但不限于系统使用情况、熟练程度、CPU使用情况、内存使用情况、磁盘空间、系统备份、日志有无异常等方面。若发现问题需立即上报，并在2小时内给出初步解决方案，24小时内完成问题整改，整改后提交书面服务报告及现场巡检照片给采购人存档，且报告需加盖有效公章；</p> <p>(2) 每月开展远程巡检工作，并形成电子巡检服务报告。巡检内容涵盖但不限于以下方面：</p> <p>a 基础信息记录：详细记录巡检日期，确保时间的可追溯性。</p> <p>b 系统状态监测：核查系统时间符合情况，密切监控 CPU 使用情况、内存使用情况、磁盘空间，保障系统稳定运行。</p> <p>c 数据安全保障：检查系统备份状态，查看日志有无异常，监测数据库空间及表空间使用，确保数据安全无虞。</p>

	<p>一旦在巡检过程中发现问题，中标供应商应立即向采购人发出预警，并持续跟进处理情况。在问题处理完毕后，中标供应商需及时提交电子巡检服务报告给采购人存档，以便后续查阅与分析。</p> <p>此外，在节假日来临前 48 小时，中标供应商同样要进行远程巡检并形成电子巡检服务报告，其巡检内容与常规月度巡检一致。若发现问题，处理流程也同月度巡检要求，即及时预警、跟进处理并在处理后提交报告给采购人存档。</p>
<p>违约责任</p>	<p>1. 中标供应商所提供的货物规格、技术标准、材料等质量不合格的，应及时更换，更换不及时按逾期交货处罚；因质量问题采购人不同意接收，中标供应商应向采购人支付违约合同金额 5% 违约金并赔偿采购人经济损失。</p> <p>2. 中标供应商提供的系统如侵犯了第三方合法权益而引发的任何纠纷或诉讼，均由中标供应商负责交涉并承担全部责任。</p> <p>3. 合同签订后 7 个自然日内进场实施，因中标供应商原因逾期不进场实施的，需每天向采购人支付合同总金额 3% 作为违约金；超过 30 个自然日未进场实施的，采购人有权解除合同，中标供应商需承担因此给采购人造成的经济损失；不能按照合同约定上线期限完成，需要书面申请说明原因，得到采购人书面同意后最多延期 30 个自然日，否则（或者延期 30 个自然日后）每超期 7 个自然日中标供应商向采购人支付合同总金额 2% 的违约金。逾期达 60 天的，视为中标供应商严重违约，采购人有权单方面解除合同，中标供应商需承担因此给采购人造成的经济损失。如中标供应商与厂商（软件提供商）不是同一单位的，采购人有权向厂商追究同等（连带）责任。</p> <p>4. 售后服务违约</p> <p>（1）每缺少 1 次巡检记录，中标供应商应向采购人支付违约金 5000 元。</p> <p>（2）中标供应商未按本技术要求和投标文件中规定的其他服务承诺提供售后服务的，按损失情况，每次应按合同总金额 1% 向采购人支付违约金，损失累计金额超过合同总金额 5% 的，采购人同时有权解除合同并收回已付款项。</p> <p>（3）合同签订后 7 个自然日内进场实施，每个模块计划实施周期需在合同内写明。因中标供应商原因逾期不进场实施的，需按每天向采购人支付合同金额 3% 作为违约金；超过 30 个自然日中标供应商未进场实施的，采购人有权解除合同，中标供应商需承担因此给采购人造成的经济损失；因中标供应商原因导致项目超期的，采购人有权追究对方责任，按超期时间，每超期一周时间，扣除当期合同模块款项的 1% 作为采购人的损失金额，扣除上限为合同模块应付款的 10%；超期 30 天，采购人有权根据实际情况单方面解除合同并收回已付款项。</p> <p>（4）任何一方违反采购需求中“保密、廉洁条款”要求的，每次按合同款金额 1% 计算对方损失金额，损失累计金额超过合同款金额的 5% 的，损失方同时</p>

	有权解除合同并收回已付款项。
保密、廉洁要求	<p>1. 双方保证对从另一方取得且无法自公开渠道获得的商业秘密(技术信息、经营信息及其他商业秘密)予以保密。未经该商业秘密的提供方同意,一方不得向任何第三方泄露该商业秘密的全部或部分内容,但法律、法规另有规定或双方另有约定的除外。任何一方违反保密义务的,应承担相应的违约责任并赔偿由此造成的损失。</p> <p>2. 双方不得以任何方式向第三方泄露本项目的软件技术、设计方案以及功能配置等内容。</p> <p>3. 不得以任何方式向第三方泄露在本协议开发实施过程中获取的经济、技术、数据以及双方其他非公开的信息。</p> <p>4. 不从事商业贿赂行为,遵守廉洁协议或相关规定。采购人发现中标供应商有违反廉洁协议或相关规定采用不正当手段进行不正当竞争行为的,或被有关部门生效文书认定有行贿或者受贿行为的,采购人有权解除该业务合同,由此给采购人造成的损失以及发生的一切费用均由中标供应商承担,采购人有权将中标供应商列入商业贿赂不良记录。</p> <p>5. 保密期限自本合同生效之日起永久有效,如中标供应商需解除保密协议需向采购人提出书面申请,双方协商同意签字确认后方可解除。</p>
报价要求	<p>1. 供应商的投标价格包含系统软硬件费用、产品安装、调试实施、培训费用、产品升级费用,以及明示所有责任、义务和一切风险。</p> <p>2. 如项目功能二次开发内容涉及采购人采购的第三方产品,则采购人协调第三方产品开发商提供相关二次开发需要的接口和其他信息。供应商须在投标文件中标明哪些功能的实现需要采购人提供二次开发接口。</p> <p>3. 每套系统的报价不得高于“服务需求”列明的控制价,否则投标无效。</p>
项目培训要求	<p>供应商必须根据系统软件的功能和特点,充分考虑到系统使用人员的实际水平,提出详细的系统培训方案。目标是通过系统培训以达到系统管理人员能够具备独立管理供应商所要求提供的系统软件和日常的维护处理能力,各级业务人员能够熟练使用系统软件,确保应用系统能够真正的用起来。</p> <p>1. 供应商需要准备一份完整的培训方案,对采购人各类人员进行相关的培训,明确培训的内容、次数和方式。</p> <p>2. 培训对象应分为普通业务操作员、系统管理员,供应商必须针对不同的对象制定不同的培训计划,并分别培训。</p> <p>3. 供应商应保证要求提供有经验的教员,使采购人相关人员在培训后能够独立地对系统进行管理、维护,而不需供应商的人员在场指导。</p> <p>4. 培训内容包括各应用软件的操作和运维培训。</p> <p>5. 供应商必须为所有被培训人员进行现场培训。</p>

	<p>6. 业务系统操作培训工作应在系统安装之前结束。</p> <p>7. 采购人仅负责要求提供培训场地、培训电脑和培训人员的召集。</p> <p>8. 供应商负责培训环境的搭建、培训文档的准备、培训的实施、培训人员的考核等。</p> <p>9. 与培训相关的费用，供应商须一并计算在项目报价中。</p>
<p>文档管理要求</p>	<p>1. 文档是保证项目的实施连贯性的重要保证，供应商需要要求提供完善的文档，并对项目进行过程中的文档进行有效的管理，接受采购人对项目各阶段评估分析和监督管理。</p> <p>2. 整个项目的过程包括后期修改维护贯穿 ISO9001 和 CMM 的规范，使用国家标准码，要求提供齐全的项目管理、设计和开发、操作说明等书面文档和电子版。</p>
<p>验收要求</p>	<p>1. 验收要求</p> <p>中标供应商的投标文件承诺必须是真实、有效的响应和承诺。所提供的软件必须为原装正品的、全新的、完好无破损的产品，产品应符合相关国家标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范等有关质量标准；采购人于现场根据招标文件要求及投标文件承诺逐条对应进行核验，核验不合格的，采购人有权要求中标供应商进行整改。整改后仍不合格的，采购人有权解除合同执行并要求中标供应商退回采购人已支付款项，同时报监督管理部门处理，由此造成采购人损失的由中标供应商负责承担全部赔偿责任。因中标供应商与采购人存在对需求理解有差异的可能性，要求所有软件功能需求的响应以采购人意见为准。</p> <p>2. 验收标准：</p> <p>系统安装调试完成后，采购人根据双方协定应达到的质量、产权标准组织测试验收，如果发现存在质量或运行缺陷，中标供应商应负责按照采购人的要求采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此产生的一切损失和费用。</p> <p>3. 验收合格条件：</p> <p>(1) 本项目整体稳定运行 3 个自然月以上。</p> <p>(2) 软件各项功能符合采购人实际使用。</p> <p>(3) 验收后由采购人和中标供应商在中标供应商出具的《验收单》上进行签字，一式两份，各执一份。</p>
<p>付款方式</p>	<p>1. 合同签订且中标供应商向采购人交付项目启动确认书后，中标供应商须开具合同总金额 30% 的增值税专用发票，采购人在收到中标供应商增值税专用发票之日起三十个工作日内以银行转账方式向中标供应商支付合同总金额 30% 的款项。如遇节假日付款时间则相应顺延。</p> <p>2. 系统升级改造完成后，系统整体稳定运行三个月以上，中标供应商向采购人提出验收申请，双方根据招标文件、投标文件资料及合同进行验收。验收</p>

	合格后，中标供应商应向采购人开具金额为合同总额 70%的增值税专用发票。 采购人收到发票后六十个工作日内，但付款前需核实中标供应商在履行合同期间的违约情况，存在违约的须扣除违约金。完成上述流程后，采购人将通过银行转账支付合同剩余款项。如遇节假日付款时间则相应顺延。
签订合同日期	自中标通知书发出之日起 25 日内。