**附件1：货物需求一览表**

**货物需求一览表**

**说明：1、本一览表中的品牌型号、技术参数及其性能（配置）仅起参考作用，投标人可选用其他品牌型号替代，但这些替代的品牌型号要实质上相当于或优于参考品牌型号及其技术参数性能（配置）要求。**

**2、本一览表中参考品牌型号及技术参数及配置不明确或有误的，或投标人选有其他品牌型号替代的，请以详细正确的品牌型号、技术参数及配置同时填写投标报价表和技术规格响应表。**

 3、**⯁为必须满足的实质性技术要求。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 数量 | 品牌 | 采购需求 |
| 1 | 配套服务器 | 2 | 联想/DELL/华为 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 处理器 | 5218R 20核心 |
| 2 | 操作系统 | Windows Server 2008 Enterprise（企业版） 64位 |
| 3 | 内存 | 64G,（2\*32GB）recc ddr4 3200 |
| 4 | 硬盘及插槽 | 2\*2T SAS企业级固态硬盘；2\*480G SSD 企业级硬盘陈列卡；H730P 2G缓存，可支持12个硬盘插槽, |
| 5 | CD或DVD驱动器 | 无要求 |
| 6 | 显示器 | VGA (1024 x 768)或更高 |
| 7 | 鼠标 | Microsoft 鼠标或兼容的指针设备 |
| 8 | 网络 | 双千兆网卡或者更高 |
| 9 | 电源 | 750W 可冗余双电源 |
| 10 | 其它 | 机架式 |

 |
| **2** | 合理用血管理系统 | 1套 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **模块** | **功能** | **功能说明** |
| 信息追溯 | 患者管理 | 通过对接方式，管理临床患者信息，并支持患者合并、收费等功能。 |
| 费用管理 | 实现HIS计费、终止计费、退费等功能。 |
| ▲患者追溯 | ★对患者历次输血情况全程跟踪管理，提高医院对患者的服务质量。输入病案号，可查询患者的用血申请信息、检验信息、配血信息、发血信息等。（需提供相关功能截图等证明材料） |
| ▲血液追溯 | ★对血液整体流动过程进行追踪控制，确保血液信息的完整性和一致性。**输入献血码，可查看血袋的入库、复核、交叉配血、发血出库、输注等信息。**（需提供相关功能截图等证明材料） |
| 系统审计 | 记录所有进入系统的操作痕迹，全方位保障信息安全。 |
| 接口监控 | 记录与HIS数据同步的状态信息。 |
| 预警提醒 | 灵活的预警方式和规则，做到常规业务定时提醒、异常业务即时预警，包括：血液效期预警、血液库存预警、特殊血型患者提醒、异常配血结果预警、历史输血反应患者提醒等。 |
| **交接班记录** | **记录输血科医生交接班信息，包括温控、库存等信息。** |
| 临床提醒 | 输血即时发布临床的提醒消息。 |
| 输血病历 | 查看患者的输血病程记录信息。 |
| 库存管理 | ▲联网订血 | 与供血机构联网，同步供血机构血液品种信息，实现订血单据的网上收发与确认工作，支持按规格和血量两种订血方式。 |
| **根据订血类型、库存基线、血液品种等指标，合理化订血。** |
| 联网入库 | 与供血结构联网，下载供血机构发血信息，并入库。可根据输血科业务选择核准入库或批量入库。 |
| 手工入库 | 血液信息手工入库，不受供血结构联网信息的限制。可根据输血科业务选择核准入库或批量入库。 |
| 库存明细 | 通过组合条件查看当前血液库存信息。对于血液质量和效期有明显颜色标识，方便用户快速定位。系统提供库存明细和汇总两种显示方式。 |
| 血站发布血袋质控报告后，可冻结血库中血液。 |
| 库存盘点 | 盘点库存血袋数量，并记录盘点状态。 |
| 血液搬运 | 输血科有分科或者有血液分库时，不同血库可以调拨血袋。 |
| 联网退血 | 退血信息与血站联网，执行审批流程（输血科出申请-血站审批-血站退血相关流程），保证血液流动的完整性。 |
| 手工退血 | 输血科自行退血，不与血站联网，不受网络环境制约，无相关审批流程，确保输血科业务的灵活性。 |
| 调血出库 | 医院间血液调配出库。支持联网模式。 |
| 血型复核 | 支持入库前、入库后、配血时三种复核方式。 |
| 血液报废 | 对于不合格血液进行报废处理，并提供相关的查询和统计分析。 |
| 异体输血 | 用血申请 | 涵盖《医疗机构临床用血管理办法》要求的录入项目与合理用血相关检测项目信息。用血申请单样式用户可定制。 |
| 包含输血指南、分级审批等用血申请所有功能，同时提供血液库存共享信息。系统自动提取患者基本信息和检测信息，保存时给予输血相关的警示信息，如：疑难配血患者警示、特殊ABO血型和Rh血型患者提醒、不规则抗体筛查阳性警示、输血反应患者警示等。 |
| 交叉配血 | 配血规则用户可定制。包括：备血规则、配血计费规则、不同配血结果的血液发放规则、ABO血型与Rh血型异型配血规则等。 |
| 支持配血相合标签打印。 |
| 支持临床提醒和查看配血报告。 |
| 疑难配血 | 支持输血科登记疑难配血申请，并上传血站。 |
| 临床发血 | 系统根据用户定制的配血规则监控血液发放业务，避免配血不合血液发往临床；对于特殊情况（如：ABO异型输注、Rh异型输注、主次侧产生凝集或溶血反应等）执行双人审批机制；血液发出后系统自动计费；计费规则、单据样式用户可定制。 |
| ▲快捷配血 | ★实现输血检测与交叉配血同时录入。支持备血、计费、打印功能。（需提供相关功能截图等证明材料） |
| ▲快捷发血 | 实现输血检测、交叉配血、临床发血同时录入。支持计费、打印功能。 |
| ★配发血提醒。输血科配血或发血完成后，提示临床护士取血。（需提供相关功能截图等证明材料） |
| 支持血袋相合标签打印。 |
| 领血凭证 | 输血科配备血后，医生站或护士站登记和打印领血凭证。 |
| 支持生成输注医嘱。 |
| 领血记录 | 记录领血人、领血时间、血袋及核对情况等信息。 |
| 血液输注 | 记录临床血袋核对，和血液输注登记信息。 |
| 支持护士站血袋核对，和血液输注登记信息。支持临床医生查询血液输注信息。 |
| 输血反应 | 对于输血反应信息进行追踪管理，可与临床、供血机构进行联网，三方可分别对本次输血反应进行分析和评价。支持输血科反馈功能。 |
| 支持护士站和医生站登记输血反应。 |
| 血袋回收 | 记录血袋回收信息。 |
| 支持未回收血袋提醒 |
| 血袋销毁 | 记录血袋销毁信息。实现回收血袋一次销毁功能。 |
| 临床退血 | 实现临床血液退回入库、退费的功能。 |
| 配血回退 | 实现备血取消、配血退费的功能。 |
| 自体输血 | 自体输血申请 | 记录患者自体输血申请信息。支持患者用血历史查询。 |
| 支持HIS代理（医生站）录入功能。 |
| 自体输血入库 | 支持自体血标签打印。支持自体血液追溯。 |
| 自体输血出库 | 支持自体血分批出库功能。 |
| 自体血液库存 | 查看自体血液库存信息。 |
| 自体血液报废 | 实现自体血液报废功能。 |
| 自体血袋回收 | 登记自体血袋回收功能。 |
| 术中血液回收 | 登记术中自体血回收功能。 |
| 合理用血 | 合理用血评价 | 系统内置输血指标，从不同角度与维度对医院的整体合理用血情况进行汇总分析和评价，其中包含：医院科室、临床医生、血液品种、临床病种、用血申请类型等，辅助管理者对全院合理用血情况进行全面监督与指导。同时系统支持图形和报表两种展示方式。 |
| 医院用血评价 | 按科室统计输前检测比例、合理用血率、输血指征平均值、输血反应比例、发血总量、人均用血量等信息。 |
| 科室用血评价 | 按医生统计输前检测比例、合理用血率、输血指征平均值、输血反应比例、发血总量、人均用血量等信息。 |
| 医生用血评价 | 按科室、用血类型、血型、用血量等统计医生的合理用血排名和占比。 |
| 输血前评估 | 用血申请保存时，根据输血指征，进行输血前评估，提示和控制医生用血申请。支持登记患者体征信息，如血压、呼吸、心率、贫血原因、是否手术、手术类型、失血量、输血前用药、诊断说明等。根据指征规则对用血申请单进行综合评估。根据不同科室设定不同输血标准，不合标准如确需输血则另作说明。所有评估记录要进入病历系统。 |
| 支持按科室、医生分类，统计不同合理状态申请单的数量。 |
| 输血后评价 | 临床医生记录输血后评价信息。包括输血明细、体征变化、不良反应及处理措施、医生评价、输血科反馈等。 |
| 支持HIS代理（医生站）录入功能。支持自动生成输血病历。 |
| 支持未评价提醒功能。 |
| 按照输血指征，统计输血后患者体征改善情况。 |
| 统计输注血液的合理性评价，包含是否评价、合理状态等。 |
| 申请审批规则 | 根据85号令，实现申请血量分级审批。支持例外申请类型和申请血液品种的设置。 |
| 输血指征设置 | 评价规则可根据用血科室、用血品种、申请单申请类型、临床病种分别进行自由设置，对于不同科室、不同血液品种、不同申请类型、不同临床病种执行不同的评价规则，确保了合理用血统计数据的准确性和完整性。 |
| 科室指征设置 |
| 需求血量预警 | 输血科根据住院患者数量、科室、血型分布、年龄分布等信息，统计临床预计用血总量，帮助输血科及时、合理的补充库存，指导输血科合理订血。 |
| 用血信用 | 设置和查看医生的目标合理用血率和信用血量。通过医生合理用血量和用血信用机制，促进医生合理用血，提高整体临床合理用血率。 |
| 统计分析 | 患者血型分布 | 统计住院患者的血型分布比例。 |
| 患者综合分析 | 统计医院用血患者明细、患者配血明细、患者配血汇总、患者用血明细、患者用血汇总、患者费用明细、患者费用汇总。 |
| 用血申请统计 | 按申请类型、血液品种和血型，统计用血申请的血量和实发血量。 |
| 临床发血统计 | 统计临床发血单的明细信息。 |
| 血袋回收统计 | 按科室统计血袋的发送数量、回收数量和回收率。 |
| 库存综合分析 | 按血液品种、规格、血型等，统计血液入库、血液出库和库存血量信息。 |
| 血型复核统计 | 统计输血科进行血型复核的血液信息。 |
| 血液报废统计 | 按血液品种、报废原因、血型等，统计血液报废的袋数、血量和报废率。 |
| 血站发血统计 | 按供血单位、费用名称、规格、血型，统计血站发血的袋数和金额。 |
| 医院调血统计 | 按照血液类别，统计用血单位的用血袋数、用血量和金额。 |
| 临床用血统计 | 统计医院各个科室的用血量和收费情况。可按照血液大类、血液品种、科室3个维度进行多角度分析。 |
| 科室费用统计 | 统计医院各个科室由输血科产生的费用情况。 |
| 科室综合月报 | 统计科室的期初库存、出入库情况、期末库存，可按照血液大类和血液品种两个维度进行统计。 |
| 工作综合分析 | 统计输血科各岗位的工作量和占比。 |
| 系统管理 | 机构管理 | 维护用户医院、调出医院、供血机构的基本信息。 |
| 数据同步 | 设置供血机构、HIS、LIS等系统接口信息，并实现数据初始化功能。 |
| 参数设置 | 控制系统流程和功能的参数设置。 |
| 科室管理 | 设置科室信息。 |
| 员工管理 | 设置用户信息。 |
| 基础字典 | 维护系统基础字典信息，如订血类型、病区、输血目的、检测项目、申请类型等。 |
| 标签设置 | 设置打印标签的样式信息。 |
| 报表设置 | 设置和预览报表功能。 |
| 设计报表样式和数据。 |
| 费用设置 | 维护血液、附属品等订血入库的价格信息。 |
| 维护血液、附属品等发血出库的价格信息。 |
| 标准编码查询 | 查询系统的标准编码信息。 |
| 本地化设置 | 设置预警的提示内容、频率、声音、启用等。 |
| 设置打印样式信息。 |
| 设置配血方法、配血结果、配血规则信息。 |
| 设置业务单号的格式信息。 |
| 设置参与者的操作属性。 |
| 维护血液属性信息，如HIS编码、备发血修正血量、单位换算系数、计费规则、过期颜色、合理基线、库存共享规则、输血指南等。 |
| 设置HIS代理用血申请的参数。 |
| 设置业务登记、报表（含查询条件）等个性界面效果。 |
| 设置业务单据状态的颜色效果。 |
| 血液预警 | 设置血液库存和血液效期的预警规则，包括：预警条件、预警颜色等。 |
| 传输监控 | 监控TMIS 9.5与采供血系统数据同步状态。 |
| 系统功能 | 桌面 | 系统操作帮助功能。 |
| 设置登记页面分辨率。 |
| 锁定系统界面功能。 |
| 退出系统。 |
| 修改用户密码。 |
| 设置常用菜单功能。 |
| 显示血站发布的公告信息。 |
| 血液效期提醒，HIS计费提醒，库存预警，输血业务提醒等。 |
| 综合监管 | 数据上传接口 | 实现医院临床用血信息同步到监管系统的功能。 |
| **⯁**血站联网（中选供应商承担和血站系统对接的全部费用） | 血液信息交互 | 自动获取供血结构的供血信息。 |
| 用血信息同步 | 医院患者用血信息同步到血站信息系统。（服务计划） |
| 疑难配血联网 | 实现疑难配血报告的血站联网。 |
| 输血反应联网 | 实现输血反应信息同步到血站等机构的功能。 |
| 血液库存共享 | 实现医院血液库存信息同步到血站。 |
| HIS联网 | 数据同步 | 提供标准数据库接口，同步更新医院工作人员、科室、计费项目信息。 |
| 标准页面接口 | 支持用血申请代理页方式。 |
| 患者信息 | 用血申请时自动提取患者信息，无需工作人员手工录入。 |
| 医嘱回传 | 用血申请保存时，自动生成医嘱记录并同步HIS系统。 |
| 费用信息回传 | 输血科产生的费用信息同步HIS系统，包括：检验费、配血费、血费等。 |
| 配发血提醒 | 配、发血完成时即时反馈用血申请单完成情况，减少输血科与临床科室的沟通工作量。 |
| LIS联网 | 检测信息 | 用血申请保存时，自动提取患者检测信息，无需工作人员手工录入，系统根据检测结果给予相关提醒和警示信息。 |
| 护理系统联网 | 血液输注 | 提取TMIS发血单信息，护士确认患者和血袋的对应关系。 |
| 护士采集的患者输血中的体征信息，回传给TMIS。 |
| 不良事件系统联网 | 输血不良反应 | 输血不良反应信息审核后，回传给TMIS，然后上报血站。 |
| 电子病历系统联网 | 输血病程记录 | 上传输血病程记录信息。 |
| ▲领血登记 | 领血登记 | ★实现血袋待发、护士自助领血登记、报告单打印和收费功能。（需提供相关功能截图等证明材料） |
| **⯁**系统集成整合定制服务 | 接口开发与系统集成 | 1.根据采购人现有的用血申请、记退费、用血直免费等业务流程的需要，调整本系统流程或增加相应功能。2.与采购人现有HIS/EMR/LIS/手麻/重症/病案/综合管理平台/电子签名等系统通过接口整合集成，实现一体化扫码计量计费、界面集成、数据共享、流程通畅；3.用血分级审批实现桌面端审批、移动端审批。4.血袋申请领用的扫码设备、相关接口开发联调，以及上述系统的改造集成费用由供应商承担。5.负责本系统改造，实现与桂林市血站的用血管理系统对接，以满足市血站的相关管理要求，并承担血站系统方的接口开发联调等全部费用；6.负责与血站系统安全对接的解决方案及安全设备设施，以保障对接后的系统安全及网络安全。 |
| **⯁**历史数据迁移 | 迁移数据 | 与采购人现有血库管理系统历史数据兼容，负责迁移历史数据，并承担相应费用。 |

 |
| **商务要求** |
| 质保期要求 | 软件、硬件产品按照国家有关规定实行三包，硬件要求质保期3年，软件要求质保期1年。整体项目提供一年质保期，如供应商提供的质保期优于询价要求的，以供应商提供的服务为准。质量保证期内，免费提供升级、完善或技术支持。 |
| **▲**签约要求 | 1、采购单位在供货时将对成交供应商提供的软件系统功能进行测试，如平台功能与采购文件要求不符合，不予签订合同，视为虚假应标处理，取消其中选资格并赔偿采购单位的损失，中选单位依次顺序延至下一位候选人或者重新招标。 |
| 售后技术服务要求 | **二、售后要求：**1、成交供应商负责本项目的安装、调试，在采购人指定位置安装、调试、验收软件设备时，应遵循采购方的安全管理规定，并对本方人员的职业健康安全负责。2、投入使用后按行业标准规范提供保养、完善、升级及其它相关服务。3、现场培训：成交供应商提供现场技术培训，对采购单位技术人员进行操作、维护等技术的培训指导，至能独立操作，简单故障排除。4、提供指定时间、地点的短期培训。5、投标人必须提供详细的售后服务承诺方案。 |
| 交货时间及地点 | 1、交付使用期：自按要求签订合同之日起90天内交货完毕、安装调试及验收合格，交付使用；逾期交付使用，造成的损失由成交供应商负责赔偿；同时采购人有权取消其成交合同。2、交付地点：采购人指定地点。3、验收标准：按采购文件要求验收 |
| 售后服务保障或维修响应时间要求 | 接到售后服务呼叫后，响应时间要求2小时以内，上门时间要求在24小时以内到达现场服务，及时排除故障，确保设备正常工作。如在12小时内不能完成维修，应提供性能相同或升级型替代设备，以保证用户正常使用。三包期内成交供应商负责处理解决出现的系统质量及安全问题并承担一切费用。因人为因素出现的故障不在免费保修范围内，但成交供应商也要积极帮助采购人解决，并提供优惠价格的服务。 |
| 付款条件 | **付款方式为按进度按阶段付款：****第一阶段：供应商实施人员进场完成调研、资料收集、流程确定、并完成系统的安装，以及完成与系统相关的各大厂商的接口开发协调工作，付合同价的35%。****第二阶段：系统接口完成开发、联调测试、系统正式上线，付至合同价的65%。****第三阶段：完成系统实施资料移交、技术培训、系统相关整改，并完成系统验收，付至合同价的95%。****第四阶段：系统验收合格，免费保修期满一年后三个月内付合同价的5%（无息）** |
| 其它要求 | 1. 对于“项目采购需求”中带**▲**号的为重要的技术规格和参数，如不满足，将被严重扣分；带**⯁为必须满足的实质性技术要求。**

2、参询产品必须是按厂家的整套全新，具备正规合法经销渠道的，符合国家各项有关质量标准的合格产品。相关部件及服务满足以上各项要求。3、在实施过程中，成交供应商负责送货上门、安装调试至验收合格。除部分分项有特殊要求外，其余按国家有关产品“三包”规定执行“三包”，以厂家承诺为准。免费提供完善的使用手册、操作培训手册。4、参询人要软件、硬件报价分开,总报价包含为完成本项目任务所需要的一切费用，含产品及相关接口的开发集成或服务提供、安装调试、委托培训费和售后服务、税金、检验、验收及供货商对业主承诺售前、售后质量保证等及其他所有成本费用的总和，以及与桂林市血站系统对接的接口开发等全部费用。5、参询人应保证参询产品涉及到的知识产权和所提供的相关技术资料是合法取得，并享有完整的知识产权，不会因为需方的使用而被责令停止使用、追偿或要求赔偿损失，如出现此情况，一切经济和法律责任均由参询人承担。6.本项目预算金额为人民币 伍拾贰万元整（￥ 520000.00），报价超采购预算的，响应文件作无效处理。7、本项目采购需求的第2项为核心产品，第1项为配套硬件产品，参询人应分开报价。 |
| 验收费用及要求 | 1、成交供应商在交货验收时必须按相关单位及相关标准提供验收资料。**2、验收要求：在履约时，中选供应商必须去采购人处进行现场演示，以确保中选供应商提供的系统能适应采购人现有运行环境，并能与采购人现有HIS/EMR/LIS/手麻/重症等系统能实现无缝集成、兼容现有的历史数据，满足历史数据迁移要求；否则，不予验收，由此产生的一切不利后果由中选供应商承担。采购人可以确定排名第二的中选候选人为中选人或重新组织询价。** |

**附件2：**

**评选方式**

**一、评标原则**

(一) “评审小组”构成：本采购项目的“评审小组”分别由依法组成的评审专家、采购人代表共三人以上单数构成，其中评审专家人数不少于成员总数的三分之二。

(二)评审依据：以评审文件和响应文件为评审依据，对供应商的价格、商务、技术等方面内容按百分制打分，共100分。

(三)评审方法：以封闭方式进行。评审全过程中不允许供应商与“评审小组”之间有可能影响到评审结果公正性的私下会面与谈话，以体现公平、公正的基本原则。

**二、评审方法**

（一）对进入详评的，采用百分制综合评分法。

（二）计分办法（按四舍五入取至百分位）：

**1. 价格分………………………………………………………………………………………………………20分**

（1）评标基准价：即满足采购文件要求且全部参询人报价最低的为评标基准价，其价格分为满分。

参询人评标基准价金额（元）

（2）某参询人报价分 = ×20分

 参询人报价金额（元）

（3）满足询价文件要求且参询价格平均报价为平均基准价，与平均基准价差距最小的，其价格分为满分。其他参询人的价格分统一按照下列公式计算：与平均基准价每差额5万扣1分，扣完为止。

**2. 项目要求及技术需求响应分……………………………………………………………………………49分**

**2.1技术性能分 20分**

参询产品完全满足“项目采购需求”的得基本分20分。带“⯁”3项的为实质性技术要求，如不满足，则废标。

带“▲”号的为重要的技术规格参数，共有7项，如不满足，将会被严重扣分，有一项带“▲”号的技术规格参数不满足（负偏离）的，扣2分；不带“▲”号技术规格参数的为一般参数，有一项不满足（负偏离）的，扣1分，扣完为止。

注：不编列技术偏离表或技术偏离表与项目采购需求不实行一一对照的，扣5分。

**2.2技术方案分 12分**

由评委对各参询人项目技术方案(主要根据技术方案中系统功能模块合理性、成熟度、模块化设计和易操作、易管理性)进行独立评审并在相应档次内独立打分。参询人最后得分取平均值（按四舍五入取至百分位，下同），本项满分9分。

一档（0~2分）：每小项2分

①提供了项目设计方案，但对项目背景、建设目标、平台架构、功能模块、实现思路和关键技术未提供详细描述，无法证明能够满足标书中功能要求及性能要求。

二档（2.1~6分）：每小项0.5~1.5分。

①提供了项目设计方案，对项目背景、建设目标、平台架构、功能模块、实现思路和关键技术的理解有基本描述。②技术方案无漏项；

③有简单的安全设计方案；

④基本满足采购文件要求，内容无前后矛盾，基本符合项目需要。

三档（6.1~12分）：每小项1.5~3分

①提供了项目设计方案，对项目背景、建设目标、前端功能模块、后端技术模块，系统技术架构，实现思路和关键技术的理解有详细的阐述；

②方案设计安全先进，灵活成熟，科学合理、安全严密，并提供系统界面效果图；

③参询方案功能模块点对点应答详尽、明晰，能安全满足采购文件要求，内容齐全、表述准确、条理清晰，内容无前后矛盾，技术方案与业务需求高度吻合；提供与HIS/EMR/手麻/重症等系统集成的集成效果图；

④提供与市血站联网及数据同步的解决方案且方案可行。

**2.3 实施方案分 12分**

由评委在打分前根据参询人提供的实施方案独立评审并在相应档次内打分。本项满分12分。

一档（0~2分）：每小项0~0.5分

①简要说明项目实施计划、进度、任务分配表，有实施团队成员名单；

②有简单的系统建设规划、项目培训、需求变更方案；

③与市血站的联网方案描述简单；

④方案基本满足项目需求。

二档（2.1~6分）：每小项0.5~1.5分

①实施计划阐述详细，有详细的项目实施计划、进度、任务分配；明确派出1人以上的驻场施工团队成员名单，实施成员有合理用血管理系统实施成功经验；

②有系统建设规划、建设调研、接口开发、项目培训、需求变更方案；有各阶段关键环节质量控制方案；

③有系统安全管理方案，有与市血站联网方案，但方案描述简单；

④方案合理，有相关系统集成方案，能基本满足项目需求。

三档（6.1~12分）：每小项1.5~3分

①提供项目组织管理，有较为详细的项目实施计划、进度、任务分配，有组织明确的职责分工，明确派出2人以上的驻场施工团队成员，团队成员具有3家以上三甲医院合理用血管理系统实施成功经验；

②有较为详细的项目实施规划、系统调研、具体业务流程梳理、平台部署、接口开发、项目培训、需求变更等方案；有较为明确的实施技术文档，有具体的培训课时安排、培训计划、培训目标、任务等培训内容，有各阶段上线风险控制、质量控制方案，有系统的验收要求等管理办法和实施制度，以控制各阶段关键环节的风险和质量；

③有较为详细可行的联网安全管理方案，实施的安全管理制度，各项安全措施得力，有效保障与市血站系统的联网安全；

④实施方案完整，表述清晰、合理，经济切实可行；有多系统集成及合理的上线切换方案，能够把控整体项目实施进度和质量，方案完全满足项目需求。

**2.4演示得分 5分**

参询人对采购需求一览表中带有“★”且需提供相关功能截图等证明材料的功能描述点进行现场演示，评委在打分前根据各参询人所进行的功能演示过程中体现的各功能的完整性、操作方便、响应快捷、安全性及演示的效果等方面进行综合评定，共5项，每完成一项“**★**”功能演示得 1分；本项满分5分。

注：需演示带有“★”的功能描述点与带“▲”标注重合的，不执行双重扣分，即便未演示或演示展示不充分，也不再另行追扣带“★”标注的**技术方案整体评价分。**

**参询人自行准备演示用设备，演示现场只提供电源（不提供网络连接），并可派不超过两名技术人员进行现场演示。为按要求进行现场演示的或现场演示功能不合格或使用PPT、音视频录像等非真实系统的演示方式的不得分，时间不得超过15分钟。**

**3. 履约能力信誉分 ……………………………………………………………………………………… 17分**

**3.1资质分 本小项 5分**

①参询人所投软件产品厂家具备中国信息安全测评中心颁发的信息系统安全服务资质的，得1分；

②参询人所投软件产品厂家具备中国网络安全审查技术与认证中心颁发的信息安全服务资质认证证书的，得1分；

③参询人所投软件厂家具有具备ITSS信息技术服务运行维护标准符合性证书的，得1分；

④参询人所投软件厂家具有信息系统安全等级保护备案，等保三级的，得1分，等保二级及以下的不得分；

以上证书等证明材料需要提供在参询文件内，要求提供扫描件并加盖公章。

⑥参询人所投软件厂家具有获得省级或以上政府行政机关颁发的自主研发血液相关信息化产品科学技术奖的，得1分（以提供证书复印件加盖公章，要求提供原件核对，不具备不得分）。

**3.2著作权及专利证书分：本小项5分**

①参询人所投产品厂家具有相应的软件研发能力，拥有“医院合理用血管理系统”计算机软件著作权证书的，得2分（参询文件内要求提供扫描件并加盖公章，软件著作权登记证书需在有效期内，**要求提供原件核对**）。

②参询人所投产品厂家有一定的自主知识产权研发能力，具备医院输血类专利证书的，得3分，不具备不得分（需要提供相应的专利证书扫描件并加盖公章，要求提供原件核对）。

注：为避免原件核对和同一时期其他项目也要原件核对产生冲突，可在评审现场通过视频方式向评委进行远程展示，或者参询人在评审工作结束后3个工作日内提供原件核对。

**3.3 企业信用分 本小项2分**

参询人所投产品制造厂家具备中国软件行业协会颁发的企业信用等级评价证书，信用等级为3A级的，得2分；2A级的，得1分；2A以下不得分。

**3.4业绩分：本小项 4分**

评委根据本项目需求相当金额和复杂程度，对参询人所投产品厂商提供近3年（2018年9月1日至参询会截止日）三甲医院用户相同项目业绩证明进行评分。**提供3家三甲医院用户相同项目业绩的，得3分；在3家三甲医院基础上每增加1家加0.5分。最多得4分，低于3家不得分（注：每家三甲医院只计算一个业绩，其合同金额与复杂程度需要与本项目大致匹配）。**

以上提供的证明材料包含相同项目名称的案例合同首页、关键页内容，三甲医院用户的等级证明材料，验收报告复印件加盖公章，案例保证真实有效。证明材料均需加盖参询人签章。

**3.5 实施团队分： 本小项 1 分**

所投产品制造厂家拟安排的项目团队中，至少有两人具有三家以上三甲医院合理用血管理系统实施成功经验的，得1分；少于2名的不得分（需要提供名单，并以提供医院验收单复印件加盖公章为准）。

**4. 售后服务分 ……………………………………………………………………………………………14分**

评委根据参询人提供的售后服务方案（包括人员安排、服务计划、售后服务措施及相关承诺、后续的系统升级服务、日常系统应用技术支持、故障响应时间及处置方式等服务）内容进行综合评价，划分不同档次评分。

**4.1售后服务方案分：本小项2分**

①有售后方案，有具体的人员安排、服务计划，有具体的售后服务措施、无后续系统完善升级服务、无日常系统应用技术支持服务，得0.5分。

②售后方案有具体的人员安排、服务计划，有具体的售后服务措施、有后续系统完善升级服务、日常系统应用技术支持服务，得1分；

③售后方案较为详细，有具体的人员安排、服务计划，有具体的售后服务措施、后续系统完善升级服务、日常系统应用技术支持服务，得2分；

**4.2故障响应服务：本小项3分**

 ①遇故障响应时间在1小时内提供远程服务，如无法解决可在10小时内到现场处置；得1分；

 ②遇故障响应时间在20分钟以上提供远程服务，如无法解决可在5小时内到现场处置，得2分；

 ③遇故障在20分钟内提供远程服务，如无法解决可在3小时内到现场处置，得3分。

**4.3免费巡检维保服务：本小项共3分**

①质保期内提供到现场免费巡检维保服务，一年2次的，得1分；

②质保期内提供到现场免费巡检维保服务，一年3次的，得2分；

③质保期内提供到现场免费巡检维保服务，一年4次的，得3分。

**4.4免费质保服务**：**6分**

免费质保期超过1年以上的，每增加1年，得1分，本项最多6分。

（三）总得分 =1 + 2 + 3 + 4

三、**推荐及确定中选结果给委托招标代理**

1. 综合评选委员会由医院院内人员组成，评选委员会根据综合得分由高到低排列次序，若得分相同时，按评选报价由低到高顺序排列；若仍相同的，依次按照项目要求及技术需求响应分、现场演示分、服务承诺分、履约能力分由高到低顺序排列次序。

2. 采购人将以排名第一的参询报价、参数等内容为参照，报第三方招标代理公开招标。