# **河南省胸科医院病理信息管理系统运维采购项目**

**公开议价文件**

**项目编号：HNSXKYYZBB-YN-2025-028**

**采购人：河南省胸科医院**

**2025年2月**

**第一章 公开议价公告**

# **河南省胸科医院病理信息管理系统运维采购项目**

**公开议价公告**

一、项目名称：

河南省胸科医院病理信息管理系统运维采购项目。

二、项目范围及内容：

医院病理信息管理系统运维。

三、项目预算：

人民币61600.00元。

四、供应商资格要求：

（一）供应商应满足《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；

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，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）本项目的特定资格要求：

1、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

（三）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采购活动。

（四）本项目不接受联合体参与。

五、获取公开议价文件

（一）时间：2025年2月27日至2025年3月3日，每天上午08:00至12:00，下午12:00至17:30（北京时间，法定节假日除外）。

（二）方式：将资料清单（见公告末尾）纸质版加盖公章，扫描PDF版发至邮箱zbb65662712@163.com。

六、发布公告的媒介

本次公开议价公告在河南省胸科医院官网发布。

七、公开议价的时间及地点另行通知。

八、联系事项

联系地址：河南省胸科医院招标办公室（郑州市纬五路一号）

邮 编：450008

联系人：李老师

联系电话：0371-65662712

邮箱：[zbb65662712@163.com](mailto:zbb65662712@163.com)

九、监督部门及电话：河南省胸科医院监察室65662810、65662967

[资料清单](https://www.hnxkyy.com.cn/UploadFiles/file/20230712/20230712112541_7568.docx" \t "https://www.hnxkyy.com.cn/_blank)

议价文件

1. **项目资料表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **内容** |
| 1 | 采购人名称：河南省胸科医院  联系人：李老师  联系电话：0371-65662712  地址：郑州市金水区纬五路一号 |
| 2★ | 响应文件份数：  纸质文件一正二副(胶装、带封皮),U盘拷贝电子版（带红章）  一份 （PDF格式）。    温馨提示：电子扫描版响应文件命名方式为：  项目名称 + 公司名称全称 + “响应文件”  例：氩气工作站-河南XXX有限公司-响应文件  纸质响应文件可在书脊上标明项目名称、供应商  单位名称。 |
| 3★ | 公开议价时间：议价时间另行通知  公开议价地点：河南省胸科医院科研教学楼1楼会议室 |

1. **采购需求**

**项目采购需求**

1. **技术要求：**
2. **主要性能配置和技术参数**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 | **登记工作站**   1. 可按病例库进行分库登记，如组织学（常规）、冰冻、细胞学、液基细胞、外院送检、分子病理、免疫组化等，用户也可以自定义病例库。 2. 连接HIS，接收临床发送的电子申请单。 3. 通过条码扫描或直接录入病人相关编号从HIS中提取信息。   4. 登记时出现病理号重号系统会自动提示。  5. 系统自动检索当前病人的历次检查记录。  6. 可打印门诊病人回执单、原始申请单底单等。  7. 标本签收。 |
| 1.2 | **取材工作站**  1. 大体标本拍照：相机自动聚焦，自动白平衡，自动曝光补偿，1400像素电脑控制拍照，可升降云台。  2. 可通过条码枪扫描标本上的病理号条码自动提取相应记录。  3. 取材明细表记录任务来源、取材序号、取材部位、材块数、取材时间、取材医生和记录人员等信息。  4. 系统自动计算蜡块数和材块数。  5. 提供“标本处理”记录，包括“常规保留”、“永久保留”、“教学标本”、“科研标本”、“全埋”、“脱钙”、“已用完”、“销毁”等内容，也可输入剩余标本的存放位置。  6. 大体图像的标注、测量。  7. 提供切片工作表打印功能。  8. 提供工作移交或医嘱需要的在线式留言功能。  9. 向诊断工作站提供病例的取材明细、状态及取材医生的信息。 |
| 1.3 | **制片工作站**   1. 自动接收取材室发送过来的待包埋的材块信息，在包埋时核对和 确认。 2. 自动接收所有待切片的包埋记录。 3. 自动接收诊断室下达的重切、深切、免疫组化、特殊染色、分子病理、电镜检查等的医嘱记录。 4. 系统按照切片要求自动生成切片条码标签。 5. 批量打印切片条码标签。 |
| 1.4 | **诊断工作站**  1. 支持图像采集卡、VFW、WDM、TWAIN、DirectShow协议（驱动）接口。  2. 支持300万像素数码采集。  3. 自动提示打开病例的状态信息以及历次检查的情况。  4. 提供三级医生诊断模式，打印或向临床发送确诊报告。  5. 向取材和制片站点分别发送补取、重切、深切、特检等医嘱申请,可查看内部医嘱的执行情况。  6. 可发出科内会诊申请，系统自动进行提示，多台电脑同屏显示。  7. 可对疑难或特殊病例进行追踪管理，系统在“随访病例”列表自动进行提示。  8. 可对重要的病例进行分类按部位和疾病种类收藏管理，可快速检索。  9. 提供批量打印、批量审核、批量发送等批处理功能。  10.系统根据登录用户身份可检索“我的报告”、“我的未审核报告”、“我的未打印报告”、“我的收藏记录” 等信息。  11.提供病历导入、导出、转存与远程发送功能，可将诊断结果回写到电子病历。  12.提供肿瘤疾病报告的标准常用词、模板与范本词库  13.在线式科内留言功能，下达染色，免疫组化，标本处理医嘱，方便技术，诊断之间的沟通。  14.提供ICD10疾病编码的统计检索。  15.提供在线式病理诊断参考资料，它集成了当今国内外病理诊断权威的参考文献和图谱，可为医生诊断提供有力的检索、对照参考。  16.提供定量分析测量，可提供100多个测量参数  17.能与医院HIS\PACS等系统实现无缝连接。  18.提供细胞学，液基细胞学，穿刺，脱落细胞诊断与报告输出功能 |
| 1.5 | **蜡块玻片归档管理工作站**   1. 可对蜡块、玻片进行统一管理，可对申请单位置、蜡块位置、玻片位置等进行记录。 2. 可对不需要的信息进行作废，亦可恢复作废信息。 3. 可对申请单位置、蜡块位置、玻片位置进行新增、修改、删除等操作，用户可根据需要自由添加或删除。 4. 可对借片相关信息进行登记，便于查找相关借片人际借片相关信息，亦可对相关信息进行删除，打印借片单据。 5. 可对还片相关信息进行登记，如逾期未还片可查看还片提醒，查找相关借片人信息，了解未还片原因等操作。同时可对病理玻片借出后的会诊情况进行详细记录和比对。 |

1. **各站点公共软件**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 | **快捷检索浏览显示功能**  1.提供定值查询，模糊查询，区间查询：组合查询：自定义查询。  2.快速检索当天记录，昨天记录，前天记录，本周记录，本月记录，本年记录。  3.快速检索我的报告，我的未审核报告，我的未打印报告，我的收藏记录。  4.快速查看未审核报告，未发送报告，冰冻报告。  5.可通过鼠标右键功能快速查看当前记录的全部信息。  6.可通过鼠标右键功能全屏幕显示当前记录的病理图像，多幅图像时，可用快捷键切换。 |
| 2.2 | **批处理功能**  1.可批量审核已诊断的报告。  2.可批量打印已诊断的报告。  3.可向临床批量发送已审核的报告。 |
| 2.3 | **报表统计功能**   1. 疾病－年龄分布统计直方图。   2.科室工作量统计，医生工作量统计，技师工作量统计。  3.标本来源统计，工作日志统计，收费统计。  4.报告阳性率统计，报告及时率统计。  5.免疫组化分类统计，切片分类评级统计。  6.三级诊断符合率，常规冰冻符合率统计。  7.登记簿打印，报告签收本打印，冰冻诊断对照表打印。 |
| 2.4 | **报表编辑功能**  1.用户可任意设定各种报告格式。  2.报告排版：文字/图像/图文混排等格式。  3.打印各种条码标签。  4.打印时实现所见即所得。  5.报告单打印时间设定。 |
| 2.5 | **图像编辑功能**  1.图像亮度、对比度、饱和度校正，图像伽马值校正。  2.图像RGB校正，图像背底校正，图像插值放大。  3.图像融合，图像拼接。  4.图像滤波处理，图像放大、缩小、旋转、镜向。  5.图像标注、注释，图像拼接。 |
| 2.6 | **图像存储功能**  1.储存格式： jpg/bmp/tiff/DICOM可选。  2.图像批量读入/输出。 |
| 2.7 | **图像分析测量功能**  1.细胞形态学测量系统（细胞周长、面积及光密度等几十种参数）。  2.DNA测量分析系统（细胞DNA质量、倍体分析系统）。  3.细胞周期分析系统，免疫组化测量系统。  4.细胞AgNOR测量系统，细胞核浆比测量系统。  5.血管、管腔测量系统，人类染色体核型分析系统。  6.自动测量系统（用户自定义宏程序、自动测量系统，多成份分析（肾小球及细胞成分）测量系统。 |

**3. 运维服务内容**

3.1 系统日常运维服务，包括但不限于系统操作指导、各种BUG修复、因操作失误导致的数据错误维护、免费对接第三方接口等。

3.2 系统突发事件的诊断、排除。

3.3 因需方业务发展需要或需求变动造成系统的新增、完善软件功能开发工作，包括但不限于新增修改报表、系统相关需求等。

3.4 本合同签订后，供方须指定专人对需方提出的本合同约定的系统软件各项相关技术问题进行解答，包括但不限于技术咨询、指导和信息提供等。

3.5 合同签订后，供方定期指派专人清理运维过程中所生成的生产数据库中的临时表，优化数据库，如建立并优化索引、优化存储过程、数据库表拆分等，并形成优化运维记录。

3.6 合同期限内，为满足上级指令性或医院评级要求，必须无条件免费配合医院完成系统改造工作。

**4. 运维服务形式**

4.1 远程维护，即需方系统出现故障时，供方通过电话、远程访问等方式进行系统故障的处理、技术支持、咨询服务等工作。

4.2 按季度进行现场巡检并出具巡检记录，即本合同期限内，供方每季度指定专业技术人员对系统的软硬件环境进行全面检查及优化，同时做好系统运行情况记录。对可能出现的故障提出解决预案及系统功能改进等方面的技术咨询工作，在现场对需方人员进行系统运行管理、日常维护等方面的培训。在次月10日前将有使用部门签字的巡检记录提交至信息中心。

4.3 本合同签订后，对于需方提出的任何运维服务，供方人员需严格填写运维服务记录单，并由双方签字认可。

4.4 供方为需方提供电话技术支持服务要求为7×24小时。

1. **商务要求**
2. **特定资格：无。**
3. **服务期限：运维服务期两年。**
4. **付款方式：**

按年支付运维服务费。双方签订合同后，如供方服务符合合同要求，确认合同条款及服务承诺、培训、维修、巡检等执行无误时，需方按年对供方的运维工作完成情况进行验收。通过验收后，需方在收到供方开具的国家正规发票后，按年一次性予以支付当年服务费。

1. **违约责任：**

（1）供方提供服务不符合合同约定，负责返工或提供补救措施，但需方使用、保管不当造成设备损坏或由于需方原因造成缺陷的除外。

（2）供方未按照合同约定完成定期巡检服务，应向需方支付合同总额20%（百分之二十）的违约金。

（3）供方未在规定期间完成呼叫响应服务，每次应向需方支付合同总金额3‰（千分之三）的违约金。

# 第四章 响应文件格式

**封面格式**

**（项目名称）**

**响 应 文 件**

**编号：**

**供应商：（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）**

**年 月**

第一部分资格证明文件

### 

### 一、法定代表人授权委托书

本授权书声明：注册于（注册地址名称）的(供应商全名)的在下面签字的 　　　　　(法定代表人姓名、职务)代表本公司授权（单位名称）的 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就项目编号为 （项目编号）的（项目名称）的响应及合同执行，以本公司名义处理一切与之有关的事务,其法律后果由我方承担。

委托代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件（正反面） |

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证（正反面） |

供应商（盖章）：

法定代表人（个人签字或盖章）：

委托代理人（个人签字）：

日  期： 年 月 日

### 

### 二、具有独立承担民事责任的能力

提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件

### 

### 三、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

提供下列资料之一作为财务状况证明资料：

1. 2023年度或2024年度经会计师事务所或者审计机构审计的财务报告；
2. 基本开户银行出具的有效资信证明。

### 

### 四、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

河南省胸科医院：

我方在此声明，我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。特此声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 五、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

**1、附最近一年任意一个月的缴纳税收的凭据；**

1）纳税证明须提供缴费银行单据或税务机关出具的证明作为证明材料；

2）供应商近半年零缴税，须提供近半年税务系统中纳税申报截图信息作为证明材料，其中：成立时间不满半年的企业，零缴税仅须提供成立以来税务系统纳税申报截图；

3）成立时间未超过 1 个月的一般纳税人，或者未达到季报周期的小规模纳税人，提供合理说明；

4）供应商依法免税，应提供依法免税的相应证明文件。

**2、附最近一年任意一个月的缴纳社会保险的凭据；**

供应商不需要缴纳社保的，需提供能够有效证明其属于国家允许不缴纳社保的相关证明文件。

### 

### 六、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

河南省胸科医院：

我方在此声明，在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。响应产品在国内销售没有不良记录、没有发生过重大质量问题或安全事故。我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 七、特定资格

请根据“第三章 采购需求”第二条商务要求部分“1.特定资格要求”提供相关证明材料。（若商务要求没有提及特定资格要求，则无需提供材料。）

### 八、信用记录

根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

### 九、无关联关系声明

河南省胸科医院：

我单位承诺：我单位不存在“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。”的情况。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

第二部分商务、技术文件

### 

### 一、报价一览表

项目名称：

金额单位：元

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 总报价 | 大写： |
| 小写： |
| 服务期限 | 合同签订之日起 年 |
| 质量标准 | 符合国家、行业技术标准。 |
| 其他声明 |  |

注：1、总报价超过项目预算金额按无效响应处理。

2、总报价为报价人所报出的本项目全部价格之和，报价币种为人民币。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**二、报价明细表**

分项列明完成所有采购需求所需费用，格式自拟。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 三、供应商承诺函

## 3.1 响应承诺函

致河南省胸科医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据议价文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据本项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目议价文件中规定的实质性要求，如对议价文件有异议，已经在响应截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对议价文件有异议的同时又参加响应以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控

股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动行为。

四、参加本次采购活动，不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的行为。

五、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

六、供应商参加本次政府采购活动要求在近三年内供应商和其法定代表人没有行贿犯罪行为。

七、参加本次采购活动，不存在联合体响应。

八、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

  九、如本项目议价过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合议价文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。（如提供样品）

    十、存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

   （一）撤销响应文件的；

   （二）在采购人确定成交人以前放弃成交候选资格的；

   （三）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定与采购人签订合同；

   （四）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定交纳履约保证金；

   （五）在响应文件中提供虚假材料谋取中标；

   （六）与采购人、其他供应商恶意串通的；

   （七）供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 3.2 反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在本次采购活动中，我公司保证做到：

一、公平竞争参加本次采购活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为，我公司及参与采购的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 四、采购需求偏离表

## 4.1 技术要求偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  **（议价文件中技术要求条款号）** | **技术要求** | | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1.1 |  |  |  |  |
| 条款1.2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：**请根据“第三章 采购需求”部分里的“技术要求”中的条款号， 逐 条 响 应 议价文件中的技术要求**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 附技术证明材料

## 4.2 商务要求偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  **（议价文件中商务要求条款号）** | **商务要求** | | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1 |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：商务要求为采购文件中的实质性要求， **有一条负偏离，则视为无效响应**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 类似业绩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同签订时间 | 使用单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：后附近3年业绩证明材料（完整清晰的合同扫描件或复印件）**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附合同等相关证明材料**

### 

### 六、服务方案

### 

### 七、售后方案

### 

### 八、培训计划

### 九、优惠承诺

### 十、供应商认为需要提供其他资料