投标前请认真阅读，如投标即视为认可本文件的所有条款

登封市总医院暨公卫应急救治中心—病理中心合作共建服务项目

招 标 文 件

荣祥项目管理

Rongxiang Project Management

项目编号：登医采202510154

采 购 人：登封市人民医院（登封市总医院）

代理机构：河南荣祥项目管理有限公司

日　　期：二〇二五年十月

目 录

第一章 招标公告 1
第二章 投标人须知 5
投标人须知前附表 5
1.总则 10
2.招标文件 12
3.投标文件 13
4.投标 15
5.开标 15
6.评标 16
7.合同授予 17
8.纪律和监督 18
9.电子招标投标 19
10. 需要补充的其他内容 19
第三章 评标办法（综合评分法） 20
资格审查前附表 20
评标办法前附表 21
1.评标方法 26
2.评审标准 26
3.评标程序 26
第四章 合同条款及格式 29
第五章 项目需求 32
第六章 投标文件格式 80
一、投标函及投标函附录 82
二、法定代表人身份证明 84
三、授权委托书 85
四、投标承诺函 86
五、技术部分 87
六、服务承诺 89
七、资格审查资料 90
八、项目组成人员 93
九、近年完成的类似项目情况表 94
十、其他资料 95

第一章 招标公告

登封市总医院暨公卫应急救治中心－病理中心合作共建服务项目-公开招标公告

项目概况

登封市总医院暨公卫应急救治中心－病理中心合作共建服务项目招标项目的潜在投标人应在登封市公共资源交易中心网站http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn获取招标文件，并于2025年11月20日09时00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

1、项目编号：登医采202510154

2、项目名称：登封市总医院暨公卫应急救治中心－病理中心合作共建服务项目

3、采购方式：公开招标

4、预算金额：13000000.00元

最高限价：13000000.00元

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限价（元）
1	登医采202510154-1	登封市总医院暨公卫应急救治中心－病理中心合作共建服务项目	13000000.00	13000000.00

5、项目需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

5.1资金来源：自筹资金

5.2服务期限：5年

5.3质量要求：合格，符合国家及行业相关标准规范，满足采购人要求；

5.5招标范围：根据院方要求完成病理中心设备、信息化以及区域病理中心建设，质量体系认证、科研培训、病理技术指导等工作内容，具体内容详见招标文件；

5.6标段划分：本项目共划分为一个标段。

6、合同履行期限：同服务期限

7、本项目是否接受联合体投标：否

8、是否接受进口产品：是

9、是否专门面向中小企业：否

二、申请人资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：

本项目执行《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》，社会信用体系建设等。

3、本项目的特定资格要求

3.1 本项目不接受联合体投标。

3.2 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125 号）的规定，采购人或采购代理机构将在本项目开标后评审结束前通过“中国执行信息公开网”（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询投标人信用记录，并告知评标委员会查询结果，被“中国执行信息公开网”列入失信被执行人、被“信用中国”网站列入重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单或被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动。在本项目评审结束之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据，信用信息查询记录和证据将同招标文件等资料一同归档保存。

3.3 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一项目下的政府采购活动（事业单位除外）【提供国家企业信用信息公示系统截图】。

注：本次采购实行资格后审，投标单位应对自身资格及所提供的资料真实性、合规性负责，开标前相关单位和个人不对投标人的资格做最终认定，资格审查的具体要求见招标文件。资格后审不符合项目资格条件的投标单位的投标将按废标处理。

三、获取招标文件

1.时间：2025年10月31日至2025年11月06日，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外。）

2.地点：登封市公共资源交易中心网站http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn

3.方式：凡有意参加者，应首先完成交易主体身份注册，并办理CA数字证书及电子签章（具体办理事宜请查询登封市公共资源交易中心网站-办事指南-《登封市公共资源交易中心交易主体CA办理指南》），然后凭领取的企业身份认证锁（CA密钥），办理诚信库入库登记，（具体办理事宜请查询登封市公共资源交易中心网站-办事指南-《登封市公共资源电子交易平台交易主体诚信库入库指南》）。

4.售价：0元

四、投标截止时间及地点

1.时间：2025年11月20日09时00分（北京时间）

2.地点：登封市公共资源交易中心交易系统

五、开标时间及地点

1.时间：2025年11月20日09时00分（北京时间）

2.地点：登封市公共资源交易中心远程开标大厅

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《全国公共资源交易平台（河南省·登封市）》、《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布，招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

根据《登封市公共资源交易中心关于推行不见面开标服务的通知》，本项目采用“远程不见面”开标方式，投标人无需到开标现场，投标人应当在招标文件确定的投标截止时间前，登录远程开标大厅（http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn/BidOpening/），在线准时参加开标活动，不见面开标相关事宜请查阅登封市公共资源交易中心网站“办事指南”专区的《登封市公共资源交易平台不见面开标系统使用指南》。

加密版投标文件逾期上传或未及时解密的，采购人或其采购代理机构不予受理。

八、监督部门

本采购项目的监督部门：登封市卫生健康委员会财务科

地址：登封市北庄街100号

电子邮箱：dfswjwbgs@126.com

联系方式：0371-62872271

九、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1.采购人信息

名称：登封市人民医院（登封市总医院）

地址：登封市中岳大街东段

联系人：王礼鹏

联系方式：0371-62897651

2.采购代理机构信息

名称：河南荣祥项目管理有限公司

地址：郑州市金水东路楷林C座1809室

联系人：郭灵灵

联系方式：0371-61311660

3.项目联系方式

项目联系人：郭灵灵

联系方式：0371-61311660

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	条 款 名 称	编 列 内 容
1.1.2	采 购 人	名称：登封市人民医院（登封市总医院） 地址：登封市中岳大街东段 联系人：王礼鹏 联系方式：0371-62897651
1.1.3	采购代理机构	名称：河南荣祥项目管理有限公司 地址：郑州市金水东路楷林C座1809室 联系人：郭灵灵 联系方式：0371-61311660
1.1.4	项目名称	登封市总医院暨公卫应急救治中心—病理中心合作共建服务项目
1.1.5	项目地点	采购人指定地点
1.2.1	资金来源	自筹资金
1.2.2	出资比例	100%
1.2.3	资金落实情况	已落实
1.3.1	招标范围	根据院方要求完成病理中心设备、信息化以及区域病理中心建设，质量体系认证、科研培训、病理技术指导等工作内容，具体内容详见招标文件
1.3.2	服务期限	5年
1.3.3	质量要求	合格，符合国家及行业相关标准规范，满足采购人要求
1.4.1	投标人资格要求	详见第一章 招标公告“二、申请人资格要求”
1.4.2	是否接受联合体投标	不接受
1.9.1	踏勘现场	不组织，投标人可自行踏勘现场
1.10.1	投标预备会	不举行
1.10.4	投标人提出问题的截止时间	投标截止前17天

1.10.5	采购人澄清时间	投标截止前15天
1.11	分包	不允许
2.1	构成招标文件的其他材料	修改、补充文件、答疑纪要等（如有）
2.2.1	投标人要求澄清招标文件的截止时间	递交投标文件截止之日15天前
2.2.2	招标文件澄清发出的形式	澄清文件在登封市公共资源交易中心网上发布，各投标人应及时关注交易平台，因投标人未看到或其他原因造成的损失，由投标人自行承担。
3.2.4	**最高限价**	**本项目最高限价为：13000000.00元。每年最高限价2600000.00元。** **注：投标人的投标报价不得超过最高投标限价，否则视为无效标处理。**
3.3.1	投标有效期	投标截止之日起60日历天
3.4.1	投标保证金	根据河南省财政厅关于优化政府采购营商环境有关问题的通知，本次项目不再要求供应商提交投标保证金。
3.6	是否允许递交备选投标方案	不允许
3.7.3	签字或盖章要求	投标文件按照招标文件要求盖投标人公章，并由投标人的法定代表人或其委托代理人签字或盖章。
3.7.4	投标文件份数	开评标活动全部采用电子方式进行，不再要求投标人开标现场递交纸质投标文件，全部以投标人提交的电子投标文件为准。
3.7.5	投标文件加密要求	投标人应按照登封市公共资源交易中心投标单位业务操作手册的要求，将加密版的电子投标文件上传至交易系统的指定位置。
4.2.1	**投标截止时间**	**2025年11月20日09时00分（北京时间）**
4.2.2	递交投标文件地点	登封市公共资源交易中心交易系统
4.2.3	是否退还投标文件	否
5.1	开标时间和地点	**开标时间：**同投标截止时间 **开标地点：**登封市公共资源交易中心平台远程开标大厅 **注：**“投标文件上传”，各投标人（供应商）须在投标截止时间前通过企业身份认证锁（CA 密钥）登录登封市公共资源交易中心网站上传加密的电子投标文件到系统的指定位置。上传时必须

		得到电脑“上传成功”的确认回复。请投标人（供应商）在上传时认真检查上传投标文件是否完整、正确。投标人（供应商）在交易中心投标系统无法上传电子投标文件时，请在工作时间及时与登封市公共资源交易中心联系。逾期上传的或者未上传的投标文件，采购人不予受理。 根据《登封市公共资源交易中心关于推行不见面开标服务的通知》， 本项目采用“远程不见面”开标方式，投标人无需到开标现场，投标人应当在招标文件确定的投标截止时间前， 登录远程开标大厅（http://dfggzyjy.dengfeng.gov.cn/BidOpening/），在线准时参加开标活动，在开标前1小时可以签到，等采购代理机构开启解密环节后，投标人可以开始解密、答疑澄清等。
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成：7人，其中采购人代表 2 人，专家 5 人。 评标专家确定方式：从相关专家库中通过随机方式抽取。
7.1	是否授权评标委员会确定中标人	否；推荐的中标候选人数：3名
需要补充的其他内容		
8	评审专家劳务报酬支付标准	本项目评审专家劳务报酬支付标准按照《河南省政府采购评审专家劳务报酬支付标准》执行。
9	是否采用电子招标投标	是
10.1	招标代理服务费	参照河南省招投标协会关于印发豫招协【2023】002号《河南省招标代理服务收费指导意见》的通知,代理服务费由中标人在领取中标通知书时向采购代理机构一次性支付全额代理服务费。逾期未支付的，给代理机构造成的损失由成交人承担，包括但不限于诉讼费、律师费、差旅费等费用。
10.2	付款方式	**甲方根据合同约定按年以转账的方式向乙方支付合同款，乙方需提供相对应的发票及证明材料。具体付款方式以签订正式合同为准。**
10.3	签订合同	中标通知书发出30日内
10.4	质疑和投诉	1. 供应商对本次招标活动的招标文件、采购过程和中标结果有异议的，有权按照相关法律、法规规定的程序进行质疑和投诉，质疑和投诉应有具体的质疑（投诉）事项和必要的证明材料或事实根据，供应商对其质疑和投诉内容的真实性及其来源的合法性

		承担法律责任。 2. 供应商应在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑，否则针对再次提出质疑将不予接收。 3. 接收质疑函的方式：通过登封市公共资源交易平台系统 联系单位：河南荣祥项目管理有限公司 联系人：郭灵灵 联系电话：0371-61311660/15803892053 通讯地址：郑州市金水东路楷林C座1809室 4.质疑函的内容、格式：应符合《政府采购质疑和投诉办法》相关规定和财政部门制定的《政府采购质疑函范本》格式。
10.5	相关政策	本项目执行《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》，社会信用体系建设等。
10.6	本项目对应的中小企业划分标准所属行业	中小企业划型标准详见《关于印发中小企业划型标准规定的通知》工信部联企业〔2011〕300号，所属行业为其他未列明行业。
10.7	开标须知	1.根据《登封市公共资源交易中心关于推行不见面开标服务的通知》，本项目采用“远程不见面”开标，投标人应当在投标截止时间前登录远程开标大厅，登录后须先进行签到，其后应一直保持在线，保证能准时参加开标大会、投标文件的解密、现场答疑澄清等活动。投标人应在远程开标大厅系统规定的时间内，解密投标文件；投标人在系统规定的时间内未解密投标文件，退回其投标文件，投标人自行承担一切后果。 2.本项目采用“远程不见面”开标，投标人制作投标文件中应附清晰的复印件或扫描件，由于模糊不清导致评标委员会无法辨别的，后果由投标人自行承担。 3.请投标人务必按照《不见面开标大厅操作手册（投标人）V1.0》的要求设置参与不见面开标的电脑环境，否则由此可能引起的签到失败、解密失败或无法解密等问题由投标人自行承担。 4.请投标人认真学习登封市公共资源交易中心网站“办事指南”专区的《登封市公共资源交易平台不见面开标系统使用指南》。
10.8	特别提示	因登封市公共资源交易中心平台在开标前具有保密性，投标单位在投标文件递交截止时间前须自行查看项目进展、变更 通知、澄清及回复，因投标单位未及时查看而造成的后果自负。

10.9	其他	1.根据《河南省发展和改革委员会关于对〈关于认定投标人投标文件制作机器码一致视为串通投标行为的请示〉相关问题的批复》（豫发改公管〔2019〕198号）文件精神，各投标单位出现“投标文件制作机器码一致”时，对其做废标处理。 2.招标文件的最终解释权归采购人，其他未尽事宜，按国家有关法律、法规执行。

1.总则

1.1 项目概况

1.1.1 本项目已具备招标条件，现对本项目进行公开招标。

1.1.2 本项目采购人：见投标人须知前附表。

1.1.3 本项目采购代理机构：见投标人须知前附表。

1.1.4 本项目名称：见投标人须知前附表。

1.1.5 本项目地点：见投标人须知前附表。

1.2 资金来源和落实情况

1.2.1 本项目的资金来源：见投标人须知前附表。

1.2.2 本项目的出资比例：见投标人须知前附表。

1.2.3 本项目的资金落实情况：见投标人须知前附表。

1.3 招标范围、服务期限、质量要求

1.3.1 本项目招标范围：见投标人须知前附表。

1.3.2 本项目服务期限：见投标人须知前附表。

1.3.3 本项目质量要求：见投标人须知前附表。

1.4 投标人资格条件

1.4.1 投标人应具备承担本项目的资质条件及能力要求。

（1）资质条件和能力：见投标人须知前附表；

1.4.2 本项目不接受联合体；

1.4.3 投标人不得存在下列情形之一：

（1）与采购人存在利害关系且可能影响政府采购的公正性；

（2）与本采购项目的其他投标人为同一个单位负责人；

（3）与本采购项目的其他投标人存在控股、管理关系；

（4）为本采购项目的代理机构；

（5）与本采购项目的代理机构同为一个法定代表人；

（6）与本采购项目的代理机构存在控股或参股关系；

（7）被依法暂停或者取消参加政府采购资格；

（8）被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照；

（9）进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；

（10）法律法规或投标人须知前附表规定的其他情形。

1.4.4 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位， 不得同时参加本项目采购。

1.5 费用承担

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理，不论评标的结果如何，采购人和招标代理机构在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

1.6 保密

参与投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

1.7 语言文字

除专用术语外，与磋商有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释，对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 踏勘现场

1.9.1 采购人不组织踏勘现场。

1.9.2 投标人踏勘现场发生的费用自理。

1.9.3 除采购人的原因外，投标人自行负责在踏勘现场中所发生的人员伤亡和财产损失。

1.9.4 采购人在踏勘现场中介绍的工程场地和相关的周边环境情况，投标人在编制投标文件时参考，采购人不对投标人据此作出的判断和决策负责。

1.10 投标预备会

1.10.1 采购人按投标人须知前附表规定的时间和地点召开投标预备会，澄清投标人提出的问题。

1.10.2 投标人应在投标人须知前附表规定的时间前，以书面形式将提出的问题送达采购人，以便采购人在会议期间澄清。

1.10.3 采购人在投标人须知前附表规定的时间内，将对投标人所提问题的澄清，在原公告发布的媒介通知所有潜在投标人。该澄清内容为招标文件的组成部分。

2.招标文件

2.1 招标文件包括下列内容：

第一章　公开招标公告

第二章　投标人须知

第三章　评标办法（综合评分法）

第四章　合同条款和格式

第五章　项目需求

第六章　投标文件格式

根据本章第 1.10 款、第 2.2 款和第 2.3 款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向采购人提出，以便补齐。如有疑问， 应在投标人须知前附表规定的时间前以书面形式（包括信函、电报、传真等可以有形地表现所载内容的形式，下同），要求采购人对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清通过登封市公共资源交易系统发布，但不指明澄清问题的来源。投标人要求澄清招标文件的截止时间为递交投标文件截止之日 15 天前，如果澄清发出的时间距投标人须知前附表规定的投标截止时间不足 15 天，并且澄清内容影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.2.3 投标人登录登封市公共资源交易中心网站自行查看，不再另行通知，由于投标人不及时查看造成的影响由投标人自行承担。

2.3 招标文件的修改

2.3.1 采购人通过公共资源交易系统发布招标文件的修改内容，投标人登录登封市公共资源交易中心网站自行查看，不再另行通知，若因自身原因造成的损失自行承担。但如果修改招标文件的时间距投标截止时间不足 15 天，并且修改内容影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.4 招标文件的异议

投标人或者其他利害关系人对招标文件有异议的，应当在投标截止时间10日前以书面形式提出。

3.投标文件

3.1 投标文件的组成

投标文件应包括下列内容：

一、投标函及投标函附录

二、法定代表人身份证明

三、授权委托书

四、投标承诺函

五、技术部分

六、商务部分

七、资格审查资料

八、项目组成人员

九、近年完成的类似项目情况表

十、其他资料

投标人在评标过程中作出的符合法律法规和招标文件规定的澄清确认，构成投标文件的组成部分。

3.2 投标报价

3.2.1 投标报价应包括国家规定的增值税税金，除投标人须知前附表另有规定外，增值税税金按一般计税方法计算。投标人应按第六章“投标文件格式”的要求在投标函中进行报价。

3.2.2 投标人应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。

3.2.3 采购人设有最高投标限价的，投标人的投标报价不得超过最高投标限价，最高投标限价在投标人须知前附表中载明。

3.3 投标有效期

3.3.1 在投标人须知前附表规定的投标有效期内，投标人不得要求撤销或修改其投标文件。

3.3.2 在投标有效期内，投标人撤销或修改其投标文件的，应承担招标文件和法律规定的责任。

3.3.3 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人同意延长的，应相应延长其承诺函的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标文件失效。

3.4 投标保证金

根据河南省财政厅关于优化政府采购营商环境有关问题的通知，本次项目不再要求供应商提交投标保证金。

3.5 资格审查资料

详见第三章评标办法“资格审查前附表”。

3.6 备选投标方案

3.6.1 除投标人须知前附表规定允许外，投标人不得递交备选投标方案，否则其投标将被否决。

3.6.2 允许投标人递交备选投标方案的，只有中标人所递交的备选投标方案方可予以考虑。评标委员会认为中标人的备选投标方案优于其按照招标文件要求编制的投标方案的，采购人可以接受该备选投标方案。

3.6.3 投标人提供两个或两个以上投标报价，或者在投标文件中提供一个报价，但同时提供两个或两个以上供货方案的，视为提供备选方案。

3.7 投标文件的编制

3.7.1 投标文件应按第六章“投标文件格式”进行编写，如有必要，可以增加附页，作为投标文件的组成部分。其中， 投标函附录在满足招标文件实质性要求的基础上，可以提出比招标文件要求更有利于采购人的承诺。

3.7.2 投标文件应当对招标文件有关服务期限及投标有效期、招标范围等实质性内容作出响应。

3.7.3 获取招标文件后，投标人请到登封市公共资源交易中心网站—公共服务—下载专区栏 目下载最新版本的投标文件制作工具安装包，使用安装后的最新版本投标文件制作工具查看或导出网上招标文件，并制作电子投标文件；并上传加密版投标文件一份，

3.7.4 投标文件由投标人的法定代表人或其委托代理人签字或盖章或盖单位章。委托代理人签字或盖章的，投标文件应附法定代表人签署的授权委托书。投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况， 改动之处应加盖单位章或由投标人的法定代表人或其授权的代理人签字或盖章确认。投标文件因字迹或表述不清所引起的后果由投标人自行负责。

3.7.5 根据《中华人民共和国电子签名法》规定， 可靠的电子签名与手写签名或者盖章有同等的法律效力。本次采购活动中，投标人使用有效的企业数字证书对投标文件进行电子签章与加盖投标公章具有同等法律效力；投标人法定代表人使用有效的个人数字证书对投标文件进行签名与法人签章具有同等法律效力。

3.7.6 未按上述要求提交的投标文件将视为无效投标。

4.投标

4.1投标文件的加密

4.1.1 投标人应当按照招标文件和电子招标投标交易平台的要求加密投标文件。

4.1.2 未按本章第 4.1.1 项要求递交的投标文件，采购人将予以拒收。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前上传加密版电子投标文件。

4.2.2 投标人递交投标文件的地点：见投标人须知前附表。

4.2.3 除投标人须知前附表另有规定外，投标人所递交的投标文件不予退还。

4.2.4 加密版电子投标文件逾期上传的，采购人或其采购代理机构将不予接受。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在本章第 4.2.1 项规定的投标文件递交截止时间前，投标人可以修改或撤回已递交的投标文件。

4.3.2 修改的内容为投标文件的组成部分。

5.开标

5.1 开标时间和地点

采购人在本章第 4.2.1 项规定的投标截止时间（开标时间），通过电子招标投标交易平台公开开标，所有投标人的法定代表人或其委托代理人应当准时参加。

本项目为远程解密开标项目，供应商无需到现场开标。供应商需在开标前打开登封市公共资源交易中心网站，凭企业数字证书登录投标用户公共资源交易系统远程不见面开标大厅，并进入本项目相匹配的网上开标室。

5.2 开标程序

主持人按下列程序进行开标：

（1）宣布开标纪律；

（2）查看递交投标文件的投标人名称；

（3）公布投标人数量和名称；

（4）投标人对投标文件进行解密；

（5）按照要求进行唱标；

（6）开标结束。

本项目为网上电子交易方式，投标文件的开启方式为远程解密，为保证开启工作顺利进行，供应商需在开标阶段、在管理员下达解密指令后的指定时限内，完成对本单位的加密投标文件的远程解密。如供应商因自身原因、在指定时限内没有解密成功的，其投标将不能被接受，供应商自行承担相应后果。解密完成后， 供应商的报价将在系统界面上显示。

5.3 开标异议

投标人对开标有异议的，应当在开标现场提出，采购人当场作出答复，并制作记录。

5.4 资格审查工作

5.4.1 开标结束后，采购人将根据招标内容和特点按规定组建资格审查小组，其成员由采购人代表或（和）采购代理机构专职人员组成，成员人数应为3人，资格审查小组负责对投标人提供的资格审查文件进行审查。

5.4.2 资格审查标准：见第三章“评标办法”前附表中的资格审查标准。资格审查人员依据第三章“评标办法”前附表中的资格审查标准对投标文件资格审查文件进行资格审查，以确定投标人是否具备投标资格，有一项不符合评审标准的，资格审查人员应当认定其投标无效，合格投标人不足 3 家的，不得评标。

6.评标

6.1 评标委员会

6.1.1 评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人或其委托的采购代理机构熟悉相关业务的代表，以及有关专业的专家组成。评标委员会成员人数以及相关专业专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

（1）投标人或投标人主要负责人的近亲属；

（2）项目主管部门或者行政监督部门的人员；

（3）与投标人有经济利益关系，可能影响对投标公正评标的；

（4）曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受过行政处罚或刑事处罚的；

（5）与投标人有其他利害关系。

6.1.3 评标过程中，评标委员会成员有回避事由、擅离职守或者因健康等原因不能继续评标的，采购人有权更换。被更换的评标委员会成员作出的评标结论无效，由更换后的评标委员会成员重新进行评标。

6.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标

6.3.1 评标委员会按照第三章“评标办法”规定的方法、评标因素、标准和程序对投标文件进行评审。第三章“评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评审依据。

6.3.2 评标完成后，评标委员会应当向采购人提交书面评标报告和中标候选人名单。评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

7.合同授予

7.1 定标方式

除投标人须知前附表规定评标委员会直接确定中标人外，采购人依据评标委员会推荐的中标候选人确定中标人，采购人应当自收到评标报告之日起 5 个工作日内在评标报告推荐的中标候选人中按顺序确定中标人。若排名第一的中标候选人放弃中标（成交），或者因不可抗力不能履行合同，或者被查实存在影响中标结果的违法行为等情形、不符合中

标条件的，采购人可以按照中标候选人名单排序依次确定其他中标候选人为中标人，也可以重新招标。评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

7.2 中标结果公告

采购代理机构在中标人确定后 2 个工作日内，在招标文件所述媒体公告中标结果。同时向中标人发出中标通知书，中标结果公告期限为 1 个工作日。

7.3 中标通知

在本章第 3.3 款规定的投标有效期内，采购人以书面形式向中标人发出中标通知书。

7.4 签订合同

7.4.1 采购人和中标人应当在中标通知书发出之日起 30日内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同， 在签订合同时向招标人提出附加条件的，采购人有权取消其中标资格，给采购人造成的损失的，中标人还应当充分予以赔偿。

7.4.2 发出中标通知书后，采购人无正当理由拒签合同，或者在签订合同时向中标人提出附加条件的，给中标人造成损失的，还应当赔偿损失。

7.4.3 政府采购合同履行中，采购人需追加或减少与合同标的相同的货物和服务的（即追加或减少原合同标的数量），在不改变合同条款（包括原合同单价）的前提下，双方可以协商签订补充合同，但所有补充合同总金额不得超过原合同采购金额的10%，不得调增原合同单价，不得超出项目预算，超过原合同采购金额的10%，应重新组织采购活动。

7.5 履约验收

采购人或采购人委托的第三方机构应当按照招标文件及合同规定的质量、标准、技术等要求组织对中标人的服务内容进行验收，并出具验收确认书。整个验收流程包括：制定验收方案、邀请验收各方、验收合格出具验收确认书、档案保存等环节。

8.纪律和监督

8.1 对采购人的纪律要求

采购人不得泄露招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与投标人串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

8.2 对投标人的纪律要求

投标人不得相互串通投标或者与采购人串通投标，不得向采购人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作。

8.3 对评标委员会成员的纪律要求

评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，评标委员会成员应当客观、公正地履行职责，遵守职业道德，不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标办法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

8.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

8.5 投诉

8.5.1 投标人或者其他利害关系人认为招标投标活动违反法律、行政法规规定的，有权向行政监督部门投诉。投诉应当有明确的请求和必要的证明材料。

8.5.2 投标人或者其他利害关系人对招标文件、开标和评标结果提出投诉的，应当按照投标人须知第 2.4 款、第 5.3 款的规定先向采购人提出异议。异议答复期间不计算在第8.5.1 项规定的期限内。

8.6 重新招标

有下列情形之一的，采购人将重新招标：

（1）投标截止时间止，投标人少于 3 个的；

（2）经评标委员会评审后有效投标人不足 3 家的；

（3）经评标委员会评审后否决所有投标的。

9.电子招标投标

是否采用电子招标投标：详见投标人须知前附表。

10．需要补充的其他内容

10.1 需要补充的其他内容：见投标人须知前附表。

10.2 未尽事宜，按国家有关规定执行。

第三章 评标办法（综合评分法）

资格审查前附表

条款号		评审因素	评审标准
2.1.1	资格评审标准	具有独立承担民事责任的能力	具备有效的营业执照
		1、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 2、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 3、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 4、参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	投标文件附资格承诺声明函
		信用查询	根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125 号）的规定，采购人或采购代理机构将在本项目开标后评审结束前通过“中国执行信息公开网”（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询投标人信用记录，并告知评标委员会查询结果，被“中国执行信息公开网”列入失信被执行人、被“信用中国”网站列入重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单或被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动。在本项目评审结束之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据，信用信息查询记录和证据将同招标文件等资料一同归档保存。
		国家企业信用信息公示系统截图	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一项目下的政府采购活动（事业单位除外）【提供国家企业信用信息公示系统截图】。

评标办法前附表

条款号		评审因素	评审标准
2.1.2	形式评审标准	投标人名称	与营业执照一致
		投标函签字盖章	符合招标文件规定
		投标文件格式	符合第六章“投标文件格式”的要求
		报价唯一	只能有一个有效报价
2.1.3	响应性评审标准	投标范围	符合第二章“投标人须知”第 1.3.1 项规定
		服务期限	符合第二章“投标人须知”第 1.3.2 项规定
		质量要求	符合第二章“投标人须知”第 1.3.3 项规定
		投标有效期	符合第二章“投标人须知”第 3.3.1 项规定
		投标报价	投标报价未超过最高投标限价
条款号		**条款内容**	**编列内容**
2.2		分值构成100分	投标报价：30分 技术部分：20分 商务部分：50分
条款号		**评分因素**	**评分标准**
2.2.1	投标报价（30分）	报价得分（30分）	采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且评审价格最低的价格为评标基准价，其价格分为满分30分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/评审价格）×30（小数点保留两位） **注：1.为了促进中小企业发展，根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第六条和《政府采购促进中小企业发展管理办法》财库[2020]46号的规定，对中小型和微型企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审，但投标人须提交《中小企业声明函》 （见附件），否则不予享受相关中小企业扶持政策。** **2.根据财政部司法部发布的《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》 （财库(2014)68 号）和财政部民政部中国残疾人联合会《关于促进残疾人就业政府采购政**

			策的通知》 （财库〔2017〕141号）规定，给予监狱和残疾人福利企业（响应人为残疾人福利性单位且提供的所有投标产品均为残疾人福利性单位产品）价格10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。 **3.监狱企业作为供应商须提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件（见附件），否则不予认定。残疾人福利企业作为供应商须符合财库〔2017〕141号文件要求的条件，并出具《残疾人福利企业声明函》 （见附件），否则，不予认定。** **4.同一投标人，中小微企业和监狱企业及残疾人福利企业价格扣除优惠不可重复享受，仅给予一次价格扣除。**
2.2.2	技术部分（20分）	技术参数（12分）	完全满足参数要求得12分。（技术参数中标注“▲”项为重要功能参数要求，其中一项不满足扣1 分，其他未标注“▲”参数一项不满足扣0.5分，本项最多扣12分。） **注：1.供应商须提供响应招标文件中技术参数条款的货物技术证明文件，证明文件可以是证书、完整的注册检测（检验）报告、原厂完整标准规范的《产品技术标准（白皮书）》、公开发布的产品彩页等资料，供应商应对证明材料的真实性负责，并承担相应的法律责任。若技术证明材料为英文资料，应在参数对应位置加标下划线，并备注中文注释。** **2.彩页中有多个型号时，为便于评委查阅，投标人可在所投设备型号上予以标注。投标人所投技术参数指标若优于招标文件技术要求，须提供优于招标文件所对应的技术参数的技术证明资料。** **3.投标文件“投标产品技术性能偏差表”中“备注”中须说明与每一条参数相对应的技术证明资料所在投标文件页码作为专家评审依据，供应商未提供或提供的每一条参数相对应的技术证明资料所在投标文件位置未说明或表述不清或证明资料内容不能有效反映出响应招标文件技术要求的，视为本条参数负偏差。**
		实施方案（8分）	投标供应商能提供合理有效的病理实验室建设方案，包括但不限于：1.病理技术平台建设方案；2.病理信息系统建设方案；以上方案需包括整体规划、设计、施工、计划投

			入的设备清单（满足科室需求），可开展项目，样本物流、病理信息系统对接、质量体系建设，根据方案的合理性、可行性、科学性进行评分。 方案合理，可行性、科学性强的，得8分； 方案较合理，可行性、科学性较强的，得5分； 方案较合理，可行性、科学性一般的，得2分； 方案不太合理，可行性不强的，得0分。
2.2.3	商务部分（50分）	实验室专业性（18分）	1.提供《临床基因扩增检验实验室技术审核验收合格证书》的得1分，不提供不得分。（提供证书原件的扫描件）
			2. 通过CNAS ISO 15189实验室认可并且认可证书内容需涵盖CA细胞病理学、CB组织病理学、CC特染和免疫组化染色和诊断、XA分子病理学四大领域，每具有上述一项领域，得2分，本项最高得8分；未提供ISO15189认可证书或证书无上述领域不得分。（需提供CNAS官网截图）；
			3. 通过ISO15189标准中的“冷冻切片病理诊断”的检验能力认可，得2分；未提供ISO15189认可证书或证书上无上述认可内容不得分。（需提供CNAS官网截图）
			4.具有2022-2024年免疫组化、分子病理室间质评证书的，每提供一年的得1分，最多得3分。提供不全或不提供的不得分（提供证书原件的扫描件）
			5.提供具有软件著作权证的数字化远程信息系统的得2分，具有医疗器械注册证的得2分。最多得4分。（需提供数字化远程信息系统软件著作权证书，以及注册证原件的扫描件，否则不得分）

		全职团队 （5分）	投标供应商每拥有一名全职的病理技术人员得0.5分，最高得2分；每拥有一名全职的高级职称执业医师得1分，最高得3分。（提供近3个月任意一个月的社保证明、资质证书复印件加盖公章，医师需提供执业地点在投标供应商实验室的证明材料，不提供或提供不全不得分）
		亚专科专家团队 （5分）	具备病理亚专科专家，病理亚专科门类涵盖淋巴瘤、骨软组织病理、神经病理、儿科、消化、泌尿、呼吸、妇科、皮肤、感染病理等。每种病理亚专科须提供相应病理专家在中华医学会病理学分会相关学组任职副组长及以上的聘书扫描件，以及2022年1月1日年以来，该病理诊断专家在供应商单位抬头报告上的亲笔签名报告扫描件各1份。 每拥有一名亚专科病理专家（须提供职称证书及专业证明），得1分，最多得5分；不提供不得分。一个专家只能提供一种亚专科证明材料。
		科研能力 （4分）	供应商具有科研和提升诊断效率能力，有自主研发的病理人工智能系统辅助诊断能力得4分。（提供病理人工智能系统软件著作权证书原件的扫描件，否则不得分）
		信息安全 （2分）	实验室相关信息等级保护达到二级或以上，需提供信息安全等级保护备案证明，并加盖公章，否则不得分，满足得2分，不满足不得分。
		学术能力 （2分）	供应商具有线上线下培训资源，有能力提升医院病理科及临床科室人员的技术与诊断水平，投标供应商拥有自主知识产权互联网教育平台的得2分。(提供著作权证书原件的扫描件，否则不得分)

		同类项目业绩 （4分）	提供2022年1月1日（以中标通知书或合同签订日期为准）以来，投标供应商具有病理中心建设项目经验，每提供一份得0.5分，最多得4分；投标文件中提供中标通知书或合同文本扫描件。未提供或提供不符合要求的不得分。
		服务承诺 （10分）	1、承诺自签订合作协议当日起2月内完成实验室建设； 2、在服务期3年内协助病理诊断中心完成CNAS15189质量认证，若超过3年未成功认证，将缓期支付服务费； 3、在服务期内每年对设备、仪器进行维护、校准，若设备、仪器出现故障，接到电话通知立即响应，保证工作正常进行； 4、提供的所有试剂、设备必须保证质量，每样试剂、设备必须随附备案证； 5、远程疑难病理会诊服务保证24小时内出结果。 供应商就上述服务需求结合自身的条件和潜力，中标后履约承诺，保证完成各项服内容且达标，质量保证的承诺。 承诺内容具体全面，科学合理且可操作性强的得 10 分； 承诺内容基本可行，有可操作性的得 5 分； 承诺内容空洞且无实质性内容的得 1 分。 缺项的得 0 分。

1.评标方法

本次评标采用综合评估法。评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章第2.2款规定的评分标准进行打分，并按得分由高到低顺序推荐中标候选人，或根据采购人授权直接确定中标人，但投标报价低于其成本的除外。综合评分相等时，以投标报价低的优先；投标报价也相等的，以技术部分得分高的优先；如果技术部分得分也相等，由采购人确定中标候选人顺序。

2.评审标准

2.1 初步评审标准

2.1.1 资格评审标准：见评标办法前附表。

2.1.2 形式评审标准：见评标办法前附表。

2.1.3 响应性评审标准：见评标办法前附表。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成

（1）投标报价：见评标办法前附表；

（2）技术部分：见评标办法前附表；

（3）商务部分：见评标办法前附表。

2.2.2 评标基准价计算

评标基准价计算方法：见评标办法前附表。

2.2.3 评分标准

（1）投标报价：见评标办法前附表；

（2）技术部分：见评标办法前附表；

（3）商务部分：见评标办法前附表。

3.评标程序

3.1 初步评审

3.1.1 评标委员会依据本章第 2.1 款规定的标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，评标委员会应当否决其投标。

3.1.2 投标人有以下情形之一的，应当否决其投标：

（1）未满足“申请人资格要求”规定的任何一种情况的；

（2）不具备招标文件中规定要求的；

（3）提供虚假文件或资料的；

（4）投标报价不按招标文件要求报价的；

（5）不符合法律、法规和招标文件中规定的其他实质性要求的；

（6）投标文件制作机器码一致；

（7）不同供应商的电子投标文件上传计算机的网卡 MAC 地址、CPU 序列号和硬盘序列号等硬件信息相同的；

（8）不同供应商的投标文件由同一电子设备编制、打印加密或者上传；

（9）不同供应商的投标文件由同一电子设备打印、复印；

（10）不同供应商的投标文件由同一人送达或者分发，或者不同供应商联系人为同一人或不同联系人的联系电话一致的；

（11）不同供应商的投标文件的内容存在两处以上细节错误一致；

（12）不同供应商的法定代表人、委托代理人、项目经理、项目负责人等由同一个单位缴纳社会保险或者领取报酬的；

（13）不同供应商投标文件中法定代表人或者负责人签字出自同一人之手；

（14）串通投标或弄虚作假或有其他违法行为的；

（15）不按评标委员会要求澄清、说明或补正的。

3.1.3 投标报价有算术错误及其他错误的，评标委员会按以下原则要求投标人对投标报价进行修正，并要求投标人书面澄清确认。投标人拒不澄清确认的，评标委员会应当否决其投标：

（1）投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

（2）总价金额与单价金额不一致的，以单价金额为准，但单价金额小数点有明显错误的除外。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评估得分。

（1）按本章第 2.2.1 规定的评审因素和分值对投标报价计算出得分 A；

（2）按本章第 2.2.2 规定的评审因素和分值对技术部分计算出得分 B；

（3）按本章第 2.2.3 目规定的评审因素和分值对商务部分计算出得分 C。

3.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

3.2.3 投标人得分=A+B+C。

3.2.4 评标委员会发现投标人的报价明显低于其他投标报价，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该投标人作出书面说明并提供相应的证明材料。投标人不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，评标委员会应当认定该投标人以低于成本报价竞标，并否决其投标。

3.3 投标文件的澄清

3.3.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人对投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容作必要的澄清、说明或补正。澄清、说明或补正应以书面方式进行。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

3.3.2 澄清、说明或补正不得超出投标文件的范围且不得改变投标文件的实质性内容，并构成投标文件的组成部分。

3.3.3 评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正，直至满足评标委员会的要求。

3.4 评标结果

3.4.1 除第二章“投标人须知”前附表授权直接确定中标人外，评标委员会按照得分由高到低的顺序推荐 3 名候选人。

3.4.2 评标委员会完成评标后，应当向采购人提交书面评标报告。

第四章 合同条款及格式

（具体以签订正式合为准）

合同编号：

技术服务合同

项目名称：_____

委托方（甲方）：_____

受托方（乙方）：_____

签订时间：____年____月____日

签订地点：_____

经评定_____(乙方)为成交供应商。买、卖双方依据《中华人民共和国民法典》，在平等自愿的基础上，同意按照下面的条款和条件，签署本合同。

1、合同文件

下列文件构成本合同的组成部分，应该认为是一个整体，彼此相互解释，相互补充。组成合同的多个文件的优先支配地位的次序如下：

a. 本合同书

b. 成交通知书

c. 协议

d. 投标文件 （含澄清文件）

e. 招标文件 （含招标文件补充通知）

2、服务内容

_____

3、合同总价

本合同总价为_____元人民币。

分项价格：_____

4、付款方式

本合同的付款方式为：_____

5、履行地点及期限

_____

6、合同的生效

本合同经双方全权代表签署、加盖单位公章后生效。

甲　方：	乙　方：
名　称：（公章）	名　称：（公章）
年　月　日	年　月　日
授权代表(签字)：	授权代表(签字)：
地　　址：	地　　址：
邮政编码：	邮政编码：
电　　话：	电　　话：

第五章 项目需求

1.供应商所提供的货物生产日期，必须为采购人要求供货前3个月内生产。

2.供应商所提供的设备，必须符合采购人要求。

3.提供操作手册、维修手册（包括详细的维修技术资料、维修线路图、软件）各两套，其中中文一套。出保后免费提供有效的维修密码，并提供标准操作规程电子版。

4.本章所述技术规格及要求是采购人提供的最低限度的技术要求，并未对一切技术细节做出规定，也未充分引述有关标准和规范的条文，供应商应保证提供符合本技术规格及要求和有关标准的优质产品。

5.本技术规格及要求所使用的标准和规范如与供应商所执行的标准发生矛盾时，按较高标准执行。

6.供应商所提供的货物，如若发生侵犯知识产权的行为时，其侵权责任与采购人无关，应由供应商承担相应的责任，并不得损害采购人的利益。

7.供应商所投设备、材料、仪器仪表、备品备件、专用工具、手册及其他有关技术资料和材料等完成本项目所产生的所有费用均包含在投标总价中。

8.供应商应将所提供货物的装箱清单、配件、随机工具（或专用工具）、用户使用手册（操作手册）、原厂保修卡等资料交付给采购人；供应商不能完整交付货物及本款规定的单证和工具的，必须负责补齐，否则视为未按合同约定交货。

二、所遵循的标准及要求

1.供应商提供的所有货物，其制造商应有完善的质量检测手段和质量保证体系，产品符合国家标准和行业标准。

2.供应商提供的所有技术文件中的技术指标均应使用相应的国际标准、国家标准、行业的相应标准。

3.供应商所提供货物的设计、制造、产品性能、材料的选择和材料的检验及产品的测试等，都应按国内外通行的现行标准和相应的技术规范执行。而这些标准和技术规范应为最新的标准和技术规范。

4.供应商提供货物所使用的度量衡单位除技术规格中另有规定外，应统一用法定计量单位。

5.中标供应商不得以任何形式转包于他方。

6.设备达不到采购文件质量和规格要求的，采购人有权解除合同，其责任由中标供应商承担。

7.中标供应商须严格按照合同约定的交货期将设备交付到指定地点。

8.供应商所投设备均应提供配置明细表并且配置明细表中的所有配件必须是唯一的，不得有选择性配置。如果对投标设备的标准配置或配件有更换或调整的，须提供原生产家的变更和调整确认材料，提供的设备配件应单独列出其技术性能、标准、产地、生产厂家及享受何种保修服务。须提供系统各单元详细的设备和采用的各种材料明细清单，包括品牌、型号、详细配置、制造商、数量、备品备件及专用工具等等。

9.供应商应充分考虑项目需要的成本、运输及保险、吊装、 装卸、检测、配件供应、验收、技术服务、培训服务、售后服务、税金、若设备有信息系统接口则全部免费开放且承担院内信息系统接口费用等的全部责任和义务，供应商在报价时应充分考虑此项内容，中标后价格不予调整，供应商不得以任何理由收取采购人额外金额。

10.如同一货物、同一质量问题经投标人三次维修仍不能达到合同约定的质量标准，采购人有权退货，并视作投标人不能交付货物而须支付违约赔偿金给采购人，采购人还可依法追究供应商的违约责任。

11.包装及运输要求：

11.1 供应商所提供的全部货物是厂家出厂的原包装，应在产品外包装明显位置标明内部所装产品的名称、规格型号、数量。

11.2 供应商提供的全部货物须采用相应标准及保护措施进行包装，这种包装方式适 用于相应的运输方式，并有良好的防潮、防震、防锈和防野蛮装卸等保护措施，以便保证货物安全运抵现场。货物在运输过程中所发生锈、损坏和丢失及其他任何损失由供应商承担责任和费用。

11.3 每件包装应附有详细装箱清单和质量合格证书。

11.4 供应商应提供产品运至采购人指定的最终目的地所需要的包装，以防止货物在转运中损坏。这类包装应足以承受包括但不限于承受转运过程中的装

卸、露天存放等情形。包装箱的尺寸及重量应考虑产品最终目的地的距离以及在所有转运地点缺乏重型装卸设施的情况。

三、各包质量保证与售后服务通用要求

1.供应商需具有完备的售后服务和技术支持，为保证设备正常运行，供应商应在郑州境内方便的地点有正规维修点和维修机构及必需的零部件备件库并保证 10 年以上的供应期。保修期后，保证长期供应零备件和正常的售后服务。在国内的技术服务中心（包括维修中心）或消耗品代理商应当提供所有的服务，包括备用零配件及消耗品。国内有固定的配件仓库，提供国内配件及仓库详细地址，列出国内备货的配件。

2.供应商所提供的设备及其附件应为全新的产品。所购设备应采用的是优质材料和先进工艺，均应符合国家规定的质量、规格和性能。设备制造商对产品生产的全过程严格按质量保证体系执行。供应商应保证设备及其组建经过正确安装、正确操作和保养，在其寿命内运行良好。由于设计、材料或工艺的原因造成的缺陷和故障， 在合理期限内应免费修理或更换有缺陷的零部件或整机。

3.供应商在设备安装、调试及质保期期间，供应商提供无偿的现场维保服务，直至设备正常运行为止。在质保期内出现软硬件质量问题需要更换设备时，供应商应负责免费尽快更换。给采购方造成损失的，应赔偿相应损失。在质保期内需要维修时，维修或更换所发生的一切费用，包括工时费、交通费、住宿费、通讯费、运输（邮寄）费均由供应商承担。

4. 中标供应商对所投设备需提供一套完整的中文技术资料，包括但不限于操作手册、使用说明、维修保养操作手册、操作指南、原理、安装手册、产品合格证、原厂保修卡等。

5.培训要求：提供≥5 天现场操作及诊断培训（含 AI 工具使用）。供应商应提供现 场技术培训，保证采购人使用人员正常操作设备各种功能。培训内容包括但不限于 基础理论、设备使用操作、设备维修、故障排除与保养等方面技术培训，直至技术 人员熟练掌握使用及维修技能为止，提供详细培训记录。培训目的:技术培训的目 的是使用设备的操作人员和维修人员对设备各部件的结构、组成和功能有相应的了解，能够正确地使用设备，并完成日常的维护和保养。

6.软件升级：终身免费提供功能升级。

7.中标供应商须向采购人提供设备的运行、安装、使用环境要求。

8.在货物到达使用单位后，供应商应在 2 天内派工程技术人员到达现场，在采购人技术人员在场的情况下开箱清点货物，组织安装调试，并承担因此发生的一切费用。

9.维修响应速度：一小时内做出维修方案决定；如 2 小时内无法通过电话解决问题， 维修人员必须在接到故障报告后 24 小时内到达医院，不管是否节假日。

10.备件送达期限：国内不超过 7 天，国外不超过 14 天。

11.设备安装后，医院按国际和国家标准及厂方标准进行质量验收。

四、服务和技术支持要求

1.在安装调试、试运行期间和质保期内， 供应商应保证提供优质的服务和及时的技 术支持。

2.若故障检修后仍无法排除的，供应商应提供不低于故障规格型号档次的替代产品供采购人使用，直至原产品故障排除为止。若供应商未能在产品故障报修后三个月内排除故障的、或者所供产品为非原厂正货（原厂生产）的、或者被查出全部或者部分是次品、旧品、水货、侵犯知识产权的产品的，则供应商应自发现之日起（或者故障报修之日起满三个月后）三个工作日内对产品进行更换，且更换的产品应为不低于原产品型号、 质量、配置、性能和售后服务的产品。

3.供应商须对产品的稳定性负责，负责免费上门更换产品硬件故障部件或修改出错的软件系统，负责所提供的系统软件及应用软件享有免费升级服务。

一、项目基本情况

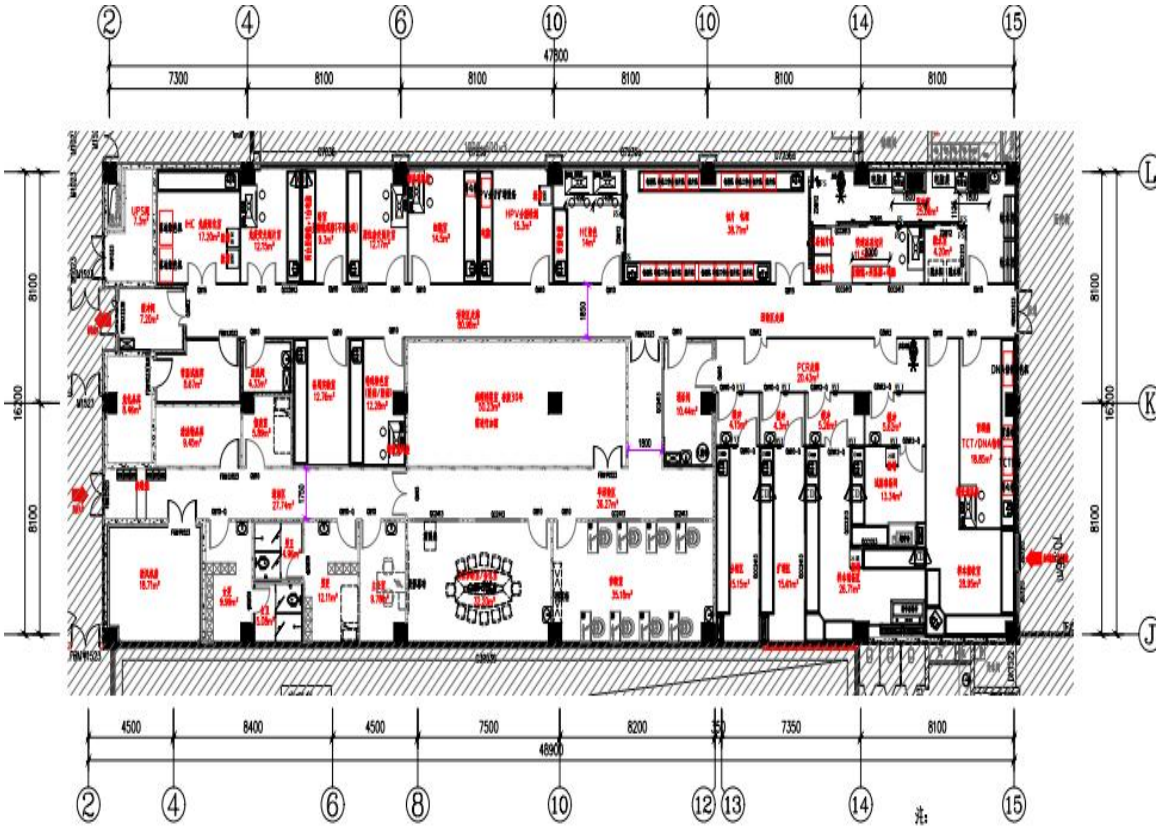
登封市人民医院始建于1951年，位于登封市中岳大街东段，东临迎宾公园，北依万岁峰，南眺棋盘山，环境幽雅，交通便利，历经数代登医人70余年的团结进取，求实创新，现已发展成为专业技术精湛、学科门类齐全、诊疗设备先进、管理科学规范的现代化三级乙等公立综合性医院，是国家三级综合医院、世卫组织爱婴医院、郑州市十佳医院、郑州市园林单位，是河南省人民医院、郑大一附院、河南省肿瘤医院、河南省精神病医院、西安马应龙肛肠病医院、郑州市儿童医院、郑州市七院、郑州市一院、郑州市二院等省市级医院在登封的医联体医院或技术协作医院。登封市人民医院病理科于2021年10月14日经登封市卫生健康委批准成立登封市病理诊断中心，共有工作人员8名，包括诊断人员5名、技术人员3名，新院区病理科建筑面积810平方米。

为了进一步深化医药卫生改革，优化医疗资源配置，提升区域公共卫生应急能力，同时切实缓解我市财政资金压力，降低运营成本，提升我院病理诊断质量和工作效率，让患者享受优质的疾病诊断服务，切实改善患者的就医体验，结合项目实际需求，经多方调研论证，通过引入社会资本合作共建模式，完成新院区登封市病理诊断中心专项建设，我院计划引入具备相关资质的综合技术服务供应商。区域内需提供病理诊断服务的医疗机构还有十七个成员单位。

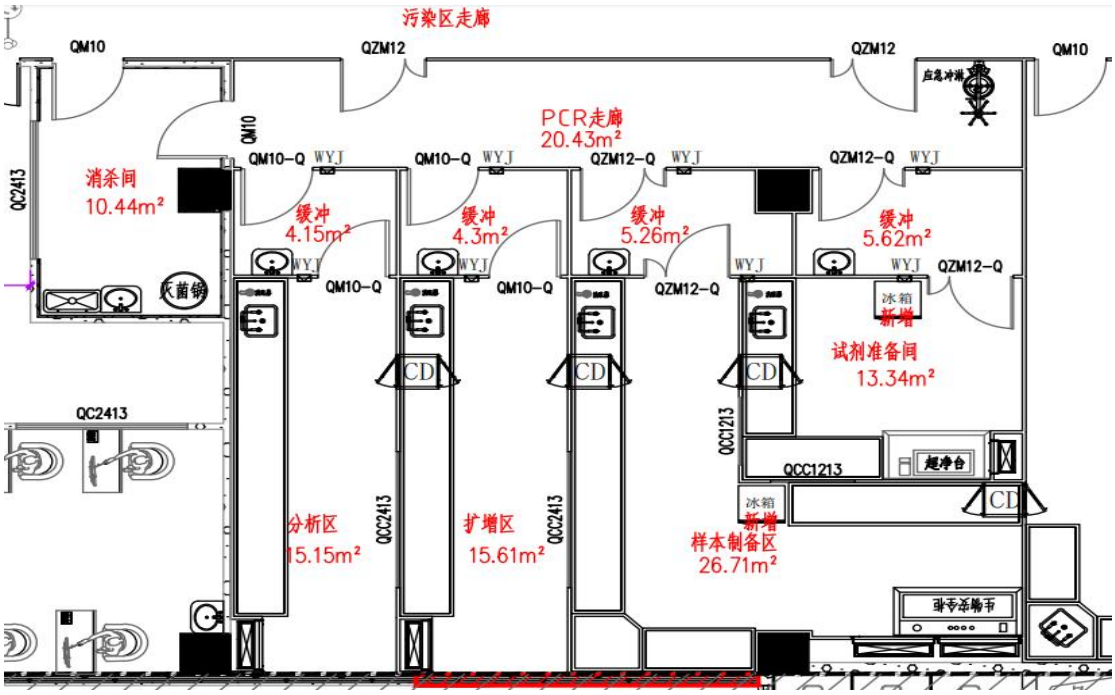
请投标人务必进行现场考察，医院提供必要的协助，投标人充分了解现场情况以及投标报价所需的相关数据。投标人无论考察与否，都将被视为已经对本项目的总体情况、工作难度、条件以及中标后有可能承担的风险、责任和义务的充分了解，如投标人因对现场资料和数据所作出的推论、解释和结论影响投标报价、方案编制等由此造成的后果由投标人自行承担。因投标人自身原因未现场考察或现场考察不全面的，中标后不得因此提出修改投标报价或提出索赔等要求，不得以此为由拒绝签署合同或履行所约定的各项义务。现场考察的费用由投标人自行负担。联系人：吴博通　　电话：15737195685

一、新院区登封市病理诊断中心平面图（共810平方米）

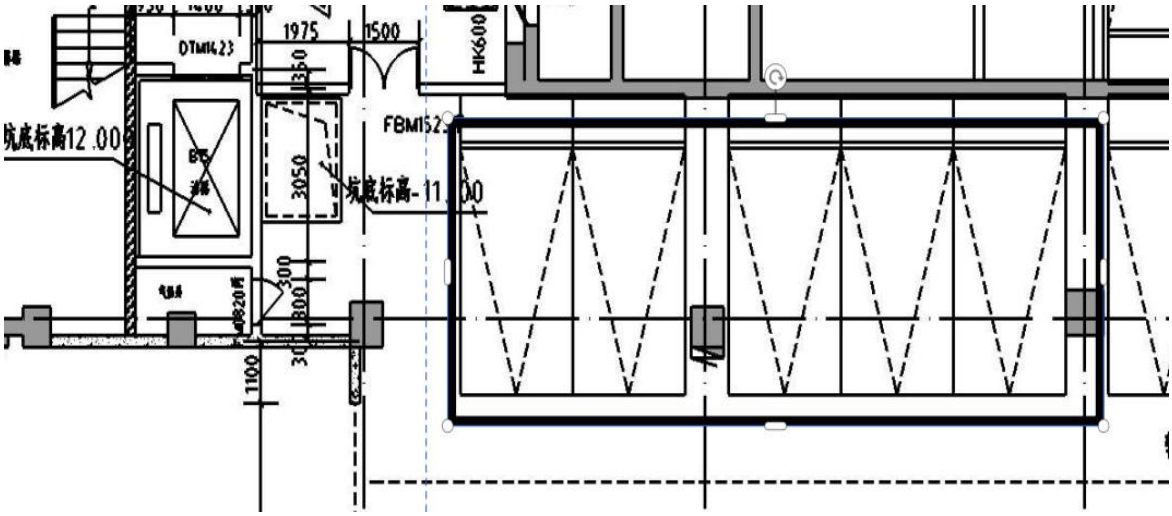
（一）医技楼3楼病理诊断中心平面图（760平方米）



（二）科室内部PCR 实验室平面图



（三）负2层病理档案室（黑框内区域，50平方米）



三、服务需求

（一）整体要求

投标供应商须根据我院提供的病理科情况及实验室建设相关的服务方案，包括常规病理实验室建设、PCR实验室建设、FISH实验室建设、数字化智能信息平台建设、远程疑难会诊平台建设和质量体系建设。提供实验室设备、试剂、耗材、办公家具、诊断和技术人员培训、技术指导、实验室建设指导、信息化、科研指导、分子检测、协助建立CNAS15189或CAP标准质量体系、集中式病理档案室和区域病理诊断中心标准化建设，并承担分子病理技术支持和疑难病例会诊服务。

在我院病理科现有条件基础上，引入第三方病理专家诊断资源与管理经验，参照三级甲等综合医院设置和建设标准，完善病理科诊断项目及病理科技术平台建设，按需配置病理设备及必要的远程病理会诊系统，实现疑难病例的远程线上/线下会诊需求。在双方共同监管下，由中标供应商协助病理科技术、质量及运行管理，提供设备，推动信息化与数字化建设；通过优化常规组织病理学诊断质控体系、亚专科化病理诊断、术中冰冻快速病理诊断质控体系、细胞学病理诊断、免疫组织化学检测与诊断、特殊染色技术与诊断、分子病理技术与诊断等服务，提升医院病理科管理、质量与专业技术水平，进而支撑医院临床业务的开展和学科发展，高效提升整体医疗服务能力。

（二）设备要求

病理实验室建设所需的设备、试剂及耗材由中标供应商承担，医疗设备需要提供产品合格资质证明文件等。合作期间相关医疗设备超过使用年限，投标人需要及时更换为新设备，医疗设备使用期间，如医疗设备发生故障率高及检测结果不准确，投标人需及时更换新设备，并负责每年设备维护及设备校准。合作期间设备及软件到院后，所有设备及软、硬件的所有权归均我院。投标供应商应配备的病理医疗设备包括但不限于以下所列的医疗设备、设施需求清单。且在需求清单现有的设备、设施基础上，如果因业务开展或其他原因需另外增添的设备、设施仍应由中标供应商提供。

中标供应商须按本项目要求提供设备、设施（须提供承诺书，格式自拟。未提供承诺书的，视为无效响应文件）。中标供应商须提供包括但不限于以下设备、设施：

供应商须投入的设备、设施清单

1、常规病理

序号	使用区域	设备名称	单位	数量
1	样本接收	台式电脑 （内存大于8G，显存大于600G)	台	2
2		高拍仪	台	1
3		标签打印机	台	1
4		报告彩色打印机+鼓式打印机	台	1
5	样本暂存	样本暂存冰箱（双门）技术参数：冷藏室温度调节范围2-8°，有效容积≥300L，多层搁架设计，可调整空间，具有完善的报警系统，可选择声、光报警方式，具有自动除霜功能。	台	2
6	细胞制片室	台式电脑（内存大于8G，显存大于600G)	台	1
7		细胞染色通风橱	个	1
8		生物安全柜（B2型）	台	2
9		全自动液基细胞制片仪(染封一体）	套	1
1		DNA倍体染色及制片机	套	1

0				
11		可调式离心机（非妇）技术参数：最高转速：5000转/分钟（r/min）；最大相对离心力：4030-4100xg；最大容量：≥16×15ml（部分型号）可更换样本试管套。；加/减速时间：最短30秒加速、25秒减速；	台	1
12		震荡仪	台	1
13	取材、脱水	台式电脑+鼓式打印机一台	台	3
14		取材台	套	1
15		包埋盒激光打号机	台	2
16		全自动真空型脱水机（≥250个组织块）	台	2
17		快速脱水机	台	1
18		冰冻切片机（双压缩机）	台	2
19		脱水通风橱（落地式）	个	2
20		UPS不间断电源	套	2
21	包埋、染色室	台式电脑（内存大于8G，显存大于600G）	台	1
22		石蜡包埋仪（含冷台）	台	3

23		常规染色通风橱	个	2
24		冰冻染色通风橱	个	1
25		全自动HE染封一体机	套	1
26		全自HE动染封一体机（快速染色）	台	1
27		电热鼓风干燥箱	台	2
28		防爆柜（不小于30加仑）	台	1
29	石蜡切片室	台式电脑（内存≥8G，显存≥600G）	台	2
30		玻片激光打号机	台	2
31		石蜡切片机	台	3
32		冷台（制冷温度为-185°C 到 +200°C的±2，冷台面积≥350*300MM）	台	3
33		摊烤片仪	台	3
34		医用冷藏冷冻冰箱　技术参数：冷藏室温度可调节范围2-8°，冷冻室温度调节范围-20°至-40°，冷藏室有效容积≥180L，冷冻室有效容积≥90L。	台	1
35	免疫组化	台式电脑	台	1

36	室	免疫组化染色通风橱	个	1
37		免疫组化染色仪（30片以上）	台	2
38		医用冷藏冰箱（2℃~8℃）　技术参数：冷藏室温度调节范围2-8°，有效容积≥300L。	台	1
39		UPS不间断电源	套	1
40	病理诊断室	台式电脑	台	12
41		2k高清显示器	台	3
42		双目生物显微镜	台	8
		偏振光显微镜	台	1
43		彩图相机	台	8
44		彩色打印复印机	套	1
45		细胞DNA倍体扫描仪及分析系统	套	1
46	远程会诊室	数字切片扫描仪（高通量≥20片）	台	2
		数字扫描仪（低通量）	台	1
47		高清显示屏	台	1
48		五人共揽显微镜	台	1
4		75英寸显示器落地支架	个	1

9				
50	病理档案室1	台式电脑	台	1
51		蜡块档案柜	节	20
52		玻片档案柜	节	20
53	病理档案室2（地下室）	密集柜	套	1
54	信息系统	病理系统	套	1
55	常温试剂耗材仓库	货架	米	4.5
56	危化品仓库	防爆柜、防腐蚀柜（不小于50加仑）	台	3
57	医废、危废	磅秤	台	1
58		废液防渗漏托盘	块	1
5		立式压力蒸汽灭菌器	台	1

9				
60	HPV定性分析	医用冷藏冷冻冰箱　技术参数：冷藏室温度可调节范围2-8°，冷冻室温度调节范围-20°至-40°，冷藏室有效容积≥180L，冷冻室有效容积≥90L。	台	1
61		全自动核酸分析仪	台	1
62		离心机+振荡器	套	1
63	免疫荧光室	离心机+振荡器	套	1
64		恒温箱/水浴锅	台	1
65		移液器(2.5ul/10ul/100ul/200ul/1000ul)	套	1
66		摇床	台	1
67		免疫荧光成像系统	套	1
68		医用冷藏冷冻冰箱　技术参数：冷藏室温度可调节范围2-8°，冷冻室温度调节范围-20°至-40°，冷藏室有效容积≥180L，冷冻室有效容积≥90L。	台	1
69		荧光显微镜　（ ≥3波段）	台	1
70	组织化学染色室	医用冷藏冰箱　技术参数：冷藏室温度调节范围2-8°，有效容积≥300L。	台	1
71		生物安全柜	台	1

2、分子病理

序号	基本仪器设备	数量	单位
1	洁净工作台	1	台
2	超纯水仪	1	台
3	医用冷藏冰箱　　技术参数：冷藏室温度调节范围2-8°，有效容积≥300L。	1	台
4	掌上离心机　　技术参数:转速4000r/min；相对离心力900*g；样本处理量6*1.5ml/0.5ml/0.2ml；配备多种试管套	1	台
5	涡旋振荡仪	1	台
6	PH计	1	台
7	电子天平	1	台
8	移液器(2.5u/10ul/100ul/200ul/1000ul)	5	台
10	数显温湿度计	4	台
11	生物安全柜	1	台
12	医用低温冰箱　　技术参数：冷藏室温度调节范围-10°至-40°，有效容积≥300L。	1	台
14	多管涡旋混匀仪	1	台
15	干燥箱	1	台
16	涡旋振荡仪	1	台
17	掌上离心机　技术参数:转速4000r/min；相对离心力900*g；样本处理量6*1.5ml/0.5ml/0.2ml；配备多种试管套	1	台
18	高速冷冻离心机　技术参数：转速范围10000-30000rpm、温控区间-20℃至-40℃、最大相对离心力23755×g至50560×g，配备钛合金/铝合金转子和多种容量适配器；	1	台
19	移液器（2.5ul/10ul/100ul/200ul/1000ul）	5	台

21	恒温金属浴	1	台
22	恒温混匀仪	1	台
23	数显温湿度计	1	台
24	微量分光光度计	1	台
26	SLAN-96S荧光定量PCR仪	1	台
27	电热恒温水浴锅	1	台
28	涡旋振荡仪	1	台
29	96孔板离心机	1	台
30	医用冷藏冷冻冰箱　技术参数：冷藏室温度可调节范围2-8°，冷冻室温度调节范围-20°至-40°，冷藏室有效容积≥180L，冷冻室有效容积≥90L；	1	台
32	电脑	1	台
33	移动紫外线消毒车	3	台
34	高速离心机（1.5ml转子）　技术参数：常规转速：10000-30000r/min；最高离心力：48330×g；微量机型：适配0.2ml PCR管至5ml常规管；温度范围：-20℃至+40℃，精度±1℃。	1	台

3、FISH原位杂交实验室设备清单

序号	基本仪器设备	数量	单位
1	电热恒温水浴锅	1	台
2	医用冰箱	1	台
3	干燥箱	1	台
4	荧光显微镜	1	台
5	移液器1000ul	1	台
6	移液器200ul	1	台
7	移液器10ul	1	台

8	原位杂交仪	1	台

4、实验室家具

序号	材料名称	单位	数量
1	实验室边台	米	80
2	文件柜	个	14
3	更衣柜	组	4
4	拉货推车	辆	1
5	通风橱	台	1
6	生物安全柜	台	1
7	办公家具	套	1

5、部分参数需求

5.1全自动组织脱水机

内藏式石蜡缸,蜡缸数量≥4个，三个4.5升一个5升石蜡缸；石蜡缸都可以轻松抽插

操作台面：采用大理石材质，光滑易清，耐二甲苯擦拭。

▲脱水缸最大容量≥300个标准包埋盒。

缸盖开启和锁闭为手动机械式，机械式锁扣密封性更安全，不会电子误操作开盖。

▲脱水缸容积≥4.3升。

脱水缸为铝合金材质，一体加工成形，无任何焊接点，更耐用，无泄漏风险，常温下导热系数＞150W/mK，加热速度快，加热均匀。

▲脱水缸最低真空负压≤-70kPa。

脱水缸表面具有特氟龙涂层，有效减少脱水试剂残留。

双陶瓷分配阀设计，其中一个陶瓷分配阀用于试剂和石蜡，从脱水缸上面泵入和底部排放的。

12路温控,控温精确,同时将加热分解为多个小功率加热系统,温度更稳定,寿命更长。

▲蜡缸温度可控制范围0-70℃。控温精度±0.5℃。

试剂瓶橱门为半透明材质,并带有LED照明,方便观察试剂液位；正面具有LED灯带，三种颜色代表三种不同运行状态

试剂瓶数量≥10个，清洗瓶≥3个，每个容量≥4.5升。

所有的试剂瓶均可简单抽拉式方便拆卸清洗。

易于掌握并操作的用户界面,通过耐腐蚀的彩色触摸屏进行控制。

12.1寸彩色触摸屏，中文Window 系统。全中文操作界面

具有预检测功能,可在正式启动程序之前自检发现潜在故障。

用户可自定义的脱水程序不限数量

用户可自定义的清洗程序不限制数量。

脱水工作压力模式选择≥4种。

内置石蜡轮换程序；具备一个废蜡收集缸，可以自动将过期石蜡排放至废蜡收集缸。

脱水机根据处理的包埋盒数量、试剂使用的天数或者脱水次数来设定试剂、石蜡的使用寿命。机器自动计数，随时提示试剂状态。

机械搅拌方式,搅拌位于脱水缸壁的侧面而不是底部,搅拌更均匀。

气体与液体管道隔离设计，具有气体和液体的隔离瓶装置。

脱水机具有外接灌注和排放功能。

液面高度探测采用3个超声液位传感器，最低超声液位传感器为低液位传感器；中间超声传感器为第一框高液位传感器；最上超声传感器为第二框高液位传感器

脱水程序具有试剂相容性检测，不相容的试剂自动提示错误；

断电记忆保护：在断电时可自动记忆当前运行步骤，在电源恢复后，系统自动运行剩余步骤时间；

具有双重环保配制:活性碳过滤和废气外排口,可将有害气体通过管路排放到指定区域；

▲试剂和石蜡必须从脱水缸的上方进入,从脱水缸的底部排放，脱水缸底部排放口具有滤网，试剂和石蜡中的杂质通过滤网隔留在了脱水缸中便于清洁。

远程监控：具有远程报警、监视功能，可通过网页、微信小程序、APP三种方式实时了解设备运行状态，并以短信文字、邮件文字、微信文字，设备蜂鸣声4种以上方式推送报警信息和维修指引。

5.2全自动染封一体机

染色机部分参数：

可连续加载≥20只染色架，最多可同时处理≥600张标本，可同时进行两种不同的染色程序

染色架容量：≥30片

▲染色机单次染色架加载量2个染色架且载玻片加载量≥60片

配置12寸高清电容触摸屏和语音播报系统，图文显示配合语音提示，设备的操作、使用更加简便

配置≥35个标准站点，其中6个可任意配置为加载/卸载/试剂的站点，24个试剂站点,4个水洗站点,1个烤箱站点，标准站点容量≥850ml/个

≥6个加载卸载站点无需通过推拉抽屉式结构，样本直接放入/取出染色机即可实现加载卸载功能，结构简单，无任何潜在故障概率

≥2个可移动式试剂加热站点，温度探头在加热试剂缸内，可实现恒温控制且可以通过屏幕操作加热功能的开启和关闭及设定温度，温度范围：室温 - 60℃，恒温精度±1℃

标准试剂缸可更换为450ml小染色缸

≥4个水洗站点且独立配置流量传感器，每个水洗站点的流速实时显示在操作屏上，可实时监测水洗站点的工作状态

可实现按需供水，程序根据是否需要流水智能开启和关闭水洗缸进水功能，节约水资源

可实时监控试剂的染色效果，当试剂质量无法满足染色需要时，UI界面呈现黄色或红色的报警信息，提示用户尽快更换失效试剂

可实现自动增加染色时间的功能，启动条件为染色架数或试剂使用天数

具有废液箱水位和排水管堵塞检测系统，设备自动关闭进水功能同时报警提示用户

可存储≥10套染色程序、每套程序的步骤≥50步、整套程序可执行复制、粘贴、删除、保存等功能；程序步骤可执行添加、插入、删除、修改、移动等功能

可配置为自动运行染色程序模式，只需将染色架放入机器内，无需任何操作，自动运行指定的染色程序

可与单体封片机物理空间放在一起组成染色封片工作站，无需连接装置

封片机部分参数：

配置≥8.8寸高清电容触摸屏和语音播报系统

封片机单次染色架加载量2个且载玻片单次加载量≥60片

≥12玻片架收集站点，满载可收集≥360张载玻片

▲盖玻片存储盒容量：≥1000片/次

可实现每封完一张玻片自动清洗一次喷胶针头的功能，封片完成后自动浸泡在二甲苯槽中浸泡，杜绝手动将喷胶针放到二甲苯槽中浸泡。

具有坏盖玻片检测、无盖玻片检测功能，盖玻片即将用完前的预提醒功能。

具有载玻片回位是否正常检测功能。

具有封片数量自动统计功能。

具有4种封片模式，且每种封片模式都可以与染色程序锁定。

采用两点一线直推式封片模式，喷胶与封片在一次推送过程中完成，无需旋转到不同工位进行喷胶与封片，省时高效。

封片过程中的每个封片动作出现运行卡阻，设备自动捕捉并暂停报警

▲载玻片容量≥30片，且封完的载玻片存储在染色时用的染色架内

采用圆弧运动方式封片

▲封片速度≥600片/小时

可与单体染色机放在一起组成染色封片工作站，无任何连接装置

5.3病理系统

5.3.1病理申请工作站

5.3.1.1支持创建常规病理、术中冰冻病理、细胞学病理单、分子病理以及疑难会诊病理检查申请单，进行病例资料录入、项目选择以及添加标本操作完成病理申请。

5.3.1.2支持对接HIS系统，在开单时自动提取患者基本信息，包含姓名、身份证、门诊号住院号、病史等。

5.3.1.3支持病例资料录入时，使用住院号或者门诊号进行手工提取。

5.3.1.4在项目选择时，支持查看病理检查项目的收费金额和具体的收费代码，可按照病理项目或套餐进行选择，并提供项目注意事项，例如该项目对标本的要求。

5.3.1.5提交病理检查申请后，系统自动打印标本总标签和标本条码标签，按标本数量进行标签打印。

5.3.1.6提交病理检查申请后，系统可自动打印病理申请单。

5.3.1.7病理开单时可查看此患者以往病理检查的记录。

5.3.1.8病理开单时可查看最近开单的记录，并支持选择进行重新开单。

5.3.1.9支持查询已提交的申请单信息，可按照患者姓名、住院号门诊号、病例状态、报告打印状态和时间等进行查询，并提供编辑修改、作废、重新打印申请单和标签等操作。

5.3.1.10支持查询已提交的申请单，批量进行打印申请单和打印标签操作。

5.3.1.11支持手术室/诊间采样记录标本信息，可对接其他系统跳转、或扫描病理申请单、或输入门诊号、住院号进行采样，记录取材部位/数量、离体时间、固定时间等，并可根据需要打印总标签和标本条码标签。

5.3.1.12支持手术室/诊间采样时针对冰冻病理开单，扫码标本完成标本核对并直接送出。

5.3.1.13支持手术室/诊间通过扫描申请单或标本二维码进行标本核对，并记录送样人和核对人。

5.3.1.14支持手术室/诊间进行标本双核，先扫描申请单，然后再扫描申请单对应的标本二维码进行核对。

5.3.1.15支持手术室进行标本三核，先扫描申请单，再扫患者登记卡上的住院号，最后再扫描申请单对应的标本二维码进行核对。

5.3.1.16支持手术室进行标本无纸化双人核对，护士1扫总标签再扫标本标签完成第一次核对，护士2扫总标签再扫标本标签完成第二次核对。

5.3.1.17支持手术室/诊间对已核对的标本按照时间段查询，可快捷查询当日13点和13点后核对记录进行批次转运。

5.3.1.18支持手术室/诊间对已核对的标本进行转运交接单打印，包含标本明细、标本总数和核对转运人信息，并支持看到打印交接单记录，可重新打印。

5.3.1.19支持手术室/诊间通过标本二维码核对后批量打印申请单。

5.3.1.20支持对已提交的病理申请单，查看后续的关键流程和步骤，包括标本的采样、转运、病理科接收登记、制片、诊断等信息，以及病理科发出的延期通知。

5.3.1.21支持对已提交的病理申请单且报告已签发后，进行报告查询和打印，并支持查看报告的打印记录。

5.3.1.22支持对接收费系统，将申请单中对应的收费项目传给收费系统，并能接收收费系统返回的缴费状态信息。

5.3.2标本管理工作站

5.3.2.1可对标本存放位置进行创建和管理，位置可设置三级，楼栋>房间>存储柜，并可置常用位置，方便存放。

5.3.2.2标本存放支持手术室/诊间进行无人值守模式，工人扫描工牌二维码验证身份即可登录,再扫描标本二维码进行自动存放，30秒无操作自动退出。

5.3.2.3已存放的标本，支持撤销存放。

5.3.2.4取出标本时，支持按照存放天数进行批量查询，可看到当前位置存放的所有标本。扫标本二维码或者批量选择进行取出。

5.3.2.5取出标本时可记录标本流向，当为临床转运病理科时支持同步打印标本交接单。

5.3.2.6取出标本时可记录标本流向，当为病理科重新取材也可同步打印标本汇总表。

5.3.2.7取出标本时可记录标本流向，当为病理科销毁处理也可同步打印标本汇总表。

5.3.2.8支持扫描标本二维码或多种条件组合查询标本，如核对未送出的标本、送出未接收的标本、病理科接收时质控不合格的标本、病理科拒收的标本、今日应销毁的标本等。

5.3.2.9▲查询后的标本，可直观看到标本的全流程闭环，包括标本离体固定、核对、发送、接收、登记、取材、耗尽、销毁等环节，以及对此标本的所有操作流程记录。

5.3.2.10支持扫描标本条码或多种条件查询标本，查询后可进行打印清单、存放等操作。

▲5.3.3接收登记工作站

5.3.3.1支持扫标本二维码进行自动接收，记录标本接收时间和接收人信息。

5.3.3.2支持标本接收时，对不合格的标本进行拒收操作，临床可查询拒收的记录。

5.3.3.3支持常规病理检查、术中冰冻病理检查、细胞学病理检查、分子病理检查、免疫组化检查以及疑难会诊病理的登记。填写患者基本信息、检查项目以及标本信息完成病理检查登记。

5.3.3.4支持扫病理申请单自动提取临床开单的病理开单信息，确认后完成登记。

5.3.3.5支持根据住院号、门诊号、病理号进行提取基本信息，补充检查项目和标本信息

完成登记。

5.3.3.6支持对接老系统申请单提取病理开单信息，确认后完成登记。

5.3.3.7支持对接LIS申请单提取病理开单信息，确认后完成登记。

5.3.3.8支持对接体检申请单提取病理开单信息，确认后完成登记。

5.3.3.9支持对取材时医嘱标记的冰冻病例进行转为常规病理的快速登记。

5.3.3.10支持对常规病理、冰冻病理、细胞学在诊断时开单的分子医嘱进行快速登记，并提供灵活的拆号功能，以适应不同的分子医嘱登记需求。

5.3.3.11支持登记时，根据当前病例库编号规则自动生成病理号，并可自动升位，同时提供自定义调整功能，确保病理号的唯一性。

5.3.3.12支持登记时，支持设备延续去年的病理号编号，在自动生成病理号时继续是用去年的最大可用编号作为默认编号。

5.3.3.13支持登记时，查看该患者的历次病理检查的记录，可查看历次的报告、取材信息、标本信息、收费信息等。

5.3.3.14支持登记录入标本时，锁定标本，可连续登记相同标本类型的病例，提高效率。

5.3.3.15支持登记时，对标本进行质控评价，并可在质控统计进行数据查询汇总管理以及临床可查询。

5.3.3.16支持登记时，对送检申请单进行质控评价，并可在质控统计进行数据查询汇总管理。

5.3.3.17支持登记时，对接高拍仪对病理申请单进行图像存底无纸化操作，可在后续环节调阅。

5.3.3.18对送检申请单进行质控评价，并可在质控统计进行数据查询和汇总管理。

5.3.3.19支持登记时，指定诊断的医生，病例到待诊断状态后自动分配给该医生。

5.3.3.20支持登记时，对接高拍仪对病理申请单进行图像存底无纸化操作，可在后续环节调阅。

5.3.3.21支持登记时，进行科内留言，留言在诊断工作站可进行强提醒，以提醒医生关键事项。

5.3.3.22▲支持对接收费系统，直接显示收费明细和收费状态，方便登记时进行确费、补收费等操作。

5.3.3.23支持登记时，暂时没有标本的病例勾选提醒补录标本，以便后续查询和管理。

5.3.3.24登记成功后可自动打印病理号标签、申请单和回执。

5.3.3.25已登记的病例，按照病例类型进行分开展示，包括常规病例、冰冻病例、分子病理、细胞病例、疑难会诊，可设置权限进行管理。

5.3.3.26已登记的病例，支持按照各种条件进行查询，包括时间、缴费状态、标签打印状态、住院号/门诊号等信息进行查询。

5.3.3.27已登记的病例，支持对病例进行人工确费，并更改其确费状态，支持批量操作。

5.3.3.28已登记的病例，支持编辑、补打标签、补申请单等操作。

5.3.3.29已登记的病例，支持导出excel文件。

5.3.3.30已登记的病例，支持打印样本交接单。

5.3.3.31支持按照病理类型或者检查项目配置常用检查项目和标本类型，提高登记效率。

5.3.3.32同一个患者有多次病理检查时提示，并在登记确认时进行弹窗强提醒。

5.3.3.33支持对已登记的病例进行撤销，撤销时强制要求输入原因。

5.3.3.34支持用户根据使用习惯设置登记页面的默认值和默认操作。

5.3.4取材工作站

5.3.4.1.支持常规病理、冰冻病理和细胞病理取材，包括活检取材、手术取材。

5.3.4.2支持设置蜡块按照数字编号或字母顺序编号，并在取材时自动顺位+1，并保证蜡块号不跳号不重复。

5.3.4.3系统自动提示待取材的病例、补取技术医嘱以及待我补取的病例。多个取材台可按照分配的号段展示需要取材的病例，并支持快捷上一例和下一例进行取材，同时也展示最近打开病例。

5.3.4.4取材记录员和取材医生双人同步操作，双界面的取材信息同步显示。

5.3.4.5支持扫申请单二维码或标本二维码定位患者。

5.3.4.6支持边取材边打印包埋盒。

5.3.4.7冰冻病理取材时，支持取材时直接打印冰冻切片的标签或者对接玻片打号机。

5.3.4.8大体所见自动提取标本名称。

5.3.4.9录入大体所见时，支持单击添加常用词。

5.3.4.10录入大体所见时，支持双击快捷插入大体所见常用模板，并可对模板进行维护，包括新增、编辑和删除，并统计处模板被引用的次数。

5.3.4.11取材时，支持维护科室的亚专科分类，并根据取材时标本信息进行亚专科选择，为后续派片做准备，并可以按照标本名称关键词进行自动亚专科分类，自动分配的也支持技术员进行修改。

5.3.4.12▲技术员根据取材医生的口述记录当前取材明细，包括取材部位、材块数、蜡块附言（脱钙、全埋、对剖等自定义附言）、任务来源（正常、冰冻、冰余、补取）、加做项目（如HP）以及当前放置的脱水篮等信息。

5.3.4.13取材时，支持对当前蜡块放置的脱水篮进行标记，为脱水批次做好准备工作。

5.3.4.14取材时，支持批量添加蜡块。

5.3.4.15▲支持对取材剩余标本进行全取和保留的标记。可以详细标记多个标本，并在标本全流程中将全取标本标记为正常耗尽。剩余标本后续可进行存放、取出和销毁等操作。

5.3.4.16取材时，系统自动提示患者历次病理检查，可查看取材记录和报告、诊断状态等信息。

5.3.4.17取材时，系统自动提示补取病例的开单医生及医嘱特殊说明。

5.3.4.18支持快速冰冻病例取材时，可一键标记进行冰冻病例剩余标本转做常规病理医嘱开单。

5.3.4.19取材时，支持大体取材拍照、录音，拍照将自动同步到诊断，可选择展示在报告中。

5.3.4.20取材时，支持修改标本信息和追加标本，并记录到流程追溯中。

5.3.4.21取材时，支持打印取材底单，包含取材明细、大体所见等信息，可根据个人偏好设置是否需要预览后打印或直接打印。

5.3.4.22▲可对接智能语音系统，实现智能语音取材记录。

5.3.4.23▲支持在大体摄像下发起远程取材指导。

5.3.4.24支持一键打开患者360信息。

5.3.4.25取材时，支持查看收费明细并可进行人工确费，或者自动补费操作，可根据冰冻实际取材蜡块进行收费，或由取材医生根据实际判断收免疫组化费用。

5.3.4.26取材时，需要先脱钙再取材的病例，可开单脱钙技术医嘱，同时发送延期通知和

更新报告时效规则。

5.3.4.27取材时，标记附言需脱钙的蜡块，支持进行上机脱钙操作。脱钙时自动发送延期通知，并针对当前病例更新报告时效规则。脱钙确认后才可进行蜡块核对。

5.3.4.28取材结束后，支持进行蜡块核对，可对接高拍仪拍照留底。支持按照多种筛选项进行核对操作：按照脱水篮进行核对，按照脱钙蜡块进行核对，或者全选批量进行核对。核对时支持同时打印取材交接单，并可查看核对记录。

5.3.4.29蜡块核对后，根据需要选择蜡块打印取材交接单或从核对记录补打印交接单。

5.3.4.30支持设置根据标本类型预打印包埋盒数量规则，并可批量选择病例后按照规则进行批量预打印包埋盒操作。

5.3.4.31根据用户的使用习惯可以设置取材基本信息栏展示信息，含病理号、患者姓名、年龄、性别、传染表示、标本信息、住院号门诊号、检查项目、临床诊断等信息。

5.3.5脱水工作站

5.3.5.1支持在触摸屏上进行精细化操作，选择脱水机、扫描脱水篮或勾选系统中的脱水篮，并确认脱水开始和结束时间，进行上机脱水精细化操作。

5.3.5.2每个脱水机旁配备触摸屏和扫码枪可实现扫码上机脱水操作。

5.3.5.3可按照多种条件进行脱水信息查询，如脱水状态（待脱水、脱水中、已脱水）、脱水设备等。

5.3.5.4待脱水的蜡块可进行批量上机脱水操作。

5.3.5.5脱水中的蜡块，针对异常脱水情况可进行中止操作，重新上机脱水。

5.3.5.6脱水中的蜡块，会按照设置的结束时间，系统自动完成脱水，并进入下一个流程。

5.3.5.7支持对脱水设备进行管理，并设置常用脱水时长和脱水通道数。

5.3.5.8触摸屏选择脱水设备之后，放置脱水篮时，会根据脱水设备配置的通道数做校验，避免误操作。

5.3.5.9支持对科室的脱水篮进行管理，包括装订和维护二维码信息，以及脱水篮的蜡块容量信息。

5.3.5.10触摸屏选择脱水篮时，会根据脱水篮配置的蜡块容量做超容量显示提醒，避免误操作。

5.3.5.11实时统计脱水设备的脱水蜡块量，并在页面上显示。

5.3.5.12支持自定义快捷查询条件并保存在系统中，方便下次快速使用。比如设置脱水中的查询条件、脱水机1号正在脱水的查询条件、今日完成脱水的查询条件，保存后系统页面会实时展示相关的汇总数据，并支持点击后查看到详细信息。

5.3.5.13自定义设置的查询条件支持添加到个人主页的数据面板中，方便登录系统之后一眼能看到相关的数据。

5.3.5.14支持将脱水数据提取到BI报表中，便于在大屏实时查看，也方便将相关统计数据导出到本地。

5.3.6包埋工作站

5.3.6.1支持在触摸屏上进行精细化操作，比如取消包埋、显示大体所见、包埋要求、包埋记录等。

5.3.6.2每个包埋工位配备触摸屏和扫描枪可实现扫码包埋操作。

5.3.6.3扫描蜡块二维码展示当前病例基本信息和蜡块信息，包括材块数和取材部位等信息，并自动进行包埋确认。

5.3.6.4遇到无法包埋的情况可以进行质量反馈并取消包埋任务，比如包埋时发现无组织的情况。

5.3.6.5包埋中发现有质量问题的，支持进行质量反馈，包括材块数不一致、有异物等情况，并支持在触摸屏上自定义输入其他质量问题。

5.3.6.6触摸屏操作时，实时统计每个技术员当日的包埋工作量，并在包埋页面上显示，方便在更换蜡块容器时快速核对是否有漏操作的蜡块。

5.3.6.7支持跳号提醒。当同一个病例下的蜡块未包埋完便切换到其他病例时，系统会提示技术员上个病例的蜡块未包埋完。

5.3.6.8支持触摸屏操作切换蜡块。当蜡块二维码被蜡污染导致无法扫描时，可以在触摸屏上点击上一个/下一个蜡块进行快速切换。

5.3.6.9可按照多种方式进行包埋信息查询，比如病理号段、包埋状态、是否加急、包埋时间、取材时间等。

5.3.6.10可以查询有质量反馈的蜡块，并可将蜡块信息、包埋人、包埋时间、质量问题导出成质控文件保存到本地。

5.3.6.11对于待包埋的蜡块可进行批量包埋确认操作。

5.3.6.12▲支持查看诊断医生在诊断过程中下的重包技术医嘱，并查看医嘱备注，进行重包工作，并记录下重包的记录，完成重包任务侯进入下一个切片环节。

5.3.6.13支持自定义快捷查询条件并保存在系统中，方便下次快速使用。比如设置当天未包埋的查询条件、当天有质量问题的查询条件、重包技术医嘱任务的查询条件，保存后系统页面会实时展示相关的汇总数据，并支持点击后查看到详细信息。

5.3.6.14自定义设置的查询条件支持添加到个人主页的数据面板中，方便登录系统之后一眼能看到相关的包埋数据。

5.3.6.15支持将包埋数据提取到BI报表中，便于在大屏实时查看，也方便将相关统计数据导出到本地。常见的数据统计包含：每个技术员每天、每月的包埋工作量，每天、每月有质量问题的蜡块数量及具体的质量原因。

5.3.7切片工作站

5.3.7.1.支持在触摸屏上进行精细化操作，扫描蜡块二维码自动打印当前蜡块对应的未切切片的标签，可对接标签打印机或者玻片打号机。

5.3.7.2.▲扫描切片二维码自动完成切片，并可在屏幕上显示该蜡块的材块数、取材部位等信息，方便切片技术员按照要求进行切片。

5.3.7.3.▲当一个蜡块有多种切片任务时，系统会展示所有切片任务，以便技术员根据医嘱要求执行切片任务。比如一个蜡块同时开了深切的技术医嘱、免疫组化和分子的医嘱，技术员扫描这个蜡块的二维码时，系统会展示深切片、免疫组化片和分子的切片信息。

5.3.7.4.扫码切片的过程中支持跳号提醒，当一个病例的切片还未切完就跳到下个病例时，系统会给出相应提示。

5.3.7.5.触摸屏上可以实时显示技术员当天的切片工作量以及切片记录。

5.3.7.6.针对特殊情况导致切片任务不能完成时，可以取消切片。

5.3.7.7.除了常规病理切片的打印和确认之外，还支持冰冻、细胞、会诊、分子、免疫组化和特殊染色切片的打印和确认。真正实现全流程、全业务场景的切片管理。

5.3.7.8.可以根据患者做的检查项目类型以及取材明细，实现自动设置切片任务。比如针对分子项目设置项目片、质控片、白片的数量；针对加做的HP项目生成额外的HP切片；针

对需要阴性对照的免疫组化项目生成阴性对照切片。

5.3.7.9.支持合并切片、病理套餐检查（如胃镜HE&HP）以及分子病理质控片项目片等多种切片任务的自动生成，无需人工干预，系统根据病理医生的医嘱要求自动生成相关切片。

5.3.7.10.支持常规切片按照多种条件进行切片信息查询，待切片、已切片、技术医嘱片（重切、连切、深切、隔切、白片）等切片信息。

5.3.7.11.支持免疫组化切片按照多种条件进行切片信息查询，待切片、已切片、技术医嘱片（重做、撤销）、对应设备的信息查询。

5.3.7.12.支持将免疫组化切片和特殊染色切片独立开来，不同切片的技术员可以独立使用系统，互不干扰。

5.3.7.13.支持分子病理切片按照多种条件进行切片信息查询，待切片、已切片、技术医嘱片（重切）、检查项目、切片类型（质控片、项目片、备片）的信息查询。

5.3.7.14.支持细胞切片按照多种条件进行切片信息查询，待切片、已切片的信息查询。

5.3.7.15.支持会诊切片按照多种条件进行切片信息查询，待切片、已切片的信息查询。

5.3.7.16.支持冰冻病例的冰冻切片按照多种条件进行切片信息查询，待切片、已切片的信息查询。

5.3.7.17.可以根据每个技术员的切片习惯和操作习惯设置不同的快捷查询条件保存到系统中，方便每个人进入切片工作站之后可以快速知道想要的信息，比如当天总的切片工作量、“我”完成的切片工作量等。

5.3.7.18.支持在个人主页显示切片工作量，方便技术员登录系统即可知道今天的切片任务。

5.3.7.19.可对接标签打印机或者玻片打号机进行批量切片打印，或扫码切片的时候按需打印。

5.3.7.20.可以根据病例类型、检测方法提前设置好不同的打印机，在切片打印页面可以一键将切片发送到指定的打印机上进行打印。比如常规切片设置为玻片打号机，细胞切片设置为标签打印机；或者常规大标本设置一个玻片打号机，常规小标本设置一个专属的玻片打号机等。

5.3.7.21.▲支持主流免疫组化仪的常规对接，包括徕卡、罗氏、Dako等免疫组化仪。将免疫组化仪所需的病理号、抗体名称、患者姓名等信息自动传送给免疫组化仪，以便免疫

组化仪打印特制的标签。

5.3.7.22.支持跟免疫组化仪进行深度对接，根据各个免疫组化仪厂家的要求生成一个兼容性的二维码，该二维码包埋免疫组化切片的相关信息，可以被免疫组化仪自动识别。该功能可以实现将全部免疫组化切片用玻片打号机打印，省去不同免疫组化仪贴不同标签的烦恼，真正意义上实现一码通。

5.3.7.23待切片的切片任务可进行批量确认切片操作。

5.3.7.24支持分子的切片交接流程，系统可以记录分子切片的取片时间和取片人。

5.3.7.25针对分子病理切片组织不够不足以进行下一步检测，支持退回蜡块进行更换或者中止实验。

5.3.7.26免疫组化、特殊染色、分子医嘱开立后可以打印蜡块调用表，方便技术员根据蜡块调用表去档案室调取蜡块切片。

5.3.7.27切片完成后可以打印切片明细表，用于工作交接。支持按不同的切片类型分别打印不同的交接单。

5.3.7.28支持定制化BI报表，将关注的信息提取到数据大屏，或按需导出到本地。比如每天的切片工作量、每天重切深切的量等。

5.3.8染色封片工作站

5.3.8.1▲支持扫描切片二维码自动确认完成染色封片。

5.3.8.2可按照多种条件进行染色封片信息查询，待染色、染色完成、切片评级、病例类型、病理号段、免疫组化仪等查询。

5.3.8.3支持自定义快捷查询条件并保存在系统中，方便下次快速使用。比如设置当天已切未染的查询条件、罗氏今天组化切片的查询条件、切片评价不合格的查询条件，保存后系统页面会实时展示相关的汇总数据，并支持点击后查看到详细信息。

5.3.8.4自定义设置的查询条件支持添加到个人主页的数据面板中，方便登录系统之后一眼能看到相关的染色数据。

5.3.8.5待染色的切片可批量进行染色确认。

5.3.8.6支持染色完成前或者染色完成后进行切片评价，也支持同步展示诊断医生对切片的评价。可创建常见查询，针对切片不合格的可导出本地定期分析汇总。

5.3.8.7▲支持技术负责人在染色封片前进行切片抽检，进行切片评价，并生成抽检记录，统计优良率。

5.3.8.8支持在抽检记录中进行打印抽检单用于本地留档。

5.3.8.9支持定制化BI报表，将关注的信息提取到数据大屏，或按需导出到本地。比如每天的HE染色工作量、各免疫组化厂商的染色量等。

5.3.9诊断工作站

5.3.9.1打开诊断工作站自动显示“待我诊断”、“最近打开”、“我的病例”、“我申请的复诊”、“全部病例”等列表。

5.3.9.2.▲支持根据医生具体工作自定义创建病例列表筛选条件，快速查询所需病例，如“我的延期病例”、“远程会诊冰冻病例”、“细胞学待我诊断病例”、“待我审核的分子病理”、“需补费有特检医嘱的待审核病例”等，灵活支持多种条件进行创建。

5.3.9.3.病例列表显示病例状态和特殊标识，可标记当前病例状态：即将超时、超时、补充报告、加急、延期通知、特需/VIP等。

5.3.9.4.可以个性化配置基本信息在列表中的展示。比如病理号、患者姓名、病例状态、缴费状态等信息的展示以及展示的顺序。

5.3.9.5.冰冻病例支持不限次数的独立冰冻病理诊断报告，单独记录初诊医生、复诊医生、审核医生信息

5.3.9.6.在书写冰冻快速报告时可提取标本信息和取材大体所见信息到诊断内容中。

5.3.9.7.开启冰冻快速诊断时，可以选择多个送检标本。系统根据标本添加时间准确计算冰冻报告时效。

5.3.9.8.支持自定义冰冻报告时效规则，支持卫健委13项病理质控指标中的冰冻报告时效计算规则来计算冰冻时效，第一个标本按30分钟计算，每增加1个标本会自动延长15分钟诊断时间。

5.3.9.9.冰冻报告超时后系统强制要求填写超时原因，支持自定义输入原因或下拉框快捷选择常见原因。

5.3.9.10.可在一个页面同时进行线下常规、冰冻快速、冰冻石蜡、分子、细胞、会诊、特检病例的诊断和线上远程会诊病例的诊断。

5.3.9.11.可自定义输入诊断内容，也支持结构化标准模版诊断。

5.3.9.12.结构化报告内容支持提取成文本内容，并支持回传给第三方系统。

5.3.9.13.提供覆盖消化、乳腺、泌尿、内分泌、胸部、女性生殖、皮肤、中枢神经、骨髓等多个亚专科的结构化诊断模版。

5.3.9.14.▲提供包括TBS、LCT、TCT、DNA倍体、阴道分泌物等细胞结构化诊断模版。

5.3.9.15.提供FISH阴阳性智能判读、肺癌十基因、十一基因、微卫星、KNPB、克隆性检测、Sanger测序等多种分子结构化诊断模版。

5.3.9.16.可以根据病例类型、检测方法、亚专科来设置模板匹配规则，系统会根据规则自动匹配最合适的模板给医生使用。

5.3.9.17.结构化模板内容可以根据科室情况进行定制化调整，也可以定制化增加新的模板。

5.3.9.18.支持在诊断时上传Word文件，系统根据Word文件内容自动整合成一份病理报告，并在系统完成审核、签发、发布的流程。

5.3.9.19.支持上传第三方系统的PDF报告（比如流式细胞的报告、DNA倍体报告、分子报告等），并在系统完成审核、签发、发布等流程。

5.3.9.20.病理报告支持自动扩页功能，以便支持内容较多的分子报告。

5.3.9.21.在书写诊断内容时可以快捷插入个人常用诊断文本模版，也支持科室内共享诊断模版。

5.3.9.22.在书写诊断内容时可以快捷插入取材大体所见信息。

5.3.9.23.开完特检医嘱后，可以将特检结果记录在系统中，书写诊断内容时可以快速提取免疫组化结果到诊断内容中。

5.3.9.24.▲在书写诊断内容时，如果该病例有开分子医嘱，且分子诊断已完成时，可以将分子诊断结果快速提取到当前病理诊断内容中。

5.3.9.25.诊断内容自动保存。系统自动保存每次诊断的内容，精确到秒。方便比对每次诊断内容的差异，也方便快速找回误删的内容。

5.3.9.26.提供定向复诊、多级复诊功能，初诊和复诊内容分开保存。并可以统计初诊医生工作量、复诊医生工作量。

5.3.9.27.▲支持提前预分配复诊医生，初诊医生诊断完之后提交复诊时系统自动显示预

分配的复诊医生名字供初诊医生选择，也支持批量提交给预分配的复诊医生诊断。

5.3.9.28.提交复诊或审核报告时可以填写病理诊断与临床诊断、原单位诊断的符合情况，如果当前病例有关联的冰冻、细胞病例时，还可以填写组织病理与冰冻诊断、细胞诊断的符合情况。

5.3.9.29.提交复诊或审核报告时可以填写肿瘤传报值，除了恶性肿瘤的传报外，还支持肿瘤、癌前病变的传报。不同的传报值有对应的传报章体现在报告上，方便临床医生和患者查看。

5.3.9.30.提交复诊或审核报告时可以危急值。临床医生在查看病理报告时可以查看到危急值，以便采取相应的治疗措施。比如恶性肿瘤出现切缘阳性时，病理医生可以通过危急值传报给临床医生。

5.3.9.31.支持肿瘤传报的智能提醒。提交复诊或审核报告时，系统能够识别出诊断内容中的恶性疾病关键词，并提醒医生进行传报。支持卫健委要求的100+种恶性疾病的识别。

5.3.9.32.支持根据患者性别和送检科室对诊断内容进行智能检查，当诊断内容中出现与性别、送检科室不符的关键词时对诊断医生进行提醒，以免误发报告。

5.3.9.33.所有病理类型支持不限次数的补充报告，每一份补充报告单独记录初诊医生、复诊医生、审核医生。

5.3.9.34.开启补充报告之后病例会有特殊标识，方便在诊断时快速查询含补充报告的病例，在诊断列表中也能一眼看出有补充报告的病例。

5.3.9.35.补充报告开启之后支持取消，取消之后不影响病例之前的诊断结果和诊断记录信息。

5.3.9.36.以根据补充报告的开启时间、审核时间、签发时间来统计补充报告的报告周期和每个环节的时长。

5.3.9.37.支持自定义补充报告的时效规则，可以在下医嘱的时候开启补充报告的时效计算，也可以在开启补充报告的时候启动补充报告的时效计算。

5.3.9.38.支持自定义初始报告的时效规则，系统可以同时计算冰冻快速报告、初始报告、补充报告的报告时效和周期。

5.3.9.39.对于超时、即将超时的报告，系统能够提醒，并且能快速查询出报告超时和即将超时的病例。

5.3.9.40.以自定义诊断犹豫期和报告自动签发规则，比如审核之后6小时内可以取消审核重新书写诊断内容，报告审核6小时之后自动签发供临床医生查阅。

5.3.9.41.可以自定义报告发布规则，以便患者查看报告。例如在报告签发24小时之后自动发布到患者端，供患者查阅。

5.3.9.42.支持开具免疫组化、特殊染色等特检医嘱，可通过快捷的套餐选择医嘱项目，也可进行自定义输入。

5.3.9.43.特检医嘱的套餐支持科内共享，也支持病理医生维护自己的个人套餐。

5.3.9.44.支持预开医嘱，预开医嘱当经审核之后生成正式医嘱单。已正式开单的医嘱项目将在医嘱工作站生成相应任务。

5.3.9.45.特检医嘱在正式开单后，用户可对医嘱进行加做项目、申请撤销以及申请重做等操作。申请撤销项目后需经技术负责人审核，审核通过后才能撤销项目，否则项目会继续按技术室的流程完成制片。

5.3.9.46.支持补取、重包、深切、连切、隔切、白片等技术医嘱，开单的医嘱将在对应的取材、包埋、切片工作站生成相应的任务提示。

5.3.9.47.支持开具分子医嘱，支持医嘱进行预开单和审核流程。已正式开单的医嘱项目会在医嘱工作站产生相应任务，开单后也可加做项目、申请撤销。

5.3.9.48.开具分子医嘱之后支持打印分子医嘱单，方便分子室根据医嘱申请单执行医嘱、登记相应分子病例。

5.3.9.49.支持开具分子技术医嘱，可以在诊断过程中发起加做分子项目、重做分子实验的医嘱要求。

5.3.9.50.支持在特检医嘱、技术医嘱、分子医嘱开始执行后，系统自动触发延期通知。延期通知可在临床端查看，方便临床医生了解病理内部流程以及迟发报告的原因。

5.3.9.51.当出现欠费或其他特殊情况时，支持病理医生手动发送延期通知，告知临床医生迟发报告的原因以及预计的报告时间。

5.3.9.52.支持在诊断过程中将病例退回。可以选择退回到登记工作站或者退回到初诊，如果是线上远程会诊的病例还可以选择退回到送检医院，并提供常见原因供选择，如修改患者信息、补充材料、终止诊断等，也可以自定义退回原因。

5.3.9.53.支持根据患者的身份证号、住院号、门诊号、体检号等信息对患者进行唯一识

别，并自动关联该患者的历次检查病例，以便诊断医生查阅。

5.3.9.54.支持多院区病例自动关联，当同一患者在多个院区有做过病理检查时，可以查看到该患者在全院的病理诊断信息和报告信息。

5.3.9.55.支持老系统病例自动关联，当系统切换之后，可以将老系统的病例信息迁移到新系统，并根据患者ID进行识别和关联。

5.3.9.56.以查看与当前病例关联的同名病例。

5.3.9.57.支持病例基本信息查看，有权限的用户可进行基本信息修改。

5.3.9.58.支持查看取材记录的大体所见、蜡块、标本剩余状态等信息，有权限的用户可以进行编辑。

5.3.9.59.▲可以查看取材环节采集的巨检图像，并可以将巨检图像插入到报告中。

5.3.9.60.支持对接CCD相机，可以在诊断页面进行快速采图，无需切换系统也无需切换页面。

5.3.9.61.支持在采图时调节CCD相机的采图参数，比如亮度、色彩、翻转、旋转参数调节。无需打开专门的CCD相机软件，方便医生使用。

5.3.9.62.诊断医生可以在诊断页面实时看到镜下图像，方便看着镜下图像书写诊断内容和镜下所见内容。

5.3.9.63.可以手动上传外部图像到系统中，也可以将采集的图像批量下载到本地。

5.3.9.64.支持描述病理图像的备注信息，也支持将图像和备注信息插入到报告中。

5.3.9.65.支持批量采图功能，可以在输入病理号之后进行快速、连续的采图操作。

5.3.9.66.▲支持查看病例在每个流程节点的详细操作信息，包括操作人、操作时间、以及操作事项。该记录从登记病理号产生、取材、脱水、包埋、切片、染色、诊断、签发、加做医嘱等所有关键动作节点一一记录，为用户提供便捷的病例追溯功能。

5.3.9.67.可以查看每个病例的流程闭环图，显示病例的主要流程节点和当前所处的状态。同时支持临床医生在送检端和报告查询端查看病例的流程闭环图。

5.3.9.68.记录病例在诊断环节的操作痕迹，区分正式提交复诊记录和中间草稿记录，可以查看到病理诊断、修改人、修改时间等字段的操作痕迹。

5.3.9.69.可以对病例进行整体质控评分，也可以对病例下的所有切片分别进行质控评分。

5.3.9.70.支持自定义切片质量的评分项，可以根据科室要求设置每个质控项的扣分标准。

5.3.9.71.支持对接患者360系统，实现一键跳转到360系统查看患者详细信息。

5.3.9.72.可以在诊断页面查看分子病例的全部实验信息明细。

5.3.9.73.支持个人笔记的功能，方便诊断医生记录下经典病例的诊断思路和后续的随访计划等。

5.3.9.74.可以对病例进行ICD-O分类，有自动生成ICD-O编码的辅助小工具。

5.3.9.75.支持批量下载含患者基本信息表头的Word文件。

5.3.9.76.支持批量下载PDF病理报告。

5.3.9.77.支持批量下载Word病理报告和对应的病理采图。

5.3.9.78.支持上传下载附件至该病例，如送检单、内镜报告、影像报告等。

5.3.9.79.支持科内留言和公开留言，可以发送文本信息和附件信息，可以自定义设置留言未读消息提醒。

5.3.9.80.▲支持在真实或等比例的虚拟例图中对标本病变的具体位置进行还原标注，帮助临床医生准确了解病变位置，从而制定更为精准的治疗方案。

5.3.9.81.可以对撤回报告操作进行权限控制，没有撤回报告权限的医生可以发起撤回报告申请，由有权限的医生审核同意之后再执行撤回报告操作。

5.3.9.82.打印报告之后自动记录打印信息，包含打印时间、打印人和打印次数，以便查看临床端和患者端的打印情况。

5.3.9.83.▲支持诊断时，一键向上级会诊单位发起远程会诊，可同时将数字切片同步上传。

5.3.9.84.支持对病例创建科内会诊记录，并可记录会诊医生、时间和会诊意见。

5.3.9.85.▲支持病例收藏，可以选择将病例收藏到个人收藏夹、共享收藏夹、病理题库或者数字图书馆中。

5.3.9.86.可以在收藏夹里面查看和管理个人收藏的病例和科室共享收藏的病例，并支持将收藏的病例进行分组管理，也支持将经典病例批量导入到考试题库中。

5.3.9.87.诊断完成后支持打印诊断底单。

5.3.9.88.可以在诊断页面查看病例的收费详情，支持与收费系统对接实现补费、退费的操作。

5.3.9.89.▲支持对接第三方AI辅助诊断平台，AI智能诊断结果能直接填入诊断页面结构

化诊断报告中。

5.3.9.90.▲支持数字切片的标注、测量、多片阅览、旋转等。

5.3.9.91.支持多种查询条件检索病例信息，支持通过关键词查询临床诊断、大体所见、病理诊断内容，支持按报告模板、报告时效、缴费状态等查询病例。

5.3.9.92.支持将查询条件保存下来，方便下次快捷使用。

5.3.9.93.可以查看一个医生诊断过的所有病例、提交过复诊的所有病例、开过医嘱的所有病例。

5.3.9.94.支持根据检查项目、标本类型设置自动判读的规则，实现病理诊断的快速判读，提高诊断内容的书写效率。

5.3.9.95.支持移动端适配，可以在手机和PAD上使用诊断工作站，方便医生远程在线发报告。

5.3.9.96.可以根据病理医生诊断习惯设置诊断工作站的布局和按钮，可以设置信息展示区的内容，信息栏的内容和操作区的按钮。方便医生将不常用的功能隐藏掉，让诊断页面更简洁。

5.3.9.97.支持定制化BI报表功能，可以按需定制各种报表，比如诊断工作量、医嘱工作量、超时报告统计、报告周期统计、冰冻及时率、冰冻符合情况、细胞符合情况、临床符合情况、会诊符合情况、恶性肿瘤传报等。

5.3.9.98.具备详细的权限管控，可以针对初诊医生、复诊医生、审核医生、科室管理员、病理科主任等设置不同的权限，以实现病理质控的层级把控

5.3.10分子病理工作站

5.3.10.1.支持按照各种条件查询HE质控数据，待质控、已质控、跳过质控、或者根据不合格的操作等，组合进行信息查询并保存常用条件。

5.3.10.2.▲支持对分子病理标本进行HE质控结果的记录，包括肿瘤细胞比例和数量、目标细胞比例和数量，以及质控结果是否合格等信息。多个标本可分开进行质控，质控数据后续可以展示在报告中。

5.3.10.3.HE质控时不合格的标本，系统提供了重切、更换标本、退回病例以及直接发报告通知患者等操作选项。

5.3.10.4.支持针对白片较少的分子病理，支持标记跳过HE质控，直接提取核酸。

5.3.10.5.支持按照各种条件查询核酸数据，待质控、已质控、跳过质控、或者根据不合格的操作等，组合进行信息查询并保存常用条件。

5.3.10.6.▲支持对分子病理标本记录核酸质控结果，包括DNA含量、RNA含量、核酸纯度、提取量、核酸提取设备等信息。多个标本可分开进行质控，质控数据后续可以展示在报告中。

5.3.10.7.核酸质控不合格的标本，系统提供了重切、更换标本、退回病例以及直接发报告通知患者等操作选项。

5.3.10.8.HE质控和核酸质控过程中，支持查看该患者的历次其他病理，辅助做质控，包括历次的诊断、取材等信息。

5.3.10.9.支持按照各种条件查询分子实验数据，待实验、已实验、中止实验、或者根据实验失败的操作等，组合进行信息查询并保存常用条件。

5.3.10.10.待实验的数据可以批量进行实验操作，标记实验成功或者失败，实验失败可以进行重切、更换标本、退回病例和直接发报告通知患者等操作。

5.3.10.11.待实验的数据，因患者要求需停止做实验，可在系统中操作中止实验。

5.3.10.12.进入待实验的数据，可以按照检查项目自动指派实验员。

5.3.10.13.▲支持检查项目和基因检测对应的管理，包括项目能检测的基因、外显子、碱基变化、氨基酸改变等，FISH支持按照病种和阳性细胞数等进行自动阴阳性判读，支持在诊断时自动对所需检测的基因做自动提取发报告。

5.3.10.14.支持将分子检查项目按照不同检测方法进行配置管理。

5.3.10.15.实验清单支持导出excel和直接打印实验清单.

5.3.10.16.▲支持按照检查项目和标本类型控制流转过程，切片→HE质控→核酸质控→实验可以灵活配置。

5.3.10.17.HE质控、核酸质控、实验支持自定义快捷查询条件并保存在系统中，方便下次快速使用。比如设置待HE质控的FISH病例、片段分析待核酸质控、待我实验的查询条件，保存后系统页面会实时展示相关的汇总数据，并支持点击后查看到详细信息。

5.3.10.18.自定义设置的查询条件支持添加到个人主页的数据面板中，方便登录系统之后一眼能看到相关的染色数据。

5.3.11归档工作站

5.3.11.1.支持按照多种条件批量查询，或扫描蜡块、切片进行归档操作，逾期归档进行提醒。

5.3.11.2.支持对已归档的蜡块和切片移动位置、标记遗失状态、科内调阅标记。

5.3.11.3.▲支持对蜡块的全流程进行追溯，从蜡块添加、核对、脱水、包埋、常规切片、医嘱切片、患者借出归还等所有流转进行记录和查询。

5.3.11.4.▲支持对切片的全流程进行追溯，从切片任务产生、切片、染色、抽检、评分、患者借出规划等所有流转进行记录和查询。

5.3.11.5.▲支持从特检医嘱、分子医嘱、特检切片、分子切片业务流程中，进行蜡块调阅内部流程，可通过一键操作，查看调阅明细，并根据可借出明细对申请单进行处理。

5.3.11.6.支持存储位置设置，包含存储架和存储柜。

5.3.11.7.支持患者将蜡块或白片外借，可根据患者姓名查找病理号，并查询病理号下的蜡块和切片信息，快速选择进行借阅，支持一次可借出患者多个病理号蜡块和切片。记录借阅人、押金和用途等信息，并支持打印借片凭证。

5.3.11.8.支持扫借片凭证的条码进行归还操作，可记录会诊结果、与外院会诊符合情况、会诊单位、会诊专家及退还押金等归还登记信息。会诊结果将同步至诊断和质控统计供查阅和统计。

5.3.11.9.患者借阅的押金支持对接统一支持平台，实现统一收费和退还押金。（*需另接口对接）。

5.3.11.10.可根据多种条件查询患者的借阅记录，会诊符合情况、借出和归还日期、预期未归还等，方便对借阅做统一管理。

5.3.12医嘱工作站

5.3.12.1.支持查询医生在诊断开具的免疫组化医嘱、特殊染色医嘱，可一键执行，执行之后生成特检病理号，并按照流程开展。同时将会自动在原病理号上发送延期通知。

5.3.12.2.免疫组化医嘱、特殊染色医嘱，执行成功的医嘱后，可直接打印蜡块调用表，也可以自己按需勾选医嘱进行打印。

5.3.12.3.免疫组化医嘱、特殊染色医嘱，执行成功的医嘱后，可直接打印切片工作表，

也可以自己按需勾选医嘱进行打印。

5.3.12.4.免疫组化医嘱、特殊染色医嘱，执行成功的医嘱后，可直接打印交接单，也可以自己按需勾选医嘱进行打印。

5.3.12.5.免疫组化医嘱、特殊染色医嘱，医嘱支持打印医嘱申请单，可批量操作。

5.3.12.6.免疫组化医嘱、特殊染色医嘱，可查询医嘱的蜡块调用表、切片工作表、交接单的打印记录，并按需进行再次打印。

5.3.12.7.支持查询医生在诊断开具的分子病理医嘱，可一键执行，执行之后按照编号规则自动生成分子病理号，并按照对应流程开展。同时将会自动在原病理号上发送延期通知。

5.3.12.8.支持对分子医嘱进行退回医嘱操作，多渠道重复开单或者其他原因。

5.3.12.9.支持查询分子医嘱的医嘱单和收费明细及执行进度。

5.3.12.10.支持查询在取材时快速标记冰冻转做常规的常规医嘱，可一键执行，执行之后按照规则生成常规病理号，并将常规病例和冰冻病例做强关联，用于诊断页面做强制符合率的质控提醒。

5.3.12.11.支持查询系统内的所有技术医嘱，包括补取、重包、深切、重切、连切、隔切、白片等技术医嘱的执行进展。

5.3.13报告工作站

5.3.13.1.支持按照患者姓名、住院号、门诊号、体检号查询患者的病理信息。

5.3.13.2.▲支持查看患者的历次病理检查，包括患者的所有类型病理信息：报告、基本信息和标本信息及流程闭环，实时查看病理流程进展，和当前所属医生信息和联系方式。

5.3.13.3.支持查看患者的历次病理检查的延期通知，由病理科流程过程中系统自动发出和医生手动发出的所有延期通知。

5.3.13.4.支持对患者尚有未发的报告进行提醒，并展示当前节点和所属医生信息。

5.3.13.5.支持对已签发的病例报告进行打印，也可以批量打印患者所有报告。

5.3.13.6.▲支持报告同步到自助打印机。

5.3.13.7.▲支持报告同步到微信公众号（需接口对接）。

5.3.13.8.▲将原系统中的历史病例基本信息及其报告文件接入到现有系统，支持病例关联历次检查，支持历史报告查询。

5.3.14行政管理工作站

5.3.14.1.支持创建科室排班计划，如冰冻排班、每周读片会，可标记具体的开始和结束时间，还可设置是否循环等。有设置的排班计划将会在个人首页进行提醒。

5.3.14.2.支持发送科内通知，通知可选择接受人，接收人将会在个人首页收到通知提醒。

5.3.14.3.支持进行节假日管理，管理节假日之后，系统将会所有支持按照工作日进行查询的地方进行同步，如报告时效为5个工作日、上一个工作日取材的蜡块等信息查询。

5.3.14.4.支持创建科室内共享管理文件夹，在诊断过程中可快速搜藏到共享收藏夹中，并对全科室进行开放。

5.3.15试剂耗材管理

5.3.15.1.▲支持新增试剂、耗材等物料信息，可批量导入。新增成功的试剂将在检查项目管理中，可做自动关联。

5.3.15.2.支持试剂耗材入库管理，记录入库时间、入库人、入库数量等信息。

5.3.15.3.支持试剂耗材领用管理，记录出库时间、出库人、出库数量等信息。

5.3.15.4.可以根据试剂耗材的库存量自动提取生成采购清单。

5.3.15.5.可设置库存的低值预警，当试剂耗材的库存量低于阈值时系统自动提醒。

5.3.15.6.支持进行定期盘库、校正库存量。

5.3.15.7.支持对试剂耗材的供应商进行管理。

5.3.15.8.支持对试剂耗材的类目进行管理。

5.3.15.9.支持对试剂耗材做效期管理，并做自动过期预警提示。

5.3.16设备管理

5.3.16.1.新建、管理、查询科内各类设备，将设备状态、设备的相关资料都管理起来。

5.3.16.2.支持对所有设备数据导出。

5.3.16.3.可对设备进行报修记录、维修记录并打印维修单，并根据实际情况调整设备状态。

5.3.16.4.支持对设备进行报废管理，并将记录在整个设备的生命周期中。

5.3.16.5.▲支持对设备管理巡检计划，包括每日巡检、月度、季度、年度巡检，计划包括代办事项、时间输入框、内容输入框、单选框4种类型的计划。对针对一个设备组合多种计划。

5.3.16.6.▲设备负责人登录进行收到巡检提示，按照巡检计划进行每一项记录填写和记录，生成设备的巡检日历，并支持打印巡检单。

5.3.17质控统计

5.3.17.1.可以按国家质控中心要求的13项病理质控指标进行质控统计，并支持图表、数据大屏显示。

5.3.17.2.支持查看和统计所有切片的评价，包括制片环节的抽检评价、诊断医生填写的切片评价，同时也可直接进行切片评价的功能。

5.3.17.3.切片评价的质控标准可根据科室创建，可分别管理HE切片、IHC切片、细胞切片、冰冻切片的质控标准。

5.3.17.4.支持自定义创建抽检记录，按照病例类型、日期，自定义抽取数量，支持随机抽检和按照病理号顺序抽检2种方式，抽检后自动统计抽检结果，包含阳性病例数、肿瘤传报病例数、切片优良率、诊断符合情况等。

5.3.17.5.支持对分子实验室和免疫组化室创建质评活动，记录举办单位和时间以及质评结果。

5.3.17.6.支持定期更新人员配比数据，病床数、病理医师数、病理技术数。

5.3.17.7.支持对病例进行质控评价，包括冰冻诊断符合、与原诊断符合、与临床诊断符合、与细胞诊断符合、外院会诊符合评价，并支持将科内在诊断、归档等工作站已有的质控评价数据进行查询。

5.3.17.8.支持展示科内对送检标本和申请单的质控评价统计，同时提供多维度条件查询功能。

5.3.18综合查询

5.3.18.1.支持按日/月/年、按患者来源住院/门诊/体检，统计各个病例库中的病例数量。

5.3.18.2.支持按日/月/年、按患者来源住院/门诊/体检，统计各个病例库中的病例传报

数量，包括肿瘤传报、传染性传报、危急值传报、阴阳性例数。

5.3.18.3.支持按日/月/年、按患者来源住院/门诊/体检，统计各个病例库中的病例符合数量，包括与临床符合、与冰冻符合、与原诊断符合、与外院会诊符合、与细胞符合例数。

5.3.18.4.支持按日/月/年、按患者来源住院/门诊/体检，统计各个病例库中的报告超时数量，包括正常报告、超时报告例数、报告及时率。

5.3.18.5.支持按日/月/年、按患者来源住院/门诊/体检，统计各个病例库中的收费信息，包括实收总金额和应收总金额。

5.3.18.6.支持按日/月/年、按患者来源住院/门诊/体检，统计各个病例库中的蜡块和切片数量，包括：蜡块总数、切片总数、HE切片总数、IHC切片总数、HE优良片数、IHC优良片数。

5.3.18.7.病例统计支持自定义快捷查询条件并保存在系统中，方便下次快速使用。比如设置上月常规病理的病例数、本月冰冻超时报告数、今年蜡块数等，保存支持后面快捷点击即可查询。

5.3.18.8.支持按照各种条件查询病例，包括：病理诊断关键词、标本类型、检测方法、检查项目、延期标识、数字切片数量、肿瘤传报、传染性传报、符合评价、取材医生、病例诊断医生初诊/复诊/审核、号段等。

5.3.18.9.病例查询支持将查询到的病例导出Excel。

5.3.18.10.病例查询支持展示查询到的病例的所有信息，包括：报告、基本信息、病理诊断、关联诊断、留言、医嘱、附件、病理图像、流程追溯。

5.3.18.11.支持按病理号/住院号/门诊号/体检号/患者姓名，进行批量内容查询。

5.3.18.12.病例查询支持自定义快捷查询条件并保存在系统中，方便下次快速使用。比如设置微侵润性腺癌的病例、泌尿外科送检的病例、我取材的病例等，保存支持后面快捷点击即可查询。

5.3.18.13.支持按日/月/年、按特检项目统计汇总选择项目的结果数据，如HER2、PDL1、CD30本月的+/-数量，支持汇总诊断医生自定义的结果，如生发中心、浆细胞+、约90%+等诊断结果汇总。

5.3.18.14.项目统计支持将常用查询保存在系统，下次快速使用。比如设置质控中心每月需填报HER2的0/1+/2+/3+、间质瘤DOG-1的结果统计等。

5.3.19个人工作台

5.3.19.1.显示个人工作日历，如冰冻日历/排班提醒等。

5.3.19.2.▲支持用户自定义显示个人待办事项卡片，根据个人在其他工作站的常用数据进行直接关联。可以添加包括待我诊断病例、即将延期病例预警、待取材病例、待我补取病例、包埋本周质量有异的病例、待切片、技术医嘱片等在内的诸多待办事项，以满足个性化需求。

5.3.19.3.显示系统消息通知、科内通知、关键信息提示等。

5.3.19.4.可自定义个人头像、签名等个性化信息。

5.3.20系统设置

5.3.20.1.设置与管理用户账号、角色、权限。

5.3.20.2.管理送检机构、院区、送检科室及其权限等。

5.3.20.3.科内业务流程、检查项目、病理号编码规则、收费项目/套餐、报告时效、报告自动签发规则、切片规则、系统默认开关等等基础数据设置。

5.3.20.4.管理结构化报告模板、通用报告模板、取材文本模板、申请单模板等。

5.3.20.5.管理检测方法、传染标识、固定液、取材附言、亚专科、病舍、专业组、设备类型等字典值设置。

5.3.21数字切片管理

5.3.21.1.可以查询所有已和病理号成功关联的数字切片，可重命名和重新关联。

5.3.21.2.可以查询关联失败的数字切片，可进行手动关联和删除。

5.3.22远程会诊（会诊申请）

5.3.22.1.支持创建常规病理、术中冰冻病理、细胞病理、疑难会诊、判读、免疫治疗病理远程会诊申请，进行病例资料录入、项目选择以及添加标本操作完成远程会诊申请。

5.3.22.2.支持对接病理系统，在远程会诊申请时，按照原病理号自动提取患者基本信息，包含姓名、身份证、门诊号住院号、病史、原病理诊断结果等。

5.3.22.3.在项目选择时，支持查看病理检查项目的收费金额，可按照病理项目或套餐进行选择，并提供项目注意事项，例如该项目对标本的要求。

5.3.22.4.标本信息支持在线上传数字切片，可从电脑本地选择数字切片，并补充切片类型、染色抗体、取材部位等信息。

5.3.22.5.标本信息支持条住寄送标本，可以记录快递单号、寄件人、标本详情等信息。

5.3.22.6.远程会诊申请时可查看此患者以往历次检查的纪录。

5.3.22.7.支持查看最近远程会诊申请的记录，并可一键再次申请。

5.3.22.8.支持远程冰冻申请时，进行预约流程，填写手术时间进行申请，会诊单位接受预约后即可完成申请。会诊单位退回预约盛情的病例支持修改之后再次申请。

5.3.22.9.支持在提交远程会诊申请时，选择会诊单位的诊断专家，提交成功之后，将由该转嫁进行诊断。

5.3.22.10.支持在提交远程会诊申请时，填写备注留言，会诊单位专家诊断时能查看留言，并可以回复进行沟通，会诊单位专家的留言会有未读留言提醒。

5.3.22.11.支持提交远程会诊申请时，暂不提交先保存草稿，后续再待办事项中可以对已保存草稿的申请就行修改再提交。

5.3.22.12.支持使用Excel批量上传病理号和患者信息等数据，进行批量申请远程会诊。

5.3.22.13.支持远程会诊申请时，暂不填写标本信息，后续在代办事项待上传数字切片中完成切片上传后进行申请。

5.3.22.14.提交远程会诊申请成功后，支持撤回病例。撤回的病例可以修改后再次申请。不需要再次申请的已撤回申请支持删除。

5.3.22.15.支持按照多种条件进行全部远程会诊病例的查询，病例类型、病例状态、打印状态等。可快捷使用常用查询条件：7日内冰冻、7日内报告、待预约确认冰冻、带诊断、诊断中的病例。

5.3.22.16.支持查看远程会诊申请已签发的报告，并可直接打印报告和查看打印记录。

5.3.22.17.支持对查询的病例进行批量操作，批量作废、撤回、导出、下载报告、打印报告。

5.3.22.18.根据用户的使用习惯可以设置申请习惯，记住送检科室、记住送检医生、技术原病理号并自动+1等设置，提高申请效率。

5.3.22.19.支持查看会诊单位诊断医生对会诊病例的数字切片的标注信息。

5.3.22.20.支持管理送检科室数据：送检科室、科室联系人、科室联系电话，可在远程会诊申请时进行快速选择。

5.3.23远程会诊（运营管理）

5.3.23.1.查看已提交的会诊申请病例详情，支持按条件进行综合查询，可快捷查询待分配专家病例、待预约确认冰冻病例、已退回病例、延期通知或其他自定义条件查询。

5.3.23.2.▲支持按照送检单位查询，并选择病例分配诊断专家。

5.3.23.3.支持将有问题的病例退回到申请端，如患者信息不全或切片质量差等。

5.3.23.4.支持管理冰冻预约申请，可接受预约或者退回冰冻预约申请。

5.3.23.5.可以查看诊断医生发出的报告延期通知。

5.3.23.6.▲支持在日历中查看冰冻预约的情况。

5.3.23.7.▲支持远程取材指导，申请端发起指导请求，实时语音视频互动等。

5.3.23.8.▲可以根据病理中心的实际情况设置诊断自动分配初诊和复诊规则，按照病例来源、病例库、项目、检测方法、送检科室等创建分配规则，申请提交成功后按照自动规则完成分配。

5.3.23.9.可管理病理中心的复诊专家库。

5.3.23.10.支持查看诊断医生发出的医嘱信息。可查看具体特检医嘱项目，还可标记和会诊申请端的沟通结果：待沟通、已添加确认、已沟通未回复、已沟通跟进中、待与开单医生确认、线下邮寄、医院自做。

5.3.23.11.可进行医嘱邮件通知管理，医嘱项目审核后会自动发送到设置的邮箱。

5.3.24远程会诊（数字切片助手）

5.3.24.1.▲支持设置自动上传目录，当进行远程会诊时填写了原病理号，将根据原病理号到设置的目录中，进行自动匹配。

5.3.24.2.支持查看切片上传进度、上传耗时等信息。上传中的切片支持暂停和取消，上传失败的切片支持重新开始。

5.3.24.3.切片上传过程中如遇断开异常时，支持从断点处开始续传，不必重新传输整个切片，加快异常发生后上传进度。

5.3.25软硬件接口

5.3.25.1. HIS系统双向接口，支持获取电子申请单信息，回传病理报告等。

5.3.25.2. LIS/PACS/电子病历/患者360系统调阅接口，支持诊断医生一键调阅检验、影像、患者360或电子病历信息。

5.3.25.3. 收费/确费系统接口，支持计费信息同步、推送、回传等。

5.3.25.4. 院内集成平台，支持申请单、报告状态、图文报告、基础数据同步等。

5.3.25.5. 支持对接免疫组化仪

5.3.25.6. 支持对接包埋盒打号机

5.3.25.7. 支持对接玻片打号机

5.3.25.8. 支持对接大体摄像头

5.3.25.9. 支持对接显微镜摄像头

5.3.25.10. 支持对接全自动免疫组化仪

（三）病理诊断能力要求

1.供应商应具备病理诊断能力，需拥有专业的病理医师以及病理技术人员团队。

2.具有病理亚专科疑难病例诊断的能力，并提供相关领域知名亚专科专家亲笔签名的报告。

（四）开展项目

我院病理科需开展的项目，包括但不限于以下项目：

1.常规组织病理学检查与诊断。

2.术中冰冻病理诊断

3.特殊酶组织化学染色技术

4.细胞病理学检查与诊断。

5.免疫组化检查项目。

6.基因检测项目（免疫荧光染色技术、荧光原位杂交技术等）。　　我院暂时不能开展的项目，由中标供应商负责解决。

（五）样本物流

中标供应商须负责外送样本运输，具备运输样本的解决方案。必须要确保标本的安全性、完整性和可追溯性。实物标本与数据信息在区域病理中心保存，须严格按照等级医院评审及其他相关要求执行。

对于涉及外送检测项目的蜡块、染色切片、基因检测报告及相应原始数据等实物标本与数据信息也应建立完整的交接机制，定期完成交接。递交完成后由病理中心按照相关规定要求妥善保存。

严格遵守生物安全规定，对潜在传染性或有害标本要采取额外的防护措施。

（六）病理信息系统对接

1.远程病理会诊平台

中标供应商须完成远程病理平台（远程病理设备与软件系统）建设，通过远程病理平台为病理科提供远程病理会诊服务。

2.病理信息系统平台

中标供应商须完成病理信息管理系统建设，通过信息系统使病理科运营管理工作标准化、自动化，以提高科室工作效率、降低管理成本、辅助提升质控能力。

3.中标供应商须完成病理信息管理系统与医院HIS、LIS、PACS等系统对接,达到一站式查阅。并负责提供病理业务流程信息化系统的部署、运营服务及提供网络、HIS/PACS/LIS系统接口等支持及相应费用。

（七）质量体系建设

1.中标供应商协助病理科进行质量体系建设。包括质量文件编写、定期开展病理质量控制抽样检查。针对病理中心质量控制效果进行综合评价，针对质量缺陷、制定整改计划，通过PDCA循环工作形式持续改进质量控制，有效保障医疗质量与安全。

2.协助落实标准化技术操作流程与质量控制要求标准，促使病理科具备通过室间质评的能力。同时，中标人带领科室开展现有技术平台的室间质评申报与开展工作。

3.协助科室在合作期间通过CNAS15189或CAP标准质量体系认证。

（八）科研与人才培养服务

1.应提供病理诊断医师和病理技术人员的培训带教。满足三级甲等综合医院需求。

2.协助医院建立培养病理诊断医师、病理技术骨干的长效机制，并定期到医院指导工作。

4.每年组织病理医生参加读片会；每2年至少安排1名以上病理医生或技术人员在重点三甲医院或中标单位实验室进行中短期进修培训。医院病理人员进修期间的交通费、食宿费、培训费等相关费用由中标供应商承担。

5.中标供应商需提供科研技术服务团队，提供科研支持。

四、报价要求

服务费为除水、电、房屋折旧及科室人员工资（基础工资+绩效工资）外的一切费用；

五、商务要求

（一）合同期：5年，合同到期若双方无异议，考核达到医院全部要求可以优先续签。合同期间设备及软件到院后，所有设备及软、硬件所有权归医院所有。

（二）项目实施地点：采购人指定地点。

（三）验收：按采购人的相关标准、招标文件及中标供应商的响应文件验收。

（四）中标供应商不得将中标项目转让或分包给他人，保证患病信息安全，不能泄露患者任何信息，病理资料所有权和使用权归医院所有，否则采购人有权单方终止合同，由此产生的一切经济损失由中标供应商自行承担。

第六章 投标文件格式

_____（项目名称）

投标文件

项目编号：_____

投 标 人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

日　　期：_____年_____月_____日

目　　录

一、投标函及投标函附录

二、法定代表人身份证明

三、授权委托书

四、投标承诺函

五、技术部分

六、商务部分

七、资格审查资料

八、项目组成人员

九、近年完成的类似项目情况表

十、其他资料

一、投标函及投标函附录

1.投标函

致_____（采购人）_____:

1.我方已仔细研究了_____（项目名称）___的招标文件的全部内容，愿意以人民币（大写）_____(¥_____）的投标总报价及以人民币（大写）_____(¥_____）的每年报价，服务期限_____，按合同约定实施和完成承包项目，投标质量_____。

2.我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3.如我方中标：

（1）我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。

（2）随同本投标函递交的函附录属于合同文件的组成部分。

（3）我方承诺在合同约定的期限内完成并移交全部合同项目。

4.我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

5._____（其他补充说明）。

投 标 人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

地　　址 ：_____

电　　话 ：_____

电子邮箱：_____

邮政编码：_____

日　　期：_____年_____月_____日

2.投标函附录

项目名称	
投标人名称	
投标范围	
投标总报价	大写：　　元 小写：　　元
每年报价	大写：　　元 小写：　　元
服务期限	
投标质量	
投标有效期	
备注	

投 标 人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

_____ 年_____ 月_____ 日

二、法定代表人身份证明

投标人名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____ 年 _____ 月_____ 日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：____ 职务：_____

系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

投标人：_____（盖单位章）

_____ 年_____ 月_____ 日

三、授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改_____（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证复印件及委托代理人身份证复印件

投 标 人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

_____年_____月_____日

四、投标承诺函

致：（采购人、采购人代理机构）

为严格落实河南省财政厅豫财购【2019】第 4 号《关于优化政府采购营商环境有关问题的通知》文件精神，进一步优化政府采购营商环境，降低政府采购投标人交易成本、激发市场主体活力及创造力。承诺人就_____项目，向采购人及采购人代理机构出具《关于_____项目的投标承诺函》，承诺以下内容：

一、本投标人严格依法遵守相关法律规定，采购人及采购人代理机构未向本投标人收取投标保证金。

二、本投标人承诺在中标后，按照相关法律法规和采购人及招标采购文件要求，按法律法规规定的时限与采购人签订合同协议。

三、本投标人承诺若我公司在本次招标活动中中标，我公司将按照采购人与采购人代理机构和招标文件关于招标代理费用的计费约定，向采购人代理机构一次性支付招标代理费用（现金或银行转账），未按招标文件约定的时间和取费金额缴纳招标代理服务费的，将不予办理领取中标通知书等相关手续，逾期将按照代理费用总额的 30%向采购人代理机构承担违约赔偿责任，否则，由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担，我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

投标人：_____（电子签章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或电子签章）

_____年_____月_____日

五、技术方案

一、技术性能偏差表

项号	货物（服务）名称	招标规格	投标规格	偏离说明	偏差描述	备注

说明：

1、请在该表左列列明招标文件要求的招标规格，在右列投标规格对相应的内容进行填报；

2、在“偏离说明”一栏中投标人应对所投产品的技术参数与招标文件的要求进行对比，如无偏离请填写“无偏离”字样，如有偏离请注明“正偏离”或“负偏离”字样；

3、“偏差描述”一栏中由投标人对所投产品的技术性能对应招标文件要求就偏差之处作以重点描述；

4、表格由投标人自行添加或调整。

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：　　年　　月　　日

二、实施方案

（格式自拟）

六、商务部分

1、实验室专业性

2、全职团队

3、亚专科专家团队

4、科研能力

5、信息安全

6、学术能力

7、服务承诺

七、资格审查资料

（一）基本情况表

<table>
<tr><td>投标人名称</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>注册地址</td><td colspan="3"></td><td>邮政编码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">联系方式</td><td>联系人</td><td colspan="2"></td><td>电 话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>传　真</td><td colspan="2"></td><td>网 址</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>法定代表人</td><td>姓名</td><td></td><td>职务</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td>成立时间</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>营业执照号</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>注册资金</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>开户银行</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>账　号</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>经营范围</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

注：后附营业执照清晰扫描件。

（二）资格承诺声明函

致：（本项目采购单位）及登封市公共资源交易中心：

我单位自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，依法诚信经营，依法遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位郑重承诺声明如下：

一、我单位全称为_____，注册地点为_____，统一社会信用代码为_____，法定代表人（单位负责人）为_____ ，联系方式为_____。

二、我单位具有独立承担民事责任的能力。

三、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

四、我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

五、我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

六、我单位参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

七、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

我单位保证上述声明的事项都是真实的，符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商资格条件。如有弄虚作假，我单位愿意按照“提供虚假材料谋取中标、成交”承担相应的法律责任，同意将违背承诺行为作为失信行为记录到社会信用信息平台，并承担因此所造成的一切损失。

承诺单位：_____（盖章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

日　　期：_____年____月____日

注：1、投标人须在投标文件中按此模板提供承诺函，未提供视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标处理。

2、投标人的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效。

（三）资格证明材料

1.根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125 号）的规定，采购人或采购代理机构将在本项目开标后评审结束前通过“中国执行信息公开网”（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询投标人信用记录，并告知评标委员会查询结果，被“中国执行信息公开网”列入失信被执行人、被“信用中国”网站列入重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单或被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动。在本项目评审结束之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评审依据。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据，信用信息查询记录和证据将同招标文件等资料一同归档保存。

2. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一项目下的政府采购活动（事业单位除外）【提供国家企业信用信息公示系统截图】。

八、项目组成人员

项目组成人员信息表

职务	姓名	职称	执业或职业资格证明					备注
			证书名称	级别	证号	专业	社保	

后附相关人员证书及资料。

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

日　期：　　年　　月　　日

九、近年完成的类似项目情况表

项目名称	
买方名称	
买方联系人及电话	
合同价格	
项目概况及投标人履约情况	

注：后附相关证明资料。

十、其他资料

（投标人认为应附的其他资料）

附件一：

1、中小企业声明函（如有）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合 体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日　　期：

说明：

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2、填写前请认真阅读《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）和《关于印发＜政府采购促进中小企业发展管理办法＞的通知》（财库﹙2020﹚46号）相关规定。

注：如果投标人不是中型企业、小型企业、微型企业， 投标文件中则不需要提供本声明函。否则，因此导致虚假投标的后果由投标人自行承担。

2、残疾人福利性单位声明函（如有）

本单位郑重声明，根据《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号） 的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加 _____ 单位的 _____ 项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日　　期：

备注：1、该声明函是残疾人福利性单位，投标单位是残疾人福利性单位的需按此格式提供相应证明材料。

2、非残疾人福利性单位投标时不需要提供该材料内容。

3、监狱企业证明材料（如有）

根据《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

备注：如不符合条件可不提供或删除。

附件二：

反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在_____（项目名称）采购活动中，我公司保证做到：

1. 公平竞争参加本次采购活动。

2. 杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

3. 若出现上述行为，我公司及参与投标的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

_____年_____月_____日

附件三：

采购代理服务费承诺函

致（采购人及采购代理机构）：

我们在贵公司组织的（项目名称：_____，采购项目编号：_____）政府采购中若获中标，我们保证在中标公告发布后2个工作日内，按招标文件的规定，以银行转账或现金，向贵公司支付采购代理服务费用。否则，由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

特此承诺。

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

_____年_____月_____日