

重症监护系统点位增补项目合同

合同编号: sjzx26-025

甲方: 江苏省中医院

乙方: 苏州迈特斯医疗科技有限公司

甲方委托乙方开发建设 重症监护系统点位增补 项目(下称“本项目”)。根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国著作权法》和《中华人民共和国计算机软件保护条例》及其它相关法律法规的有关规定,为明确甲乙双方的权利和义务,经友好协商,现就本项目系统软件的设计、开发、测试、安装调试、运行、维护等事宜达成本合同,以便双方共同遵守。

合同有效构成

下述文件是构成本合同协议书不可分割的一部分,并与本合同协议书一起阅读和解释:

第一部分 本合同协议书

第二部分 中标通知书

第三部分 招标文件及澄清补充文件

(招标编号: JSZC-320000-SCZX-G2026-0079)

第四部分 投标文件、投标澄清文件及修正纪要等其它补充资料

第五部分 标准规范

第六部分 图纸(如果有)

第七部分 构成本合同文件的其它文件

上述文件应视为不可分割、互为补充和解释,应一并阅读和解释。若有不明确或不一致之处,以上面所列顺序在前为准。对于同一类合同文件,以双方最新确认的文本为准。

1. 在本项目中,乙方提供的项目内容包括 开发定制软件。

2. 乙方应于中标公示期结束之日起【60】天内,完成项目定制软件的开发、安装和上线调试;中标公示期结束之日起【90】天内,乙方完成项目软件试运行;中标公示期结束之日起【120】天内通过项目验收。

3. 本项目款总额为人民币(大写)贰拾伍万捌仟元整(小写)¥258,000.00。其中:软件系统费为人民币(大写)贰拾伍万捌仟元整(小写)¥258,000.00。

4. 付款方式(本条款按照谈判现场承诺填写)

1) 自本合同签订生效后,甲方向乙方支付项目总金额的 30%,即人民币(大写)柒万柒仟肆佰圆整(小写)¥ 77,400.00 元。

2) 乙方提出验收申请,甲方及时进行验收,验收合格后,乙方向甲方提供全额发票,甲方向乙方支付项目总金额的 60%,即人民币(大写)壹拾伍万肆仟捌佰元整(小写)¥ 154,800.00 元。

3) 免费维护阶段的服务无质量问题,在免费维保期结束(即验收合格满一年)之后,乙方提出申请,甲方向乙方支付项目总金额的 10%尾款,即人民币(大写)贰万伍仟捌佰元整(小写)¥ 25,800.00 元。

5. 甲方除支付约定的款项下,无其他付款义务。所有价格均为含税价格。

6. 对于按合同条款应当扣除的违约金、赔偿金,甲方有权从应付款中予以扣除;对于软件项目或硬件产品未交付、未实施的部分或者其他问题,在交付、实施、更改之前,甲方有权停止付款,待问题解决后再行支付。

7. 本项目中软件系统的免费维保期为验收合格以后 12 个月。

8. 免费维保期满后，维保服务另行招标，年服务费不高于项目金额的7%，服务合同另立。

9. 本合同一式陆份，经甲乙双方签字盖章后生效。甲方执伍份，乙方执壹份，具有同等法律效力。

10. 本合同的附则和附件为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力，但如附则和附件与正文有冲突，以前两页正文部分为准。本合同附件为：附件1：项目要求；附件2：定制软件及软件技术指标；附件3：接口技术参数指标；附件4：保障内容及建设要求；附件5：售后服务承诺书；附件6：中标通知书

甲方：江苏省中医院
电话：025-86617141
法定代表人：
委托代理人：

乙方：苏州迈尔医疗科技有限公司
联系人及电话：
法定代表人：
委托代理人：

签订日期：2026.6.5
签约地点：南京

开户行：
帐号：
签订日期：
签约地点：南京

附件 1：项目要求

一、 项目内容

1、乙方作为本合同项目的受托实施单位，负责提供符合甲方需求的合同软件产品和硬件产品并保障该项目在甲方运行所需开展的各项工作，包括但不限于：根据甲方需求、处理对象以及运行环境等受托开发、提供、安装、调试本项目所需软件，试运行、正式运行并向甲方移交验收合格的项目产品，提供与之相关的免费售后维护、功能修改、技术支持、培训等专业技术服务，按期完成合同及附件约定的其他内容等。

2、在本项目中，乙方提供的项目内容的具体功能内容模块、功能要求、技术参数等详见甲方招标文件、乙方投标文件、各项附件内容，以及本合同履行过程中经双方签字认可的需求规格说明书、变更协议等相关文件。

3、甲方招标文件有要求的、乙方投标文件中未响应的内容以及甲方投标文件中未涉及但乙方投标文件中有承诺的内容，均属于乙方工作内容和需完成的系统软件内容。

二、 项目实施计划

1、在项目实施过程中乙方需提交双方签字确认的系统文档，这里所指的系统文档包括但不限于：

序号	文档名称	交付形式	交付时间
1	需求规格说明书	书面/电子	中标公示结束后【7】日
2	系统上线确认书	书面/电子	系统上线、试运行合格后【7】日内
3	系统验收确认书	书面/电子	验收后【7】日内

2、本合同中，“上线”是指项目软件在实际运行环境进行安装和投入运行的过程。“试运行”是指项目软件上线后，在约定的时间内检验系统运行是否达到验收标准的过程。“验收”是指甲方按照本合同约定的范围对乙方的工作结果进行验证的过程，以双方共同签署的验收报告为成果物。

三、 项目总体需求及实施方案的确定及变更

1、宣布中标后，乙方应及时、全面地向甲方了解情况，调阅有关资料，必要时向甲方相关人员调查，了解甲方现有的相关数据和资料，及时设计软件编制方案、需求分析书、需求规格说明书、项目实施方案等文件供甲方审核。上述文件经甲方审核签字认可后作为本合同附件，与本合同具有同等效力。对甲方经审核提出的意见，乙方应及时回复、修改并交甲方复核，直至甲方完全认可。

2、项目实施过程中，甲方有权对需求规格说明书进行修改，乙方应根据甲方的修改适时地对设计方案和实施方案进行相应修改后交甲方复核认可。

3、项目软件上线前，甲方如对双方实施前确定的软件具体内容及模块（见招标文件、本合同附件、需求说明书、实施方案等双方确认的文件）进行变更，实质性地增加或减少具体内容及模块、功能性能、技术参数等，并由此导致乙方工作量增加或减少 20%以上，则由双方具体协商后另行签署协议，确定变更后的工作范围、合同价款、软件内容等，并按变更后内容实施。

4、甲方对乙方设计的软件编制方案、需求分析书、需求规格说明书、实施方案等文件的审核认可，仅代表甲方对软件的适用性、需求性、可用性的审核，不对上述文件中的技术问题进行审核。上述文件中涉及的相关技术问题及技术调整，仍应由乙方负责并承担相应责任。

四、项目技术指标

- 1、乙方向甲方提交的文档应齐全、正确和可读性强。
- 2、应用软件的帮助应清晰可读，系统错误提示信息应清晰明了，界面应友好，并易于操作和维护。
- 3、系统应充分考虑到今后的扩充和升级，应具有良好的开放性和可扩充性。
- 4、系统应具有可靠的安全和保密机制，确保数据完整、安全和不被非法用户登录（病毒、黑客入侵的除外）。

五、项目的验收

- 1、交付时，甲方有权检查项目产品的外包装是否破损，产品的标识、单据、数量是否与本合同规定不符，如有破损或不符，甲方有权拒收。
- 2、甲方收到全部的项目产品7日内，乙方为甲方进行安装、调试和试运行。

六、服务与技术支持

- 1、乙方免费提供操作人员培训服务
 - 2、软件实施
 - (1) 软件的安装：指软件产品的安装、调试及参数设置。
 - (2) 系统设置：包括应用项目、基础数据的设置（指导）工作。
 - (3) 初始数据录入：协助并规范甲方人员进行初始数据的录入和转入。
 - 3、软件维护
- 自甲乙双方签署《系统上线确认书》起，乙方向甲方提供长期质量保证服务，具体服务内容见《附件：售后服务承诺书》。

4、软件修改及升级

(1) 软件上线后，甲方要求对软件进行修改，如系乙方交付的软件不符合本合同约定或经双方认可的需求规格说明等文件所致，则乙方应无条件免费修改；如甲方的修改要求系对经双方事先认可的软件具体内容、模块、功能、技术参数等（见招投标文件、附件、需求规格说明书等双方确认的文件）进行实质性变更，则应由双方具体协商并另行签署协议。

(2) 软件升级指验收合格的软件产品交付甲方后，由于乙方开发技术更新、应用系统升级或原有模块新功能的增加、补充带来的软件修订、升级，由乙方免费向甲方提供。

5、乙方的维护服务承诺

(1) 乙方接到甲方通过电话、信函、传真、电子邮件等方式提出关于合同范围内的应用软件的服务请求后，在1小时内给予远程响应。

(2) 乙方提供给甲方的服务，对于电话支持不能解决的问题，乙方提供在12小时内技术支持人员现场服务。

七、双方其他权利和义务

1、双方应严格根据本合同实施本项目的内容，并协商解决合作中出现的有争议的问题。

2、甲方权利义务

- (1) 按项目管理要求组建项目工作组，明确项目组织分工：

(2) 负责项目实施的场地安排、硬件网络及数据准备等，按实施进度组织项目验收；

(3) 甲方负责配合乙方的业务数据集成（接口）开发，提供技术支持与相关咨询。

3、乙方权利义务

(1) 乙方提供的软件产品应符合国家有关法律、法规、制度、规范；

(2) 乙方成立专业项目组，指定专人负责项目各环节的实施和服务；

(3) 乙方按照双方确认的项目实施计划组织项目实施，并根据不同实施阶段，对项目实施计划进行细化、补充和完善；

(4) 乙方应对甲方指定的系统管理员进行专门培训，内容包括系统维护、系统安全等；

(5) 乙方所派人员应严格服从甲方项目组的管理及相关规章制度，乙方所派人员应按时完成甲方项目组所安排的任务，乙方所派人员保证不泄露相关项目信息，项目经理及项目团队人员不得出现无故旷工、缺席、迟到现象。

(6) 乙方无偿向甲方提供相应的软件使用文档和相关技术资料，并保证文档清晰、完整和正确。

4、项目组

(1) 双方在项目实施过程中，应当指定项目负责人（代表）壹名，以书面授权形式提交对方备案。项目负责人（代表）负责项目实施过程中的协调、沟通工作，如提出需求变更、发起并召开需求研讨会、协商并签订合同备忘录，确认进度、签署验收报告等一切工程实施事宜。

(2) 甲乙双方均应成立项目小组。乙方的项目小组应由现场常驻工程师和非现场常驻工程师组成，具体人员以书面形式提交甲方备案。乙方确保项目组成员的稳定性和胜任性，且对本项目有足够的时间投入，项目组成员以及其投入的时间要求详见本合同附件。

(3) 本项目没有验收前，未经甲方同意，乙方不得随意更换项目负责人和项目组成员。如需更换，乙方向甲方提出书面原因说明并征得甲方同意。乙方更换项目组成员后的工作人员职称、学历、资历、经验等条件不得低于更换前的工作人员。

八、 版权等知识产权

1、乙方根据本合同约定受托开发的定制软件（包括交付的文档，下同）所包含的知识产权，包括不限于该软件作品的版权（即著作权）归甲方。未经甲方同意，乙方均不得将该软件知识产权（包括不限于版权）转让或许可第三方使用，也不得对该软件产品进行复制、修改、展示、发行、翻译、注释等，或与他人分发共享等以任何方式使用该软件。

2、甲方向乙方购买、乙方出售给甲方的通用软件，该软件产品所包含的知识产权，包括不限于该软件作品的版权归乙方所有。未经乙方同意，甲方不得将该软件所包含的知识产权（包括不限于版权）转让或许可第三方使用，除了甲方因政府部门要求或教育、培训、公益等合理需要外，也不得对该软件产品所包含的知识产权进行复制、修改、展示、发行、翻译、注释等，或与他人分发共享等以任何方式使用该软件。

3、乙方不得根据第三方要求，利用定制软件进行再次开发。乙方对定制软件产品的升级、修改、更新的，不得自己或许可第三方使用。

九、 保密

项目中所涉及的双方的内部资料、数据和其他商业信息，未经有关方许可，任何一方不得以任何形式用于合同之外的目的，不得以任何形式向其他方泄露。任何一方泄密，另一方有权追究泄密方的经济 and 法律责任，要求赔偿损失，直至提前解除本合同。

十、 保证

1、 产品保证

(1) 自软件产品交付之日起 3 年内，软件的载体（磁盘或光盘）出现物理损坏，乙方应根据甲方的书面要求给予免费更换。

(2) 免费维护期内，乙方保证系统的运行从实质上符合（1）与之相关的技术资料（需求规格说明书等）规定，以及（2）双方在本合同及附件中约定的技术指标和功能。如果系统未能按照（1）技术资料的规定，或（2）技术指标和功能运行，乙方应负责对系统进行修正或者在修正不能的情况下，免费为甲方更换符合规定的软件或硬件产品。如因项目产品品质问题造成甲方数据被病毒感染、数据混乱、数据丢失、系统无法正常运行、设备损坏等，乙方应按合同款项的双倍赔偿甲方由此遭受的损失，如仍不足赔偿的，乙方有义务补足。

2、 知识产权保证

(1) 乙方保证交付的软件和硬件产品不侵犯任何第三方的知识产权，包括但不限于专利权、著作权、商标专用权、商业秘密及其他知识产权。

(2) 甲方因在本合同项下使用项目软件或硬件产品，而导致第三方对甲方提起诉讼或控告，指控甲方侵犯其著作权、专利权、商标专用权或商业秘密等合法权利，甲方应立即将任何此类索赔以书面形式通知乙方并要求乙方立即予以处理。乙方应自负费用应诉或处理相关的事务并将为最后的判决或解决方案支付所有费用。甲方应为乙方提供必要的协助。同时，甲方因此而遭受的损失，由乙方承担赔偿责任。发生本条款情形时，乙方有义务在第三方提出侵权指控后，向甲方提供合法的且与被控软件具有相同功能的软件，以保证甲方的使用不受影响。如乙方既不对侵权指控采取措施，又不提供相应的替代软件的；或者甲方使用的软件、账户、财产等被相关部门采取查封、冻结等法律措施的，甲方有权自行与第三方协商，由此产生的费用和支付的赔偿均由乙方承担。

(3) 如果项目产品本身或其使用已经或依乙方的判断可能或即将侵害他人的著作权、专利权、商标专用权或商业秘密等权利时，乙方可以与甲方协商采取充分必要的措施，以使甲方得以继续使用该项目产品、其替代或修改项目产品，在使用替代或修改项目产品时，乙方应保证其功能与涉嫌侵权的项目产品相等且不存在侵权问题。

(4) 如乙方违反本款约定，使得甲方无法继续使用项目产品的，甲方有权解除本合同，并有权要求乙方退回甲方支付的所有费用，给甲方造成其他损失的，乙方应当赔偿。乙方与甲方协商采取必要措施的，不能免除乙方就甲方因此遭受的损失进行赔偿的义务。

十一、 违约责任

1、 甲乙双方任何一方违反本合同的相关规定，应承担相应的违约责任。

2、 双方均不得擅自终止合同或拒不履行合同，任何一方擅自终止合同（对方违约，一方有权解除本合同的除外）或拒不履行合同的，应支付给守约方相当于本合同总金额30%的违约金。

3、 因乙方原因造成软件安装、调试、验收迟延的，乙方应承担违约责任，从延迟交付第10日起，每逾期一日，按合同总价款的1%计算。逾期超过40

天的，甲方有权解除合同，并要求按合同总价款30%支付违约金。如由此造成甲方损失的，乙方还应另行赔偿。

4、如在试运行或验收过程中，乙方交付的系统与本合同及附件约定的技术指标、功能、质量要求不符，拒绝修改或经两次修改仍不符合的，甲方有权解除合同，拒付剩余合同款项，并有权自行或委托第三方对软件进行修改或另行开发，所发生的费用以及遭受的损失全部由乙方承担。

5、如乙方交付的系统（包括软件和硬件）与本合同及附件约定的技术指标、功能、质量要求不符或乙方实施人员人为错误操作，导致甲方设备故障、数据丢失、被盗、信息泄露、系统停止运营甚至停止营业的，乙方应负责赔偿甲方的全部损失。如甲方损失金额难以举证的，乙方同意至少向甲方支付壹万元作为违约金，以弥补甲方损失。

6、如在免费维保期内，乙方对甲方的服务请求迟延履行或拒绝响应的，每迟延（包括拒绝）一天，按合同总价款的1%支付违约金。如项目产品发生故障或问题，导致应用软件不能正常运行，且无法修复，或同一故障或问题经两次修复仍然存在，或项目产品因存在不同故障或问题修复三次以上，甲方有权按合同款项的10%追索乙方的违约金，并有权自行或委托第三方对软件进行修改或另行开发，所发生的费用以及遭受的损失全部由乙方承担。

7、乙方不得用回扣等手段贿赂甲方及其工作人员，如有违反，甲方有权立即解除本合同，由此给甲方造成的一切损失由乙方承担。

十二、 合同变更、补充及终止

1、未经双方书面同意，任何一方不得变更本合同。如有未尽事宜，经双方书面同意后，可签订书面补充协议。补充协议同本协议具有同等法律效力。

2、发生以下情况之一，任何一方有权书面通知对方提前解除本合同：

（1）一方解散、进入破产或清算程序，或被依法关闭；

（2）一方财务状况恶化，无能力履行本合同的。

3、发生以下情况之一，甲方有权书面通知乙方提前解除本合同：

（1）乙方未经甲方事先书面同意，将本合同之全部或部份转让于任何第三人；或将本合同项下的工作分包给第三人实施；

（2）项目产品被捏侵权；

（3）乙方违反保密义务；

（4）乙方其他严重违约，甲方有权提起解除本合同的。

4、本合同项下的定制软件交付甲方后，乙方因解散、进入破产或清算程序、或被依法关闭等各种原因导致法人资格消亡的，在法人资格被注销或吊销前，应将定制的源代码全部交付甲方，以便甲方能继续使用和维护该软件产品。

十三、 其他事宜

1、甲乙任何一方由于不可抗力不能履行或全部履行本合同时，应及时向对方通报情况。在取得双方认可的合法机关的证明后，允许延期履行、部分履行或终止本合同，并部分或全部免于承担违约责任。

2、对于本合同及各附件中未尽事宜，双方应本着务实、认真的态度友好协商。在合同履行过程中发生争议，双方应当协商解决；协商不成时，任何一方可向甲方所在地有管辖权的人民法院起诉。

附件 2：定制软件及软件技术指标

1.1 医护工作站

1.1.1 设备集成

系统支持集成多种监护设备，包括心电监护、呼吸机、血气分析仪等；

支持接入监测数据实时监控功能；

支持集成多参数信息，包括体征信息、告警信息等；

支持对监护设备进行使用统计分析，包括使用时长统计、使用率分析等，并提供设备绑定全流程记录，为科室统计设备使用提供数据支撑。

支持沿用医院整体内网建设，采集数据经医院内网直接存储至信息中心大数据服务器机房；

支持适配多种场景，包括已完成原设备厂商中央站组网的联网设备、通过有线连接的单机设备、通过有线连接的自组网设备、使用无线网络连接的单机设备；

系统具备高性能分发组健，集成信息以无阻塞通讯方式将海量、复杂的数据进行分发。

1.1.2 信息集成

支持多种方式与医院其他信息系统集成，实现数据互联互通；

集成方式包含但不限于视图、Web Service、存储过程、HL7 等；

需集成的医院信息系统包括但不限于 HIS、LIS/PACS-RIS、EMR 等；

HIS 系统集成：包括但不限于进行科室分区、患者基本信息、工作人员基本信息、床位信息、患者在院信息、医嘱信息等的交互。

LIS/PACS-RIS 系统集成：包括但不限于进行检查、检验信息的集成交互、结果数据、过程数据、报告调取等。

EMR 系统集成：包括但不限于与医生电子病历信息的交互，包括诊断信息、病程记录信息、出入院信息的集成和交互、医嘱执行信息交互等。

1.1.3 床位管理

支持以床头卡的形式显示当前科室所有床位的情况包括在科、空床、预约、当日新入、紧急入科；

支持在空床头卡上快速进行患者入科、出科、换床、预约、紧急入科、取消预约、设备采集绑定、患者特殊标识标记等操作；

点击床头卡可快速的查看到患者的基本信息其中包含姓名、年龄、床位号、身高、体重、入科时间、住院号、患者来源、诊断信息、入科小结、家属信息、手术等信息。

支持显示当前科室所有床位的情况包括在科人数、空床、预约、当日新入、转出、出院和死亡患者人数；

支持实时更新所有床位情况；

根据护士每日排班提供护士自主选择当前负责患者，并且只显示所负责的患者列表。

支持为入科患者预先锁定床位，并提前录入患者基本信息，便于后期患者入科后的信息维护；

支持随时取消预约。

患者紧急入科，正常录入信息进行治疗；支持后期补充患者信息与系统待入科患者信息进行合并。

支持自动提取入科患者的基本信息，提供基本信息的核对与实录，并提供设备绑定，完成患者入科。

支持在科患者床位更换；

持患者绑定的设备各自解绑并重新绑定。

系统自动集成医嘱中待出科患者；

支持出科患者按质量安全标准审查，同时支持出科转归情况（好转/痊愈/死亡/自动出院）、出科去向；

支持强制出科，患者未填写完评分，显示提示文字，签名出科。

支持同时绑定多个设备与解绑；支持自行选择机型、型号、绑定时间；

支持自行设置开始频率、开始持续时间、频率；支持根据机型展现报警设置正常区间。

支持授权用户管理特殊标识数量；

支持为入科患者添加特殊治疗标识，特殊标识包括但不限于护理级别、危重程度、饮食方式、高危风险等；

支持自动显示匹配的特殊标识。

支持快捷显示质控统计的填写情况，提供填写快捷入口，与待处理填写同步，与统计中心-质控统计同步，与强制出科签名相关。

支持提供查看所有已出科患者基本信息及在科病情信息；

支持搜索查询已出科患者，并提供已出科患者进行取消出科操作。

1.1.4 入科管理

支持入科患者基本信息自动提取和维护功能；

系统支持提取的信息包括但不限于住院号、姓名、性别、年龄、身高体重、BMI、体表面积等；

支持配置信息设置是否必填。

支持自行添加删除诊断信息，修改查看历史信息；支持添加信息时默认获取上次诊断信息；

支持显示患者在本次入院期间的科室流转信息；

支持自动提取患者多次出入科时间，供医护人员快速判断 15 项国家指标中的转出 48H 内重返；

支持自行维护患者的手术信息；

支持自动集成患者手术信息，供医护人员快速判断 15 项国家指标中术后非计划转入；

支持配置信息设置是否必填；

支持自行维护患者家属信息。

1.1.5 设备总览▲

支持提供全科室设备绑定一览，可查看已绑设备床位、各类设备当前绑定数量、今日新绑/解绑数量、每个床位的设备绑定情况；

支持以床头卡形式展现非空床位的设备绑定总览，同步科室总览内设备绑定信息；

支持床头卡进行设备绑定操作；

选择床头卡查看当前设备绑定信息；查看每个设备的绑定参数明细，支持设备绑定后预警值调整。

1.1.6 医嘱管理▲

支持提供医嘱拆分的功能，同步 HIS 医嘱；

支持按照长、临，频次，途径等进行每日医嘱拆分工作，保证医护人员执行时的数据来源；

支持新开医嘱/未同步医嘱提示；

根据医嘱途径以及类别（长嘱、临嘱、药嘱、非药嘱等）自动将医嘱进行分类显示，便于随时查询需执行医嘱；

药嘱：支持不同药物医嘱处理的处理方式与处理场景，并提供智能互动操作支持；

非药嘱：支持多种非药物医嘱处理的处理方式与处理场景，并提供智能互动操作支持。

支持对医嘱进行分类、可视化显示并操作；

支持执行过程中提供执行、结束、暂停、终止、过程事件、流速或滴速变化；

支持每条医嘱都有独立、明确、连续的形式表现，同时支持静脉用药的通路选择；

支持自动记入护理记录，可自行设置记录模板，减轻护士做完一项医嘱后还需重新书写一遍护理记录的工作量；

支持医嘱小时入量的自动计算功能，有助于护士了解入量的信息来掌握病情；

支持同一时间，相同的途径进行批量操作；

支持根据时间自动切换班次；上一个班次未完成的医嘱自行延续到下一个班次显示，以保证医嘱执行不遗漏；

支持查询其他班次的医嘱执行情况；支持正常执行医嘱自行快速录入或补录功能。

支持抢救模式医嘱快速录入和补录功能。

支持智能识别可能匹配的录入医嘱和同步医嘱，形成一对一预选组合，提供关联确认展示界面；

为不满足智能关联条件或解除关联的录入医嘱提供手动匹配关联途径，支持在同一医嘱列表中自由建立录入医

嘱和其他同步医嘱的一对一关联关系；

支持录入医嘱和同步医嘱关联关系查看、建立、解除。

支持最新状态跳转，可跳转到最新状态所在的日期班次，快速定位医嘱进度；

基于医嘱知识库，进行医嘱智能自动提示；支持提示输血等特殊医嘱、过期医嘱、医嘱晶胶属性、摆药描述、超过执行时间 24 小时未执行的医嘱。

1.1.7 护理管理▲

支持按照班次从设备中自动提供患者生命体征数据提取功能；

支持连续的曲线展示生命体征趋势图；

支持自行添加与修改提取数据，支持查看其他班次记录；

支持以柱状图的形式展现每个时间出入量平衡；

支持 CRRT、泵入药物、瞳孔、神志、疼痛、各种观察和评分记录；

支持无法测量录入：某些指标无法测量时，可点击自动填充“无法测量”标识录入；

支持平均血压可根据收缩压和舒张压自动计算得出；

支持体征数据指标异常超于最低值或最大值时，有特殊颜色数值标注。

支持以列表、人体图两种形式展现管路状态，同时在知识体系支撑下，可按不同分类模式展示：如高，中，低 危险度导管分类；

支持导管各项评估，监测内容的录入；

能提供导管计划，非计划插管，正常拔管，意外拔管等医疗质量相关性数据录入和统计；

支持导管置管、导管管理和每日评估；

支持用户手动添加导管字典；配置后自动生成导管有效期至具体日期；

支持在管路监测过程中提供互动操作界面，打开记入护理措施，自动给出规范的描述记录；

三管评估：支持气管内导管、血管内导管、导尿管数据提取，包括管路基本信息、管路维护评估指标信息、管路处置信息；支持 VAP、CRBSI、CAUTI 感染情况数据提取；支持对三管评估记录进行审核。

支持以列表、人体图两种形式展现皮肤状态，同时在知识库的支撑下，按照解剖学的要求，将皮肤内容标记在人体模型上，可进行皮肤护理操作记录；

支持规范的皮肤部位、描述、结论的记录；

支持在皮肤护理过程中提供互动操作界面，打开记入护理措施，自动给出规范的描述记录；

支持压疮的全周期管理，包括来源、发生时间、部分、面积等信息的完整记录，并可上传富媒体材料。

在知识库的支撑下，按照解剖学的要求，将口腔护理内容标记在口腔模型上，可进行口腔护理操作记录；

支持规范的口腔护理部位、描述、结论的记录；

支持在口腔护理过程中提供互动操作界面，打开记入护理措施，自动给出规范的描述记录。

支持基础护理配置及快捷记录功能，操作包括但不限于擦浴/洗头、翻身/拍背、运动、保护约束、末梢循环等；支持所有基础护理记录，按时间顺序全部采集到历史基础护理中；

支持用户自定义基础护理；支持历史护理记录筛选、查阅。

支持所有常规护理记录，按时间顺序全部自动采集到的历史护理记录中；

支持用户自行设置护理记录模板，支持护理记录模板选取和修改功能；

支持快捷键从“医嘱”自行选择医嘱信息记入护理措施；

支持快捷键从“检验”自行选择检验信息记入护理措施；

支持对护理记录标记标签，如常规护理、抢救护理、交班护理、会诊护理等；

支持查询患者其他班次的护理记录单；

支持对护理记录单进行双签名审核；

支持模版权限，管理员建立的全部可见，个人建立的仅个人可见；

支持历史护理记录审核签名后，再次修改记录内容进行提示，确定修改移除签名。

1.1.8 评估评分

支持展现患者入科后所有评分，并用颜色来区分危重等级（较好、轻微、中等、严重、致命）便于查看分析；

支持月份展现患者每天的评分并可以查看历史评分。

提供 ICU 护理常用评估项：GCS、RASS、CPOT、CAM-ICU、肌力评分、FPS、APACHE II、Caprini、NRS、Braden 等；支持根据指南及医院规则进行修改和添加；

支持一键提取评分项目所需的相关数据，方便医护人员快速得到分值，同时也降低人为查找错误因素。

支持查看历史评分记录，自动形成相应的趋势图，综合展示趋势分析，提供评分历史记录详情展现；

定时提醒：提供评分定时提醒个性化配置，支持按天&班次定点提醒和按小时时间间隔提醒，可依据患者病程调整评分提醒频次；支持单项评分定时提醒频次设置和多项评分定时提醒批量设置；

评分程度提醒：

支持依据配置显示近期评分严重程度，提示相关护理措施和注意事项，为护理工作提供规范性指导。

1.1.9 快捷操作

支持发布患者重要关注事项，提醒医护人员注意；

支持信息的添加、修改、删除；支持信息排序功能；支持自行决定信息是否显示。

护士交接班：

支持显示患者基本信息包括：床位号、姓名、住院号、入科时间、手术信息、最新诊断；

支持自动集成患者体征趋势图、当日新开医嘱、当日导管情况；

支持手动书写交班小结、接班备注；支持显示交班人、接班人用户名称；

支持验证接班人用户、密码是否正确；支持暂存信息，确认后在进行交班；

支持查看、删除历史交班信息。

支持一键式抢救模式，启动后系统自动进入预设的抢救时期患者体征密集采集模式，支持修改采集频率；

支持抢救药物、抢救措施快速记录；

支持查看患者历史抢救记录详情。

特护单：

支持系统实时集成显示特护单信息；

支持直接选择日期、科室、患者进行筛选查看功能；

支持特护单预览/打印功能；

支持显示患者基本信息包括：床位号、姓名、住院号、性别、年龄、身高、体重、日期、入院时间、入 ICU 天数、术后天数、诊断；

支持显示体征趋势图并实时记录；

支持显示采集呼吸机上参数和患者实际呼吸指数，每小时实时记录；

支持显示包含药物和非药物，每小时记录详细的入量情况；

支持显示患者每天引流类导管的排出，每小时记录汇总；

支持显示每小时平衡，根据入量、出量，计算出每小时的差值；

支持显示执行当天 24 小时内的所有医嘱信息的用药记录；

支持 24 小时入出量汇总，分班次统计不同项目的在固定时间段内的入、出总量，并计算 24 小时内的入出情况；

支持显示护理记录包括：记录患者不同时间点的床旁护理情况、每班次对患者管路监测评估形成必要的记录护理记录、详细记录患者 24 小时内的各种护理操作、用药情况、评估情况、特殊事件等病情观察与措施；

支持查看所有类型的记录单，可对查询出的记录单历史记录进行排序切换查看。

1.1.10 查房总览▲

支持自动采集监护仪信息并以曲线图的方式显示患者生命体征信息和趋势，按天展示生命体征变化趋势；

支持展现危重评估、呼吸通气、新开医嘱、停止医嘱、检查信息、导管情况等模块信息；

支持查看患者历史信息。

支持提供在科患者的基本信息、生命体征信息功能，并提供体征信息时间检索功能：

支持同步体征监测、呼吸监测各个时间点数据。

支持提供在科患者的入院记录、入科记录、日常病程记录、专家查房记录、会诊记录、患者与手术相关的记录等详细病历资料；支持对患者们在科期间的病例历史资料，提供时间顺序查询；

支持按照分类导入 HIS 病情记录。

系统提供在科患者的所有医嘱信息；

支持对医嘱分类：长期医嘱/临时医嘱、当日医嘱/历史医嘱、药嘱/非药嘱，便于快速查询患者医嘱开立情况；

支持每条医嘱均有医嘱类型、开始时间、医嘱名称、使用规格、使用数量、频次、用法、停止时间显示，便于迅速了解患者医嘱执行情况。

支持提供在科患者的检验信息，包含但不限于血常规、肝功生化、电解质、血气分析、凝血功能、降钙素原、心肌酶谱等报告信息；

支持自动提示患者检验指标异常值/不同颜色标注；

支持对患者们在科期间的检验历史资料，提供时间顺序查询；

支持出现异常指标会伴随特殊颜色标识，并可一键筛选出全部异常指标进行查看；

支持单项指标点击快捷键可跳转到指标的详细趋势。

自定义分析：

支持自定义趋势组合新增、修改、删除操作；

支持自定义趋势组合配置，可进行跨检验单自定义组合指标，进行多维度趋势分析；

支持对多个患者复用自定义组合指标，对患者个体的未出检验结果快速跟踪。

支持提供在科患者的检查信息，包含但不限于普放、CT、B 超等报告信息；

支持提供影像资料，相关影像资料可以调整布局、透明度、缩放等功能，便于诊断患者病情；

支持对患者们在科期间的检查历史资料，提供时间顺序查询。

支持完整集成床旁监护系统生成的护理记录单并可供导出，供专家查询患者监护情况；

支持患者在科期间的、护理记录历史资料，提供时间顺序查询；支持特护单pdf 格式查看。

1.2 统计与决策支持

1.2.1 日常统计

系统以直观的图表展示科室运营情况的统计，帮助科室进行全方位的管理；支持的统计包括但不限于收治统计、抗菌药物统计、管路统计、皮肤统计、设备使用统计等。

1.2.2 设备统计

设备基础统计：支持对监护设备进行全生命周期管理，包括设备品牌、型号、采购日期、维修登记等；

患者绑定统计：支持查看每个患者使用设备的统计情况；

支持按照病区、出科时间、在科情况、患者姓名进行筛选查看；

支持对绑定记录进行删除、新增和解绑；

设备使用统计：支持查看所有设备当前绑定状态；

支持查看每台设备的绑定历史记录，包括每次的绑定、解绑时间、绑定患者、上机时长、解绑人、最后同步时间、报警累计等信息；

支持对绑定记录进行删除、新增和解绑。

1.2.3 质控统计

支持选择科室、月份进行查询功能；

支持以柱状图的形式展现至查询月份一年的趋势图数据；

支持显示每个指标的计算方式；支持展现每个指标的详情信息，并支持补录需修改；

支持自动提示患者指标是否修改/不同颜色标注；

支持显示本次操作用户/上次操作用户；

支持以 excel 格式导出数据。

数据补录：提取 APACHE II 和 SepticShock 未填写完全的情况，方便用户快捷填写；

一键上报：按照重症质控上报中心的填报要求，提供质控数据汇总预览，支持导出到本地；

提供重症质控上报中心对接方式，支持数据直接上报。

支持 2015 年度公布的 ICU 国家质量上报的 15 个指标的自动统计功能，并支持 15 项指标分项明细查询过程追溯：

1. ICU 患者收治率和 ICU 患者收治床日率；
2. 急性生理与慢性健康评分 (APACHE II 评分) ≥ 15 分患者收治率 (入 ICU24 小时内)；
3. 感染性休克 3h 集束化治疗 (bundle) 完成率；
4. 感染性休克 6h 集束化治疗 (bundle) 完成率；
5. ICU 抗菌药物治疗前病原学送检率；
6. ICU 深静脉血栓 (DVT) 预防率；
7. ICU 患者预计病死率；
8. ICU 患者标化病死指数 (Standardized Mortality Ratio)；
9. ICU 非计划气管插管拔管率；
10. ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管率；
11. 非计划转入 ICU 率；
12. 转出 ICU 后 48h 内重返率；
13. ICU 呼吸机相关性肺炎 (VAP) 发病率；
14. ICU 血管内导管相关血流感染 (CRBSI) 发病率；
15. ICU 导尿管相关泌尿系感染 (CAUTI) 发病率；

支持质控指标过程质控管理，实时监控质控指标的执行状态，分类提醒医护人员进行操作；

支持 15 项数据分子分母明细及数据来源展示。

1.2.4 临床诊疗辅助决策▲

支持每日医生工作核查功能，包括：诊断修订、血流动力学和组织灌注、呼吸支持、血液净化治疗、营养、血糖控制、镇静镇痛、电解质酸碱平衡紊乱、DVT 预防、感染和抗菌药物应用、免疫功能的评价及调整、危重程度评估、康复锻炼、导管维护及监控、应激性溃疡的预防等；

支持患者出院工作核查、死亡患者工作核查。

支持展示患者营养计算详细信息；

支持自行填写数据系统自动算出热量分配；

支持提取已有字典的医嘱信息；支持字典维护功能；

支持保存信息后历史记录列表显示用户名称；支持查看历史详情。

系统具有患者每日所需营养量的计算，营养监测历史记录追溯功能

支持 sepsis 预警，系统根据患者是否存在感染性休克或脓毒性休克进行判断是否激活集束化治疗操作；

支持集束化治疗，根据集束化治疗标准自动匹配 3h/6h 内检验检查、医嘱开具及执行等关键信息，实现集束化治疗完成情况的统一展示及记录，同时可以手动进行标识集束化治疗的完成情况；

系统可根据记录的数据自动统计到感染性休克 3h/6h 集束化治疗（bundle）完成率。

1.2.5 智能提醒▲

支持识别质控数据应评未评的患者个人，弹窗提示质控未完成事项；

支持与设备绑定自定义预警范围联动，获取设备采集到的异常体征值并进行即时通知提醒，提供异常体征列表快速定位；

支持异常检验指标获取与即时通知提醒，提供异常检验单快速定位；

支持特殊医嘱信息获取，包括特殊医嘱类别、特殊医嘱名称、默认执行情况，对即将执行的特殊医嘱进行通知提醒，并提供医嘱执行列表快速定位。

支持显示待处理事件数量；支持待处理事件全部完成后处理事件模块消失。

预警处理：

支持异常体征、异常指标、特殊医嘱执行等通知提醒总数显示；

支持提供 24h 通知详情暂存，提供快捷定位通知来源。

SepticShock 填报提醒:

支持实时监控 SepticShock 填报情况, 动态显示未完成数量, 提醒医护人员进行操作:

提供 SepticShock 填报快捷入口; 持实时监控质控指标的执行状态, 分类提醒医护人员进行操作。

APACHEII 评分填报提醒:

支持实时监控 APACHEII 评分填报情况, 动态显示未完成数量, 提供入科超 24h 未填写强提醒及实时填报数据提醒; 提供 APACHEII 填报快捷入口。

本院收治情况填报提醒:

支持本院收治情况每月智能提醒, 动态显示未完成月份, 提供按月份填报的快捷入口。

1.2.6 教程功能▲

为科室用户提供系统学习自助式解决方案, 按照高频问题、常用模块分类,

支持快速定位;

支持搜索关键词进行全文检索;

支持按模块划分系统功能, 依据模块快速定位教程;

支持图文结合方式展现使用教程, 提供有实操性、简单易学的教程内容。

1.2.7 评级支持

需满足医院在各评级中重症监护相关的功能要求并配合医院完成相关评级文档, 评级包括但不限于《电子病历系统应用水平分级评价标准》六级、《国家医疗健康信息医院信息互联互通标准化成熟度测评方案》五乙等。

附件 3：接口技术参数指标

1) 需负责完成我院紫东 ICU 区域的所有呼吸机、血气分析仪、监护仪等医疗仪器的设备接入与数据采集。（注：如果存在仪器设备输出接口被封禁、设备系统需升级或者接口文档缺失等情况，乙方需负责协调完成，如产生第三方费用应包含在总价中。乙方需免费提供对接所需的采集套件。）需对接的设备清单包括但不限于下表：

序号	区域	设备类型	品牌型号	数量
1	紫东院区 ICU	监护仪	飞利浦 N17	11
		呼吸机	哈美顿 G5	2
			飞利浦 V60	2
		CRRT	金宝 CRRT	2

2) 根据我院的具体需求与我院其他系统进行对接：通过 Webservice 技术+SOAP/TCP/HTTP 协议的接口方式实现与我院集成平台的无缝对接。满足与我院 HIS、LIS、PACS、电子病历、护理等系统间数据的互联互通。对接所产生的费用应包含在总报价中。

3) 乙方对于医院提供的电脑、打印机、PDA 等硬件设备，需提供免费的系统接入。

4) 需接入重症监护系统的总床位数：9 床。所有软件授权需为免费永久权限。

附件 4：保障内容及建设要求

1、人员配备要求

实施期间，必须组建不少于两人的实施团队（含项目经理一人，实施工程师一人），项目经理有同类项目的管理经验，并有 3 年以上项目经理经验。须派遣至少两名具有多年医疗行业大型项目经验的专业工程师驻扎医院内进行开发、实施工作，直至项目完成并顺利开展。投标方驻场人员需遵守我院的相关管理规定。

2、完成时间要求

需结合院方实际情况，拟定详细的系统实施计划，含需求调研、客户化修改、测试、试运行、培训及上线，并明确项目的具体实施时间。全部软、硬件功能的部署须在收到中标通知书后 90 天内完成。

3、验收要求

1) 由采购人或其单位对整个项目的成果数据进行验收，如相关成果数据未达到要求，供应商应及时进行修改。并且，由此增加的费用和相应的费用由供应商独自承担。

2) 验收时需按照医院要求交付相应的需求规格说明书、数据库详细设计说明书、全部源代码、测试报告、用户手册等验收资料。

4、维保及售后要求

1、自验收合格起提供 1 年的质保期，质保期内提供功能增强性维护等应用软件系统扩充升级（其中包括系统维护、跟踪检测、数据迁移等）、工作参数修改、数据字典维护、用户权限控制、操作口令或密码设置和修改、数据安全性操作、数据备份和恢复、故障排除、系统迁移等服务，保证软、硬件能够正常运行。投标方需在投标文件中注明质保到期后的维保方案及价格。

2、系统故障报修的响应时间：所有软、硬件故障报修应为即时响应，并须在 1 小时内解决故障，恢复系统的正常使用；保证 7×24 小时的维护响应。

5、项目建设方案要求

供应商应根据项目要求和建设内容，提供详细的总体设计方案、实施方案、培训方案、验收方案、售后服务方案和续采方案。

1) 总体方案

供应商应根据招标文件要求提供具体详实设计方案，包括但不限于系统应用架构、系统逻辑架构、系统数据架构、系统集成功能等内容。

2) 实施方案

供应商应根据招标文件要求及本项目特点，制订项目实施方案，包括联合调试方案、各节点时间进度、人员配置安排等。实施方案应做到完整全面、科学可行，并有针对性，配备具有相应资质和经验的项目经理及技术服务人员，服从采购人管理要求，确保在规定的交付时限内完成；

供应商应成立专门的项目实施团队，项目经理应具有 3 年以上相关项目实施工作经验（提供项目经理基本情况介绍及供应商 6 个月以来任意一个月为其缴纳社保的缴费记录），并参与项目整个开发和实施的过程。如有驻场人员需遵守院方的各项工作规章制度，并与院方作息时间一致。

供应商应对项目的需求分析阶段、系统配置、系统集成实施准备阶段、系统培训阶段、系统部署阶段、硬件安装调试、系统试运行阶段、系统验收阶段做出详细的实施方案。对项目的组织机构、人员及职责、工作内容、进度计划做出详细的安排。

项目实施流程需按照医院管理规定进行，详细记录系统开发上线的全过程，形成完善的工作文档（包括开发、测试、培训、发布等相关文档），并在信息管理系统中归档。

需遵守医院的信息安全规章制度，未经许可不得泄露医院任何资料包括技术文档，数据文件，应用程序等，遵守患者隐私保护相关规定，不得泄露患者个人资料、医疗档案等。

供应商应具有完善的质量管理和控制体系。对本项目的风险预见以及风险规避有系统的解决方案，对项目进行中的突发事件有应急预案。

3) 培训方案

供应商应提供完善的培训方案，培训方案包含培训内容、培训课时等。系统的培训工作要在系统上线试运行前完成，并在培训前编制专门的培训材料。供应商应安排具备相应资质和经验的技术人员，对采购单位使用部门主要技术人员和骨干用户提供全流程使用及维护培训，对普通用户提供使用培训，确保相关人员能熟练掌握设备或系统的日常使用及维护。

4) 验收要求

本项目正式上线稳定运行 3 个月并且达到院方的验收标准后，双方组织验收，共同签署验收合格同意书。

在项目验收时应将系统全部有关技术文件、资料、及安装、测试、验收报告、数据结构等文档汇集成册交付院方。

主要验收文档包括但不限于：

安装程序

项目计划书、报告、需求变更单等项目文档

项目实施方案、项目实施计划

系统解决方案、系统应急预案

系统软件说明书、用户手册

系统安装手册（包括服务器数据库的安装）

系统操作手册、系统维护手册

系统验收标准、功能验收报告

总体验收报告

所有子系统后台数据字典（包括表名、主键、索引、字段名称、数据类型、长度、字段中文说明、表数据业务关系描述等）

与第三方系统数据接口技术说明文档

5) 售后服务方案

投标人需提供详细的日常维护方案，保障医院各项业务的连续性与高效性，及时处理系统故障与性能问题，满足医院不断发展的信息化需求，提高用户对信息化平台的满意度。方案包括但不限于维护目标、维护范围、组织机构、维护内容、维护流程等内容。质保期内供应商应采用定期走访、现场服务、电话和网络咨询等方式为用户提供全方位技术服务；供应商提供 7*24 小时的电话热线咨询服务。对于系统在使用过程中出现的问题，应在 10 分钟内响应，30 分钟内提供处理意见；若远程维护不能解决，则在 60 分钟内技术人员须到达现场维修。发生影响系统正常运行的故障，致系统瘫痪等严重问题，供应商须在故障发生后 1 小时内予以解决，造成恶劣影响的，根据医院相关规定进行处罚。

附件 5：售后服务承诺书

承诺函

致：江苏省中医院：

我 苏州迈特斯医疗科技有限公司 参与此次 重症监护系统点位增补 项目

应答，现声明如下：

(1) 本次采购的软件要求不影响现有的业务系统，供应商要负责平台的部署。本项目投标总报价包括本次采购、安装调试、数据和售后服务等所有费用；

(2) 供应商提供的软件平台（系统）与江苏省中医院现有系统、集成平台无缝集成，包括系统及集成平台所需所有信息。投标系统免费与江苏省中医院集成平台对接，以及免费与江苏省中医院各院区该软件系统间、该系统与其他系统的对接，免费配合江苏省中医院以后的所有过级、评级改造需求。上述工作均含在此次报价中，且不再另行向采购人收费。

(3) 供应商提供的软件平台（系统）终身免费开放软、硬件接口，即无条件配合采购人增加软件工作站点、无条件配合采购人接入新的硬件设备、无条件配合采购人的其他软件完成与本平台（系统）对接，如需接口开发，由于关联不确定的第三方，供应商承诺如产生接口费用供应商不再另行向采购人收费。上述工作均含在此次报价中，且不再另行向采购人收费。并保证所涉系统正常运行。

(4) 在不涉及大版本升级的情况下，无条件配合医院调整功能、需求。软件功能满足采购人个性化需求修改，且不再另行向采购人收费。并保证所涉系统正常运行。

(5) 采购人只提供项目所需硬件资源基础设施，供应商为本项目提供的所有软件（含服务器端的操作系统、数据库等第三方软件），均需为正版软件，若由于未使用正版软件引起纠纷或处罚，由供应商负责。

附件 6：中标通知书

中标通知书

敬：苏州迈特斯医疗科技有限公司

江苏省政府采购中心现通知贵公司(单位)，经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司(单位)已成为JS20-320000-SCZX-G2026-0079号江苏省中医院紫东院区重症监护系统点位增补项目分包1的中标供应商。

中标金额：258000.0000元

请贵公司(单位)在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！

地址：南京市建邺区汉中门大街145号

电话：025-83668526

备注：

1. 中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政府采购贷”专栏。

2. 如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购〔2023〕150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。

