**货物和服务项目询价文件**

**询价项目名称：手术麻醉管理系统**

**招标人：三明市将乐县总医院**

**日期：2022年9月7日**

 **目录**

1. **询价公告**
2. **报价书**

**第一章 询价公告**

三明市将乐县总医院就手术麻醉管理系统进行公开询价，欢迎国内具有资质条件的供应商前来参加报价。

**一、项目名称：手术麻醉管理系统**

**二、项目内容及要求:**

为提高麻醉安全，规范手术室的工作流程，实现对手术麻醉工作过程管理、实现国家卫健委关于麻醉工作的质控要求，提高麻醉科、手术室的整体水平，满足互联互通成熟度测评要求，建设手术麻醉管理系统，系统功能需求如下：

1. 术前信息管理：手术申请接收安排功能、患者信息获取、手术申请、人员授权管理、调阅手术信息、自动生成手术单、手术分级管理、手术信息汇总；
2. 智能手术排程人员排班：自动排班功能、智能排班规则配置、手术排班概览、图形化排班、手术停台、手术通知、手术批量排程
3. 围术期结构化风险评估与预测：围术期风险评估、评估数据查询、评估注意事项、术后随访、支持移动端与客户端评估
4. 术前访视集成：与his系统集成、与emr系统集成、与pacs系统集成、与lis系统集成、患者病史查阅；
5. 术中信息管理：手术护理管理、三方核查、手术模板定制、器械耗材管理、不良事件记录、术中麻醉记录；
6. 麻醉监护数据自动采集：手术麻醉设备信息采集、数据实时备份、弹窗消息告警；
7. 急诊手术：急诊模式、信息补录、术中患者信息调阅；
8. 医护患协同子系统：手术公告功能、家属公告及谈话功能；
9. 术后管理：术后镇痛管理、术后麻醉总结、手术收费、术后随访、不良事件上报、PACU苏醒管理；
10. 文书模板：术前访视、三方核查、麻醉同意书、麻醉前小结、麻醉记录单、麻醉总结、术后随访单、护理记录单、器械清点单等几十种文书模板；

11、三级医院检测指标：麻醉总例数/季/年、由麻醉医师实施镇痛治疗例数/季/年、由麻醉医师实施心肺复苏治疗例数/季/年、麻醉复苏（Ｓｔｅｗａｒｄ苏醒评分）管理例数/季/年、麻醉非预期的相关事件例数/年、麻醉分级（ＡＳＡ病情分级）管理例数/季/年等；

12、主任工作站：麻醉质控数据上报，包括:麻醉科完成麻醉总例数、急诊例数、麻醉开始后手术取消例数、入PACU患者总例数、入PACU超过三小时患者例数、PACU入室低体温患者例数、转入ICU患者总例数、非计划转入ICU患者例数、手术后按计划拔管患者例数等；

13、查询统计：手术信息统计、麻醉信息统计、医护人员工作量统计、科室工作量统计、报表导出功能、信息检测警报界面等；

14、物资药品管理：药品管理、耗材管理、消毒包管理等；

15、系统管理：基础数据维护、人员权限分配、数据备份等；

16、硬件配置：一体机电脑11台、一体机支架10个、专用连接线一批、双面彩色激光打印机1台、55寸液晶电视2台、平板3台；

17、接口管理：HIS接口、LIS接口、电子病历接口、pacs接口、血站接口、对接集成平台等;

18、满足电子病历应用评级四级、互联互通四级甲等需求。

注：系统必须包括但不限于以上功能要求；模块名称可以不一样，模块功能必须满足；报价总额含接口费。

**三、被询价人的资格要求：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条、二十四条及本询价文件规定条件的供应商。**

**四、报价**

1.1报价以人民币为结算货币。

1.2报价为包含税价、货物运送、人工等费用;

1.3被询价人应慎重合理确定利润，自主报价，不得盲目压价，低于成本恶性竞争。

1.4报价总金额到元为止。

**五、报价书的递交**

报价书递交的截止时间(投标截止时间):2022年9月14日18时00分，提交地点为三明市将乐县总医院信息科（第二综合楼六楼）；报价书要求密封包装并加盖单位公章，邮寄或当面递交。

**六、联系方式**

地 址:三明市将乐县三华南路43号（将乐县总医院信息科）

邮编:353300： 电话：17705986469 联系人：小姜

1. 报价书需附上建设方案或系统功能详细说明。

**第二章 报价书**

致:

根据贵方为 项目的询价函，本签字代表(全名、职务)正式授权并代表被询价人提交下述报价:

据此函，签字代表宣布同意如下:

1.所附询价文件中规定的应提供的货物(服务) 合同包报价总价为人民币 。

1.被询价人已详细审查全部询价文件，将自行承担因对全部询价文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

2.被询价人保证遵守询价文件的全部规定，被询价人所提交的材料中所含的信息均为真实、准确、完整，且不具有任何误导性。

3、被询价人已经过现场踏勘，明确了解全部施工范围和施工内容，明确被询价人的全部权利和义务。

4.与本询价有关的一切正式往来通讯请寄:

地址:\_ 邮编:

电话: 传真:

被询价人代表签字:

被询价人（全称并加盖公章）：

 日期： 年 月 日