第四章　招标需求

1.1. 项目概述

项目名称：上海市第五人民医院绩效系统建设项目

采购内容：为积极响应公立医院高质量发展、DRG/DIP支付改革政策以及公立医院绩效薪酬改革相关政策要求，建设RBRVS工作量绩效模块、科室经济管理绩效模块、学科建设绩效模块、DRG相关的绩效模块、关键质控指标绩效模块，配套采购应用服务器、数据库服务器、国产数据库、中间件及信息系统接口，综合考量医疗工作量、技术难度、医疗质量及未来发展规划等多维因素,融合RBRVS、DRG、科室、学科建设、质控指标等多维度考核体系,激励多劳多得、优绩优酬，调动医务人员积极性，推进各学科协调发展，构建一套科学的高质量发展绩效管理体系。

本项目投标总价上限:135.49万元，软件部分投标上限:118万；硬件部分投标上限:17.49万

1.2.建设背景

近年来，国家及上海市持续深化医药卫生体制改革，全面推进公立医院高质量发展，先后出台一系列关于公立医院绩效改革、薪酬制度优化的政策文件，对医疗机构人力资源管理从“传统静态管理”向“绩效导向、动态适配、精细高效”转型提出了明确指引和刚性要求。

2021年国务院办公厅发布的《关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔2021〕18号）提出，坚持和强化公益性导向，全面开展公立医院绩效考核，持续优化绩效考核指标体系，重点考核医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价等。2024年上海市卫生健康委员会关于印发《关于贯彻落实党的二十届三中全会和十二届市委五次全会精神深化本市医药卫生体制改革的实施方案》的通知（沪卫发〔2024〕10号）提出，以推动优势学科建设为重点，深化研究型医院建设、加强临床专科能力建设、持续优化公立医院绩效监测指标体系，加强绩效监测反馈与改进、推进公立医院高质量发展。2025年上海市卫生健康委员会等八部

门关于印发《2025年上海市深化医药卫生体制改革工作要点》的通知（沪卫医改〔2025〕2号）要求，推进国家临床重点专科建设，实施临床专科能力评估制度、调整优化薪酬结构、深化医保支付方式改革。2026年上海市卫生健康委员会关于印发《2026年上海市医政工作要点》的通知（沪卫医〔2026〕32号）提出，持续完善本市公立医院绩效监测指标体系，探索建立专科医院绩效监测评价体系、推进临床重点专科建设。

因此，不管是国家与上海市政策要求、医保付费的改变还是医院内在管理需求，都倒逼医院进行绩效改革，根据医院战略发展目标统筹考虑医务人员的工作量、服务质量、医疗技术含量和医保结算效益，通过搭建RBRVS+DRG绩效管理体系，充分调动员工的积极性、主动性和创造性，树立正确的医院激励导向和医务人员价值导向，促进医院健康良性发展。

1.3.建设原则

1.3.1.规范性原则

所使用的绩效方案应当符合医改的各项政策要求，严禁给医务人员设定创收指标，医务人员薪酬不得与药品、耗材、医学检查等业务收入挂钩，将医务人员的工资收入与医疗服务的数量、质量、技术难度、成本控制、群众满意度等挂钩，做到多劳多得、优绩优酬、合理拉开收入差距。

1.3.2.先进性原则

绩效管理方案采用国际通行的医务人员劳动价值评价方法，在国内有成功的应用示范用户，进行方案验证的软件系统具有先进的技术水平，有较高的性能。

1.3.3.技术方法本地化原则

由于各家医院面临的绩效问题不一致，绩效管理应高度个性化，投标人应当提供绩效管理咨询服务，在借鉴国际先进的绩效管理理论和其他医院成功实践的基础上，结合医院实际情况，在本院进行本地化研究，使之适合本院的发展阶段，并能为未来发展建立基础绩效管理架构。项目团队应配置专业的咨询顾问，将RBRVS 点数本土化，并依据医院的业务特点进行修正。

1.3.4.安全保密性原则

本项目涉及医院多个内部业务系统数据，系统必须提供完善的安全性控制，分别对不同业务领域、不同级别层次的用户提供其权限许可范围的分析信息和使用权限等，确保整个系统的安全运行。

1.4. 项目总体技术要求

1.4.1. 系统技术要求

系统总体性能要求：本项目系统应满足以下性能指标：

（1）技术指标：支持不少于 50 个并发用户同时在线访问；一般事务处理（信息录入、修改、查询、页面加载）≤2 秒；复杂事务处理（批量数据导入导出、报表统计生成）≤5 秒。

（2）可靠性：系统应具备 7×24 小时运行能力，在发生故障并恢复正常后，应确保数据的完整性及业务流程的连贯性。

（3）稳定性：系统应具备高稳定性，确保功能响应及时、数据处理准确，具备完善的异常处理和自动恢复机制。

（4）可扩展性：系统应支持水平与垂直扩展，支持集群部署与动态负载均衡，满足业务增长需要。

1.4.2. 数据库技术要求

1. 兼容主流国内外数据库平台，满足各类数据库应用场景需求。

2. 备份策略支持每周全备份，每天做增量备份，保存周期可以自由设定，支持任意时间点恢复。

3.支持多数据源数据整理及运用，包括文件数据来源，用户数据来源及系统数据来源整理和运用。

1.4.3. 接口要求

★系统应保证与现行系统实现有效衔接，实现信息的共享和集成。对接过程中产生的费用由中标单位承担(提供承诺函并加盖公章)。

支持跨平台和开放数据接口，按照医院要求进行源码级定制修改，能进行软件集成和系统整合。系统应保持好的扩展性，有利于逐步升级。

1.4.4. 国产化要求

本项目需求内建设的信息系统需满足信息技术应用创新国产化建设要求，需要提供国产服务器、数据库以及中间件。

1.5. 建设内容

1.5.1. 采购清单

软件部分建设内容：

序号	软件系统	数量	单位
1	RBRVS 工作量绩效模块	1	套
2	科室经济管理绩效模块	1	套
3	学科建设绩效模块（医院科室学科评价体系）	1	套
4	DRG 相关的绩效模块	1	套
5	关键质控指标绩效模块	1	套
6	信息系统接口	1	套
	注：本次投标报价应包含税费、人工费、材料费、培训费、接口费、验收费、系统集成费、咨询费、系统软件开发费、售后服务等费用，直到验收合格为止，招标人不再支付除合同价款以外的任何费用。		

配套硬件建设内容：

序号	名称	数量	单位
1	应用服务器	1	台
2	数据库服务器	1	台
3	国产数据库	1	套
4	中间件	1	套

1.5.2.软件需求

1.5.2.1. RBRVS工作量绩效模块

1.5.2.1.1. 方案设计

1.投标人应提供包括绩效调研、现场科室访谈、旧方案问题发掘与数据整理分析、公式设计、方案说明在内的医师绩效核算方案。

2.投标人应提供包括绩效调研、现场科室访谈、旧方案问题发掘与数据整理分析、公式设计、方案说明在内的护理人员绩效核算方案。

3.投标人应提供包括绩效调研、现场科室访谈、旧方案问题发掘与数据整理分析、公式设计、方案说明在内的医技人员绩效核算方案。

1.5.2.1.2. 软件功能

1. 核算方法与基础数据管理

（1）确保与医院的绩效奖金核算方案相匹配，支持多种核算方法，如 RBRVS 和单价制。

（2）支持维护人员职系大类，绩效岗位类别，绩效岗位级别等信息数据，为绩效管理提供统一的基础数据。

（3）支持设置多维度核算周期（月度、季度、年度等），非核算周期的明细与汇总数据仅允许查询、不允许变更，保证核算结果的可追溯性。

（4）支持节假日等日历信息的维护，可区分周末与法定节假日。

（5）支持绩效核算单元的灵活设置，科室、医疗组可作为最小核算单元。

（6）支持与 HIS、病案首页、人力资源、成本核算等医院信息系统的科室字典与绩效核算单元之间的对照关系维护。

（7）支持按病区、科室设置护理时数等参数，体现不同病区、科室的照护难度差异。

2. 数据采集与处理

（1）支持绩效核算数据的自动化处理，涵盖数据采集、清洗校验、核算统

计等环节；各处理环节可配置、可监控，支持手动执行与定时自动执行。

（2）支持自动从相关业务系统按月采集数据，同时支持导入、手工填报等方式。

3. 核算参数与公式配置

（1）支持绩效核算参数的定义与维护，可对缺失参数进行自动检查与提示。

（2）支持手工维护参数的录入，并支持复制历史月份的手工参数，减少重复录入工作量。

▲（3）支持按核算单元配置绩效奖金核算公式；新增核算单元时，系统可按预设规则自动初始化核算公式，减少人工配置工作量；公式支持多层级组合、跨核算单元引用，核算结果可逐级下钻至公式组成明细。（①既有系统的功能截图；②产品功能说明书（操作手册）；③详细的功能实现方案（含界面原型设计、流程设计等）等能够证明功能已具备或可按方案实现的材料，投标人提供其中任一形式的材料即可。）

4. 多维度工作量数据处理方式

（1）支持与 HIS 等来源系统的科室信息定期同步，自动识别新增科室并记录更新时间。

（2）支持收费项目信息的定期同步维护；支持按收费项目设置工作量点数，点数维度（如辅助诊疗、执行、护理等）可自定义。

▲（3）支持为不同科室的同一收费项目设置不同的医护贡献度（点数分配比例），并保证全院总点数一致；支持按收费类别、人员角色（如主刀、助手等）配置点数分配比例。（①既有系统的功能截图；②产品功能说明书（操作手册）；③详细的功能实现方案（含界面原型设计、流程设计等）等能够证明功能已具备或可按方案实现的材料，投标人提供其中任一形式的材料即可。）

（4）支持特殊项目在不同核算单元的差异化点数设置，以及特殊核算单元的差异化核算比例设置。

5. 报表查询

（1）支持绩效参数统计结果、医疗组及核算单元绩效明细等查询，绩效核

算结果可逐级展开查看公式组成明细。

（2）支持门诊诊查、门诊辅助诊疗、住院辅助诊疗、门诊执行、住院执行、护理、护理治疗、护理协作、体检执行等各类直接工作量绩效明细查询；门诊诊查类工作量可按规则明细至医师个人。

（3）支持门诊诊查人次、入（转）院人数、出（转）院人数、住院床日等间接工作量统计查询，可按科室、病区等维度检索。

6. 系统管理

（1）支持用户与角色管理，权限可细化至科室数据权限范围；支持账号启用/停用、密码重置等常规管理操作。

（2）支持按角色配置功能权限，权限粒度可满足医院分级授权管理需要。

（3）支持运行日志与操作日志等审计功能，日志记录内容满足安全审计要求。

（4）支持数据预警功能，可按字段值设置预警条件并对超标数据进行醒目提示。

（5）支持核算流程的批量执行、执行过程监控与执行结果的自动校验，对异常结果给出提示并支持处理。

（6）支持常用格式文件的上传备份，以及各类数据的批量导出。

（7）支持对项目点数、工作量数据、核算参数等进行调整。

1.5.2.2. 科室经济管理绩效模块

1.5.2.2.1. 方案设计

投标人应提供包括具体方案设计、核算公式在内的科室经济管理绩效方案。

1.5.2.2.2. 软件功能

1. 数据导入与核对

支持从医院的财务系统中导入各科室的收支数据。每月自动导入各科室的收入和支出数据，确保数据的准确性和完整性。同时，为科室提供数据核对功能，确保数据的正确性。

（1）支持按月导入、核对、查询接口接入纳入绩效核算的其他成本明细，包括：水费、电费等

（2）支持按月导入、核对、查询接口接入纳入绩效核算的物资出库明细，包括医用物资、总务物资、供应室物资，支持领用金额按月分摊核算

（3）支持按月导入、核对、查询接口接入纳入绩效核算的固定资产折旧明细

（4）支持按月导入、核对、查询接口接入纳入绩效核算的人员工资明细

（5）支持按月导入、核对、查询接口接入纳入绩效核算的门诊收费明细数据

（6）支持按月导入、核对、查询接口接入纳入绩效核算的住院收费明细数据

2. 收支结余计算

根据导入的收入和支出数据计算科室的收支结余，根据预设的收支结余计算公式，自动计算各科室的收支结余，为后续的绩效奖金核算提供基础数据。

3. 绩效奖金核算

支持根据收支结余数据和其他预设参数计算科室的绩效奖金。根据医院设定的绩效奖金核算规则，结合科室的收支结余数据，自动计算各科室的绩效奖金。同时，支持对不同科室设置不同的核算公式，确保绩效奖金的公平性和合理性。

4. 收支结余与绩效对比

具备展示科室的收支结余与绩效奖金的对比情况的功能，为科室提供收支结余与绩效奖金的对比数据。

5. 数据查询与报表生成

（1）支持绩效核算收入查询

1）支持查询患者颗粒度的收入明细

2）支持查询开单口径的收入明细，支持按照年月、开单科室、开单医师条件查询

3）支持查询执行口径的收入明细，支持按照年月、执行科室、执行医师条件查询

4）支持按照执行科室查询各科室各项目的执行数量

5）支持查询各核算单元材料收入情况

6）支持查询按照收入定义核算的科室工作量汇总结果

（2）支持绩效核算成本查询

1）支持绩效核算的成本明细查询

a.支持查询纳入绩效核算的可控（不计价材料）成本明细数据、核算比例及其对应分值

b.支持查询纳入绩效核算的物资领用明细数据、核算比例及其对应分值

c.支持查询纳入绩效核算的计价材料明细数据、核算比例及其对应分值

d.支持查询纳入绩效核算的个人工资成本明细数据、核算比例及其对应分值

2）支持绩效核算成本汇总

a.支持查询纳入绩效核算的可控成本明细按照核算单元汇总数据、核算比例及其对应分值

b.支持查询纳入绩效核算的计价材料明细按照核算单元汇总数据、核算比例及其对应分值

c.支持查询纳入绩效核算的其他成本按照核算单元汇总数据、核算比例及其对应分值

d.支持查询纳入绩效核算的工资成本按照核算单元汇总数据、核算比例及其对应分值

e.支持查询纳入绩效核算的核算单元各类成本汇总数据、核算比例及其对应分值

3）支持查询核算单元按照成本率模型规则核算的明细数据

（3）支持核算单元按照成本率模型规则核算的绩效奖金查询

（4）支持核算单元按照经济指标模型规则核算的绩效结果查询

1.5.2.3. 学科建设绩效模块

1.5.2.3.1. 方案设计

投标人应提供包括医院核心技术目录激励、医院核心病种目录激励、重点专（学）科激励在内的学科建设绩效方案。

1.5.2.3.2. 软件功能

1. 目标管理

支持为各科室设定 CMI（病例组合指数）等学科建设目标值，并记录、跟踪目标完成情况。

2. 核算设置

▲（1）支持 CMI 等指标的核算公式与奖励系数配置；公式与系数支持跨核算周期复用，调整过程留痕。（①既有系统的功能截图；②产品功能说明书（操作手册）；③详细的功能实现方案（含界面原型设计、流程设计等）等能够证明功能已具备或可按方案实现的材料，投标人提供其中任一形式的材料即可。）

（2）支持专项绩效分配单元的设置及专项绩效规则条件的配置。

（3）支持核心病种、关键技术清单的维护及激励规则配置，鼓励科室收治核心病种、开展关键技术。

（4）支持各类专项绩效（门诊、会诊、加班、开台、特需等）核算规则的自定义配置，核算周期包括月度、季度、半年度等。

3. 报表分析

支持专项变动、结转及各类专项绩效（门诊、会诊、加班、开台、特需等）的明细与汇总查询，便于绩效变动的分析与定位。

1.5.2.4. DRG相关的绩效模块

1.5.2.4.1. 方案设计

提供包括 DRG 病种奖惩、RW 阶梯激励、DRG 支付下医嘱科室费用拆分后与

RBRVS 点值相结合的绩效核算方法在内的 DRG 相关的绩效方案。

1.5.2.4.2. 软件功能

1. 数据查询

提供病案首页和正式医保数据的查询功能，可查看患者诊断、治疗、手术及医保结算等信息。

2. 基础设置

（1）支持根据 DRG 核算规则设置病种核算规则与病种费用基准。

（2）支持按字段阈值设置数据预警条件（阈值可由医院自定义），并对触发预警的数据进行醒目提示。

（3）支持标准收费类别与院内收费类别的对照维护，规范收费类别口径。

（4）支持按病种维护费用与住院日的本院目标值、历史值查询及对标值维护。

（5）支持病组设置，对病种进行分类核算；支持病种核算清单与不核算清单的维护。

（6）系统应内置 DRG 病种绩效核算规则库，覆盖病种费用结余、住院日管控等常见核算场景；支持阶梯、区间等多种计算方式；支持转科费用分摊、医护间分摊等分摊规则配置。

（7）支持 RW 激励、费用倍率考核、核心病种激励、代表性病种及代表性手术操作激励等多种激励方式，支持固定额度、点数比例等多种核算方式。

3. 绩效查询

（1）支持患者费用绩效明细查询，包括医疗费用、医保结算等费用明细。

（2）支持按病种核算规则与费用基准，对各病种的绩效进行汇总与明细展示。

（3）支持按科室查询各项奖惩汇总数据，帮助科室了解自身绩效表现。

1.5.2.5. 关键质控指标绩效模块

1.5.2.5.1. 方案设计

投标人应提供包括指标分类、指标改进激励、示例说明在内的关键质控指标绩效方案。

1.5.2.5.2. 软件功能

1. 指标识别

支持基于历史数据分析，识别医院管理薄弱环节，并为绩效考核方案提供数据支撑。

2. 指标对比展示

▲支持关键指标的历史数据、当前值与参考值的对比展示，帮助医院全面了解自身绩效表现；对比结果支持以图表形式直观呈现，并支持按科室、时间等维度筛选。（①既有系统的功能截图；②产品功能说明书（操作手册）；③详细的功能实现方案（含界面原型设计、流程设计等）等能够证明功能已具备或可按方案实现的材料，投标人提供其中任一形式的材料即可。）

3. 目标值管理

支持为各关键指标设置目标值，记录并跟踪目标完成情况，为绩效管理提供参考。

4. 阶梯激励

支持按关键指标完成水平设置阶梯式奖励模式，并与月度绩效奖金相结合；指标达到不同水平时对应不同奖励标准。

1.5.2.6. 系统接口

主要涉及对接业务系统接口：HIS 系统、健康体检系统、RIS 系统、LIS 系统、病案系统、手麻系统、物资系统、OA 系统、财务系统、DRG 系统等，具体如

下：

1. HIS 系统

科室代码、员工数据、收费类别、收费项目字典、门诊收费明细、住院收费明细、挂号费、出入院明细、转科人员明细、处方明细、住院医嘱、门诊住院发票明细、入出院处工作量、门诊收费处工作量、会诊记录单、床位数、床日总量、药品类别、药品字典、药库领用汇总。

2.病案系统

icd10 字典表、出院诊断记录、出入院（转入、出）人数、病案单元对照、日间手术病人信息表、病案首页数据、医院医疗服务量、住院服务量指标、手术字典档。

3.手术麻醉系统

手术记录单。

4.物资管理系统

物资材料大类、物资材料字典档、物资领用明细档。

5.财务系统

工资明细表、其他成本数据、成本代码。

6.设备折旧系统

折旧明细。

7.人事 OA

员工考勤维护。

8.健康体检系统

健康体检项目字典、健康体检明细。

9.DRG 病种管控管理系统

科室 CMI、出院病人 CMI 明细、DRG 病种字典表、DRG 病种各指标结果表、正式医保结算数据。

10.LIS 系统

11.RIS 报告系统。

系统接口应支持 ODBC、WebService、数据库中间库等至少一种主流方式完成对接，具体对接协议以采购人院内各系统实际支持情况为准；对暂不具备自动

对接条件的系统，提供数据导入（补录）功能，确保数据准确完整。

1.5.3. 硬件需求

序号	名称	规格参数	数量	单位
1	应用服务器	1. 服务器高度：机架式，≥2U，配置上架导轨 2. CPU:采用自主可控的 CPU 类型，单颗，核心数≥16 核心，主频≥2.5GHz 3. 内存配置：本次配置≥64G DDR4 内存 4. 硬盘配置：本次配置≥2 块 1.2TB 硬盘 5. 网络配置：本次配置≥2 个千兆网络端口 6. 电源配置：≥两个 800W 电源 7. 产品认证；通过 CCC、节能、环标等认证 8. 服务：原厂 3 年硬件保修	1	套
2	数据库服务器	1. 服务器高度：机架式，≥2U，配置上架导轨 2. CPU:采用自主可控的 CPU 类型，单颗，核心数≥16 核心，主频≥2.5GHz 3. 内存配置：本次配置≥64G DDR4 内存 4. 硬盘配置：本次配置≥2 块 1.2TB 硬盘 5. 网络配置：本次配置≥2 个千兆网络端口 6. 电源配置：≥两个 800W 电源 7. 产品认证；通过 CCC、节能、环标等认证 8. 服务：原厂 3 年硬件保修	1	套
3	国产数据库	1. 兼容国内主流厂商硬件，可运行于海光、飞腾、鲲鹏等硬件体系之上；提供产品兼容认证证书。 2. 支持多种主流国产操作系统，提供产品兼容认证证书。 3. 支持在国产化软硬件平台上稳定安装部署，能够完成历史业务数据平滑迁移，保障应用兼容性。	1	套

		提供具备 CMA 标识的第三方检测机构出具的检测报告。 4.支持主流关系型数据库通用 SQL 语法与事务特性，提供具备 CMA 标识的第三方检测机构出具的检测报告。 5.数据库应具备完善的数据备份与恢复机制，支持全量备份、增量备份及快速恢复，具备数据一致性校验能力，保障数据安全与业务连续性。 6.数据库应支持主备高可用集群部署，具备故障自动检测与切换能力。提供具备 CMA 标识的第三方检测机构出具的检测报告。 7.支持数据库读写分离，可将读操作分流至备节点以减轻主库压力，提升系统整体性能；支持集群节点状态监测与主备角色自动切换，保障业务连续性。 8.产品具有配套的运维管理平台工具，满足 T/CCSA 575-2024《数据库集中运维管理平台技术要求》。		
4	中间件	1. 产品具备国内自主知识产权，提供所投产品软件的著作权登记证书。 2. 产品遵循 Java EE 7、8 以及 Jakarta EE8、9、9.1、10、11 标准规范的官方兼容认证，满足新旧应用系统部署需求。 3. 产品应具备良好的生态环境适应能力，支持多种主流国产操作系统，如麒麟 OS、统信 UOS 等；支持多种主流国产数据库系统，如达梦、金仓、神通、南大通用等。 4. 具备 Web 应用、EJB 应用、虚拟主机、数据源管理、日志审计等基本功能，提供类库管理、图	1	套

		形化监控、JVM 配置等工具。 5. 支持集群部署，提供集群管理工具。 6. 6.要求产品通过中国信通院云原生中间件成熟度评估，成熟度达 4 级以上，提供相关认证证书。 7. 为保证产品安全性，产品须符合 GM/T 0028《密码模块安全技术要求》第二级或以上要求，并提供国家密码管理局商用密码检测中心颁发的商用密码产品认证证书。		

1.6.项目建设周期及售后服务要求

本项目建设周期 9 个月（包含 3 个月试运行）。项目启动 6 个月后，按方案使用绩效管理系统发放第一个月绩效奖金。

项目完成后，投标人需承诺硬件设备按原厂要求提供硬件保修服务，应用系统软件验收合格后提供一年 7*24 小时免费维护服务。

在接到系统故障通知后，投标人必须在 2 小时内响应。对于影响系统正常运行的严重故障（包括由系统软硬件等原因引起的），供应商工程师及其他相关技术人员必须在接到故障通知后 4 小时内到达现场，查找原因，提供解决方案，工作至故障修复，正常服务为止。一般要求保证系统在 48 小时之内修复。

系统中断：中标人由于维护原因需中断系统进行平台升级操作时，提前至少 72 小时（重大自然灾害除外）通知招标人做好相关准备工作，征得招标人同意方可实施。

1.7.项目验收要求

由需求单位安排负责对采购项目进行验收，验收工作将按照采购合同约定的技术标准和参数要求进行。本项目分为软件验收和硬件验收。

软件验收：项目上线完成稳定运行 1 个月，并通过第三方测评机构的软件测评、安全测评和密码测评后，由中标人负责提交申请到需求单位，需求单位按合同约定协调相关人员进行验收。验收合格后出具验收证明，并作为结算依据和质量保证金起算时间凭证。验收内容：技术总结、工作总结、系统运行状况。提交

验收文档，包括：需求文档、设计方案、实施方案、测试报告、验收报告、安全检测报告、配置管理文档、系统运行维护手册、用户操作手册等。

硬件验收：中标人将货物运送至指定地点后，经检验货物型号、规格、配置、数量等无误，货物外包装完好，货物表面无损坏后，而且按照工作任务说明书的规定提供全部技术资料。双方应共同签署《交货报告》，该报告签署日期为相应货物的交付日期。

1.8.技术培训要求

培训范围和对象为系统的业务使用人员、科室管理人员及院级管理人员。

预期培训目标：

（1）使技术人员掌握相关的专业技术，了解应用系统的设计思路，在系统维护、问题排查过程中发挥作用；

（2）使业务人员能够在短时间内掌握应用系统的操作使用；

（3）培训的方式、时间、期限由采购人确定，投标人须予以配合。

1.9.其他要求

1.投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条相关规定的条件。

2.投标人未被列入“信用中国”网站失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站政府采购严重违法失信行为记录名单。

3.投标人及其投标产品或服务符合国家法律法规及强制性规范所规定的条件。

4.投标人应提供具有中华人民共和国国家版权局颁发的软件著作权登记证书【自有或经著作权人合法授权使用的软件著作权证明文件（含著作权证书及授权文件）】，著作权人所登记注册的软件名称可与上述名称略有不同，但功能类似的产品。

5.项目团队人员要求

（1）参与人员应为投标人正式员工。

（2）投标人应为本项目配置满足项目实施需要的人员资源，需至少提供 1 名项目负责人，1 名技术负责人，1 名项目工程师。项目团队人员均应具备同类

项目经验，且根据不同实施阶段轮流驻点在医院，团队人员的交接工作不得影响医院项目整体进度。项目负责人需熟悉医院业务流程，精通绩效方案设计，对项目进度把控能力强；技术负责人具有独立工作能力和经验，了解医院业务流程及绩效系统；项目工程师能够对服务范围内各系统模块进行系统优化修改。项目负责人应具备项目管理认证类证书(信息系统项目管理师(软考高级)》、计算机类或信息技术类专业高级工程师职称证书；技术负责人应具备项目管理认证类证书(系统集成项目管理工程师及以上证书)、计算机类或信息技术类专业中级及以上工程师职称证书；项目工程师应具备有计算机类或信息技术类专业中级及以上工程师职称证书。投标人需保证到场的人数，驻点医院的员工不得随意更换，更换前一个月必须书面通知、并取得医院同意。

（3）本项目的项目管理人员、技术人员资质要求参照评分标准要求执行。

7. 投标人的类似项目经验，自 2024 年 1 月 1 日起完成的类似项目经验情况（以合同复印件、验收证明或履约评价等相关证明材料为准）。

1.10. 付款方式

1. 合同签订生效后7个工作日内：支付软件部分总价款30%，支付硬件部分总价款50%；
2. 项目正式上线，投标人针对招标人的相关人员培训，招标人利用系统，由投标人辅导，按方案发放第一个月绩效奖金后7个工作日内：支付软件部分总价款40％，支付硬件部分总价款40%；
3. 招标人利用系统，按方案发放第三个月绩效奖金，并正式通过验收合格后7个工作日内：支付软件部分总价款25％，支付硬件部分总价款5%；
4. 项目验收合格满一年后7个工作日内：支付软件部分总价款5％，支付硬件部分总价款5%。

投标服务方案中应包含如下内容：

一、系统建设总体服务方案：

1. 详细的技术方案；

2. 系统架构、系统设计、功能说明等内容；

3. 系统安全设计；

二、实施方案：

1、实施工作计划；

2、工作流程、时间安排等；

3、平台测试（含试运行）等重要环节的方案措施等；

三、软件各模块开发方案及软件功能内容；

四、服务综合支撑能力：

1、本项目驻点服务团队配置计划与响应能力；

2、可提供与本项目相关的资源情况；

3、服务响应时间、修复时间、应急预案等；

4、 售后服务人员配备及管理措施；

五、项目服务团队配备情况；

六、系统调试及验收方案；

七、培训方案；

八、其它与本项目相关的服务保障方案等；

九、选用服务类中小企业声明函，所属行业填写“软件和信息技术服务业”。