南通市政府采购合同（服务）

项目名称：南通市妇幼保健院急诊医学信息系统项目

项目编号：JSZC-320600-JZCG-G2025-0186

甲方：（买方）南通市妇幼保健院

乙方：（卖方）南通世禾医疗信息技术有限公司

甲、乙双方根据南通市公共资源交易中心南通市妇幼保健院急诊医学信息系统项目公开招标的结果，签署本合同。

一、合同内容

1.1 标的名称：南通市妇幼保健院急诊医学信息系统项目。

1.2 标的质量：符合国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范。

1.3 标的数量（规模）：1 套。

1.4 履行时间（期限）：自合同签订之日起 90 日内完成安装及调试并上线试运行。提供 3 年的免费维保期限，免费维保期内免上门费、系统升级费等。

1.5 履行地点：南通市妇幼保健院指定地点。

1.6 履行方式：自合同签订之日起 90 日内完成安装及调试并上线试运行。

二、合同金额

2.1 本合同金额为（大写）：肆拾伍万捌仟圆（458000 元）人民币。

三、技术资料

3.1 乙方应按招标文件规定的时间向甲方提供服务（包含与服务相关的货物）的有关技术资料。

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

3.2 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

四、知识产权

4.1 乙方应保证甲方在使用、接受本合同服务（包含与服务相关的货物）或其任何一部分时不受第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权和工业设计权等知识产权的起诉。一旦出现侵权，由乙方负全部责任。

五、产权担保

5.1 乙方保证所交付的服务（包含与服务相关的货物）的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

六、履约保证金

6.1 乙方交纳人民币 45800 元作为本合同的履约保证金，以银行转账形式支付。（不得超过合同金额的 10%）。

6.2 合同履行结束后，甲方应及时退还交纳的履约保证金。

6.2.1 履约保证金退还方式：一次性退还履约保证金。

6.2.2 履约保证金退还时间：项目验收合格之后。

6.2.3 履约保证金退还条件：成交供应商全部履约合同义务，经采购单位验收合格无质量、进度等问题。

6.2.4 履约保证金不予退还的情形：:a.签订合同后,成交供应商不履行合同义务的，采购单位有权全额扣除履约保证金，全额不予退还，同时采购单位亦有权终

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

止合同，中标供应商还须承担相应的法律赔偿责任。

七、合同转包或分包

7.1 乙方不得将合同标的转包给他人履行。

7.2 乙方不得将合同标的分包给他人履行。

7.3 乙方如有转包或未经甲方同意的分包行为，甲方有权解除合同。

八、合同款项支付

8.1 合同款项的支付方式及进度安排

8.1.1 预付款支付时间：合同签订后 15 日内，预付款支付比例：合同金额的 30%。

8.1.2 验收款支付时间:项目验收合格,采购人收到发票后 30 日内，支付比例:合同金额的 60%。

8.1.3 尾款支付时间：3 年的免费维保期服务结束并验收合格,采购人收到发票后 15 日内，尾款支付比例：合同金额的 10%。

九、税费

9.1 本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

十、项目验收

10.1 甲方依法组织履约验收工作。

10.2 甲方在组织履约验收前，将根据项目特点制定验收方案，明确履约验收的时间、方式、程序等内容，并可根据项目特点对服务期内的服务实施情况进行分期考核，综合考核情况和服务效果进行验收。乙方应根据验收方案内容

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

做好相应配合工作。

10.3 对于实际使用人和甲方分离的项目，甲方邀请实际使用人参与验收。

10.4 如有必要，甲方邀请参加本项目的其他供应商或第三方专业机构及专家参与验收，相关意见将作为验收书的参考资料。

10.5 甲方成立验收小组，按照采购合同的约定对乙方的履约情况进行验收。验收时,甲方按照采购合同的约定对每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行确认。验收结束后,验收小组出具验收书,列明各项标准的验收情况及项目总体评价,由验收双方共同签署。验收结果与采购合同约定的资金支付及履约保证金返还条件挂钩。履约验收的各项资料存档备查。

10.6 验收合格的项目,甲方根据采购合同的约定及时向乙方支付合同款项、退还履约保证金。验收不合格的项目，甲方依法及时处理。采购合同的履行、违约责任和解决争议的方式等适用《中华人民共和国民法典》。乙方在履约过程中有政府采购法律法规规定的违法违规情形的,甲方将及时报告本级财政部门。

十一、违约责任

11.1 甲方无正当理由拒绝接受乙方提供服务的，甲方向乙方偿付拒绝接受服务合同价款总值 10% 的违约金。

11.2 乙方逾期提供服务的，乙方应按逾期提供服务合同总额每日千分之六向甲方支付违约金，由甲方从待付合同款项中扣除。逾期超过约定日期 10 个工作日不能提供服务的，甲方可解除本合同。乙方因逾期提供服务或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方应向甲方支付合同价款总额 30% 的违约

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

11.3 乙方所提供服务的标准不符合合同规定及招标文件规定标准的，甲方有权拒绝接受服务，并可单方面解除合同。

十二、不可抗力事件处理

12.1 在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响 期相同。

12.2 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

12.3 不可抗力事件延续 120 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

十三、解决争议的方法

13.1 双方在签订、履行合同中所发生的一切争议，应通过友好协商解决。如协商不成，由甲方住所地人民法院管辖。

十四、合同生效及其它

14.1 合同经双方法定代表人或授权委托代表人签字并加盖单位公章后生效。

14.2 本合同未尽事宜，遵照中华人民共和国现行法律法规有关条文执行。

14.3 本合同正本一式六份，具有同等法律效力，甲方四份、乙方两份。

甲方：

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：

签订日期：2025 年 12 月 10 日

乙方：

地址：

法定代表人或授权代表：

联系电话：

签订日期：2025 年 12 月 17 日

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

急诊医学信息系统项目功能需求

序号	建设内容名称	功能分类	主要功能及指标简介	建设类型
1	预检分诊子系统	1.1★	支持急诊诊区三区四级管理模式。支持先分诊后挂号、先挂号后分诊两种方式，支持分诊信息与挂号记录相关联。支持成人急诊、儿童急诊多点预检分诊同时进行，且互不干扰。	新建
		1.2★	支持初诊患者基本信息建档，并与HIS系统共享患者档案信息。	新建
		1.3★	支持患者信息快速登记，包括三无人员和群伤事件。	新建
		1.4★	支持绿色通道。	新建
		1.5	支持特殊人群标识（三无患者、孕产妇等），方便分诊信息分类统计查询。	新建
		1.6	支持来院方式自定义。	新建
		1.7★	支持生命体征信息录入（包括但不限于心率、血压、体温等），支持连接监护仪、臂式血压计等设备自动采集生命体征信息。	新建
		1.8★	提供分诊知识库。	新建
		1.9▲	支持智能评分（REMS评分、MEWS评分、PEWS评分、GCS评分、ESI评分、疼痛评分、创伤评分等）。	新建
		1.10★	支持自动分诊（支持按儿童、成人不同患者类型的生命体征分级，支持按评分分级），支持人工修改分诊级别和分诊去向，并填写更改原因。	新建
		1.11	支持分诊巡视，保障未接诊患者的安全。	新建
		1.12★	支持二次分诊。	新建
		1.13★	支持流行病学史调查。	新建
		1.14★	支持院前急救与院内分诊的无缝对接。	新建
2	急诊医生站子系统	2.1★	支持对接HIS系统，完成医生针对急诊患者进行的诊疗行为（如诊断、开具临床用药、检验、检查医嘱等）。	新建
		2.2	支持病情评估。	新建
		2.3★	支持对接LIS、PACS。	新建
		2.4★	支持与危急值管理平台集成。	新建
		2.5★	支持对接医院患者统一视图系统。	新建
		2.6★	支持患者一键转归。	新建
		2.7★	支持住院登记。	新建
3	急诊护士站子系统	3.1★	支持患者出入科管理、床位分配，支持腕带、床卡打印。	新建
		3.2★	支持对接HIS系统，复核、执行医生医嘱。	新建
		3.3★	支持检验条码、输液贴打印。	新建
		3.4★	支持录入皮试结果信息。	新建
		3.5★	支持体温、出入量录入。	新建
		3.6★	支持患者体征趋势图展示。	新建
		3.7▲	支持录入患者导管信息记录，支持插拔管等操作。	新建

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

		3.8★	支持从监护仪、呼吸机等设备采集生命体征信息（如心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、体温、中心静脉平均压、潮气、心排量等），快速录入病情记录并生成留观、抢救记录单，支持人工修正。	新建
		3.9★	支持医嘱执行记录自动汇总到护理记录单上。	新建
		3.10▲	支持护理评估/评分。	新建
		3.11★	支持与 LIS、PACS 集成。	新建
		3.12★	支持与危急值管理平台集成。	新建
		3.13★	支持对接医院患者统一视图系统。	新建
		3.14★	支持急诊护理看板（抢救区/留观区）。	新建
		3.15★	支持患者一键转归。	新建
		3.16★	支持对接 HIS 系统查询患者缴费情况，并能手工新增计费。	新建
4	急诊移动护理子系统	4.1★	支持 PDA 查看、执行医生医嘱。	新建
		4.2★	执行医嘱时支持核对病人与医嘱是否一致，减少医疗差错。	新建
		4.3	支持配液操作。	新建
		4.4★	支持输液巡视、病情巡视。	新建
		4.5★	支持录入皮试结果信息。	新建
		4.6▲	支持录入护理评估/评分信息。	新建
5	急诊电子病历子系统	5.1▲	提供常用的急诊病历模板（急诊病历、抢救记录、留观病程记录、病危病重通知单、相关知情同意书等）。	新建
		5.2▲	提供常用的护理记录单模板（留观、抢救记录单等）。	新建
		5.3▲	提供常用的护理文书模板（压疮高危风险告知书、急诊患者预防坠床/跌倒告知书、儿童高危跌倒告知书、儿童高危压疮告知书、儿童患者安全告知书等）。	新建
		5.4▲	提供常用的护理评分模板（患者入室评估单、预防跌倒护理评估表、GCS 评分、镇静量表 RASS 评分表、压疮评分、导管滑落评分等）。	新建
		5.5★	提供病历模板配置工具。	新建
		5.6★	病历文书支持引用患者医嘱信息。	新建
		5.7★	病历文书支持引用患者生命体征信息。	新建
		5.8★	支持对接 LIS、PACS，并能导入患者检验检查报告结果。	新建
		5.9★	病历文书支持导入历史急诊病历内容。	新建
		5.10★	支持对接 CA。	新建
		5.11▲	支持知情同意电子签。	新建
6	急诊会诊子系统	6.1★	支持院内急会诊。	新建
		6.2	支持院外急会诊。	新建

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

7	急诊交接班子系统	7.1★	支持医生交接班（患者基本信息、诊断、治疗进展、用药情况等），支持床旁交班。	新建
		7.2★	支持护士交接班（患者病情记录、观察项、出入量数据以及医嘱信息等），支持床旁交班，支持 SBAR 交班。	新建
8	急诊质控子系统	8.1▲	主要用于对急诊科室就诊过程的质量监控，可以根据院方的要求配置统计内容，包括并不限于：急诊科医患比，急诊科护患比，急诊科各级患者构成比，急诊抢救室床位日均周转率，急诊留观时间>=72h 病例数，急诊抢救室患者死亡率，ROSC 成功率，急性 ST 段抬高性心肌梗死再灌输治疗率，急性脑梗死再灌输治疗率，感染性休克 1 小时集束化治疗完成率，严重创伤的平均术前时间，急诊 IV 级患者静脉输液率，急性（农药或药物）中毒患者死亡率，ROSC 后昏迷患者目标温度管理率，危险性急性上消化道出血急诊内镜（或介入）治疗率等。	新建
9	急诊统计查询子系统	9.1★	提供多维度数据统计分析功能，可根据院方需求配置统计内容。	新建
		9.2.1▲	分诊统计（分诊明细统计、分诊等级统计、分诊科室统计、患者去向统计等）。	新建
		9.2.2	输液统计（输液记录、工作量明细、工作量汇总等）。	新建
		9.2.3	其他统计（急诊工作量统计、患者费用查询等）。	新建
10	信息集成	10.1★	急诊医学信息系统需支持与医院 HIS、LIS、PACS、EMR、审方系统、危急值管理系统、集成平台、患者统一视图系统等进行信息交互或集成，按医院信息化建设进程要求推进执行。	新建
11	国产化要求	11.1★	急诊医学信息系统需支持国产化操作系统及数据库，创建一个安全、自主可控的急诊急救一体化平台。如适配付费产品，则相关产品费用由中标人承担。	

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App