



十堰市妇幼保健院采购项目 磋商文件

项目名称：病理图像分析系统

项目编号：FYZB-HW-2023-10-02

采购人：十堰市妇幼保健院

采购方式：竞争性磋商

十堰市妇幼保健院·招标办

二〇二三年 十 月

目 录

第一部分 竞争性磋商公告

第二部分 采购内容及要求

第三部分 供应商须知

第四部分 响应文件格式

第二部分 采购内容及要求

一、总则

1.1 本竞争性磋商文件仅适用于本次采购项目。

请仔细检查磋商文件是否齐全，如有缺漏、重复现象、排版错误等问题的，请立即与医院采购办联系解决，否则视同对磋商文件的完整、齐全无异议。

1.2 磋商供应商被视为（或有义务）充分熟悉本竞争性磋商项目所在地的与履行合同有关的各种情况，包括自然环境、气候条件、劳动力及公用设施等，本磋商文件不再对上述情况进行描述。

1.3 磋商供应商必须详细阅读磋商文件的所有条款、规定及表格格式。磋商供应商若未按磋商文件的要求和规范编制、提交响应文件，将有可能导致响应文件被拒绝接受。

二、采购需求及技术、服务要求

（一）采购需求

序号	品名	单位	数量	备注
1	病理图像分析系统	个站点	3	
2	HIS 系统双向接口	套	1	
3	电子病历系统接口	套	1	
4	显微数码摄像头	个	1	
5	大体标本摄像机	台	1	

（二）技术、服务要求

1、系统通用功能

名称	简要功能说明
安全登录	使用用户名和密码校验的方式登录系统, 并对登录的工作站进行权限管理, 不同角色登录的工作站不同, 可以使用的功能也不同。
个人密码维护	用户可修改自己的密码。
病例分库存放	所有病例分库存放, 如需要处理其他库的病例, 需切换, 但是不需要注销。
模糊查询	可对系统中部分字段进行模糊查询。
区间查询	可按一定的时间区间对病例进行查询。
组合查询	多条件快速组合查询方式。可快速查询冰冻报告、补充报告、延期报告、会诊报告信息查询。可以对诊断意见、冰冻结果、补充诊断进行多个关键字组合查询。
自定义查询	提供高级查询功能, 可实现多条件组合查询, 可对数据库中部分字段进行多种方式组合查询。
送检记录查询	今日、当周、当月送检的记录查询, 全部病例、指定给我的送检记录查询。
我的报告	我参与诊断的报告, 包括已诊断报告、未打印的报告、未发送的报告、我的初诊报告、我的主诊报告、我的审核报告等。
病例快捷切换	可通过上一例和上一例操作对病例进行快捷切换操作。
病例操作痕迹浏览	可通过鼠标右键功能快速查看当前病历的操作痕迹信息, 查看多次修改记录。
批量操作	可通过鼠标右键功能批量审核报告、批量打印报告、批量发送报告。
自定义操作界面	可在权限控制内, 自定义操作界面, 可对右侧列表中的病例列表表头显示内容进行自定义。
注销	退出当前登录的工作站, 切换为其他工作站。
切换用户	可切换当前登录用户为其他用户, 将当前工作站切换为其他用户登录。
帮助	病理诊断规范以及诊断知识库查询, 同时提供用户售后服务方式, 方便用户使用。

2、登记工作站功能

名称	简要功能说明
分库登记	可按病例库进行分库登记, 如组织学 (常规)、会诊、液基细胞学等, 用户也可以根据实际情况自定义病例库 (病例库具体维护功能见主任工作站相关功能)。
快速登记方式	可对本地申请单进行快速录入 (需要通过接口实现), 也可以手工快捷录入, 包括采用提示选取、数字代码等快速输入方式实现。

必填字段设置	可对登记界面的必填信息进行设置，比如标本名称、标本类型不能为空，则可以设置。
从 HIS 等系统提取病理申请单	通过条码扫描或直接录入病人相关编号从 HIS/集成平台等系统中提取申请单信息，包括患者基本信息，如患者姓名、性别等，同时提取标本信息、术中所见、病史摘要、临床诊断等（根据客户需求定制接口，需要单独收费）。
病理号自动及手动生成	病理号可按当前病例库的编号规则自动升位，也可手工调整，保存时可对重号进行提示，且重号不允许保存。
条码、回执单打印	对病理号条码、门诊病人回执单等使用用户定制的打印模板进行打印。
退单病例重新登记	可对已退单的病例进行重新登记，以形成连续的病例编号。
病例锁定	可对正在编辑的病例进行锁定，其他用户操作时将进行锁定提醒，且只能查看不能再编辑。
历次检查信息提示	系统可根据身份证号、门诊号、住院号、病人 ID 等信息自动检索当前病人的历次检查记录并进行提示。
标本特殊信息标记	登记页面可以填写标本来源（快速、手术、加急等）、传染性标本（梅毒、HIV 等）、标本情况、标本固定合格情况，对标本信息进行更详细的记录。
病例状态反馈	通过色标的自动变化指示其进入下一个流程—取材，同时将病理申请单的已登记状态反馈给标本送检科室（根据客户需求可定制接口，需要单独收费）。

3、取材工作站功能

名称	简要功能说明
色标自动提示	通过色标自动提示已登记未取材的病例记录
工作表打印	提供标本材块移交表预览、打印功能，可根据不同的条件过滤后进行预览、打印。
自动计算	可根据取材明细自动计算蜡块总数和材块总数。
取材备注	可手工备注染色医嘱、脱钙等，方便后续处理。
蜡块号样式多样化	可选择不同样式的蜡块号，如 A、B、C 编号，或者是 1, 2, 3 等这样的编号方式。
标本处理	提供多样化的“标本处理”方式，包括“常规”、“永久”、“教学”、“科研”、“脱钙”、“销毁”等，同时可输入剩余标本的存放位置。
取材明细自动推送	向诊断工作站自动推送病例的肉眼所见、取材明细，包括取材部位、取材医生、取材日期、蜡块总数、材块总数等信息。
大体标本图像采集	可在系统中直接进行大体标本摄像（其中大体摄像设

	备根据医院情况进行定制连接), 采集的图像与病例直接关联并保存。
录音、录像功能	提供录音、录像功能, 记录取材医生的口述内容、大体取材视频之类, 便于取材医生校对录入员的大体描述信息。
大体翻拍设备无缝对接	可实现与不同翻拍设备的无缝对接(根据设备不同可定制接口, 需要单独收费)。
图像标注	可对大体图像进行各种形状的标注、文字说明。
图像存储多样化	对已采集图像可以存储到数据库、也可以存储到用户指定的 FTP 对应路径下, 也可以存储到用户指定的共享文件夹路径下, 实现采集图像多样化存储。
肉眼所见词典库	提供丰富的肉眼所见词典库, 包括脏器、病种、肉眼所见常用词等, 并可自定义, 形成词典库, 大大提高肉眼所见录入效率。
补取医嘱执行	提供补取医嘱未执行列表, 可进行执行操作, 并可查看所有补取医嘱信息, 包括补取原因、开立医生、开立时间等。
冰冻切片操作	对冰冻切片进行各种操作, 包括增加、删除, 对冰冻切片进行评级、标签打印操作。
套打底单	可根据用户定制的取材套打底单模板打印对应的套打底单信息。
材块核对	可核对材块信息, 对材块进行入机核对、打印切片、包埋确认等操作。
取材后进度查看	可色标查看取材后的进度, 如已制片、已诊断等相关进度。
冰冻报告查看	可随时查看冰冻结果。
科室留言	提供工作移交或医嘱执行的留言功能, 并进行自动提示。

4、制片工作站功能

名称	简要功能说明
接收材块信息	自动接收取材室发送过来的所有待包埋的材块信息, 包括取材部位、材块数等, 供相关人员在包埋时进行核对和确认。
标签打印	打印切片信息, 即玻片条形码打印。
材块包埋确认	可单个或批量进行包埋确认, 确认成功的将进入待切片列表。
医嘱工作单打印	提供医嘱工作单打印功能, 可根据医嘱类型、执行状态、申请医生、申请时间等进行查询并进行相关信息打印。
自动提示待制片列表	自动接收所有待制片的包埋记录, 并根据查询条件显

	示待制片列表信息。
病例详细信息查看	可查看已制片列表中的病例详细信息，包括病例登记信息、病例诊断信息等相关信息。
切片确认	可单个、批量进行切片确认，确认成功的将进入已切片列表。
切片审核	可单个、批量进行切片审核，也可手动输入病理号进行审核，确保无遗漏，无重复等。
切片条码标签打印	系统按照切片要求自动生成切片条码标签，可单个或者批量打印。
玻片核对	可单个、批量进行切片核对，也可手动输入病理号对病例进行审核，确保无遗漏，无重复等。
自动接收医嘱	自动接收诊断室下达的重切、深切、免疫组化、特殊染色、分子病理、电镜检查等医嘱。
未执行医嘱实时提示	对于未执行的技术医嘱、特检医嘱进行消息提示，以防遗漏。
医嘱执行	对于未执行的医嘱进行单个或者批量执行，并实时将执行情况返回给开立医嘱的医生。
医嘱收费确认	对医嘱进行收费确认，记录执行人、执行时间等；不是在病理系统进行收费的，可以通过对接实现收费确认（根据客户需求可定制接口，需要单独收费）。
取材质量评价	在包埋或者制片时，可对病例的取材质量进行单个或者批量评价。
医嘱暂缓	暂缓的医嘱信息将不会自动进入待执行列表，但是可以随时在医嘱暂缓列表中进行恢复操作。
手动添加切片信息	除了从取材工作站获取的取材信息并自动生成的切片信息外，也可手动添加遗漏的切片信息。
玻片移交表打印	提供制片相关移交表打印功能，可根据任务来源、切片技师、切片日期等进行查询并进行相关信息打印（可定制具体打印信息）。
制片相关统计	对制片工作量、制片质量等相关统计，详见统计工作站。
在线式留言	提供工作移交或其他相关科内事情交接的在线式留言功能。
发消息到至染色机	发消息到至染色机，可以是不同型号的染色机（根据不同设备可定制接口，需要单独收费）。

5、诊断工作站功能

名称	简要功能说明
自动接收待诊断病例	自动接收待诊断的病例信息，并用色标进行提示。
病例相关信息查看	可查看病例基本信息、肉眼所见、光镜所见、诊断意见等信息。

诊断相关信息快捷录入	可使用肉眼所见字典、诊断意见字典进行快捷录入。
显微图像采集	可与各种常用数码摄像头连接（特殊像摄像头可定制接口，需要单独收费），直接采集显微图像，可对图像进行各种形状的标记、文字说明等操作。
流程操作信息查看	可查看病例完整流程操作信息，包括取材记录、切片信息、肉眼所见等详细信息。
历次检查信息查看	自动提示该病例的历次检查信息，并可以查看详情，可根据病人 ID、身份证号、门诊号、住院号等信息匹配患者的历次检查信息（可根据医院情况定制匹配条件、详情显示信息）。
快捷插入信息到诊断意见	快捷插入标本名称、冰冻结果、初诊意见等，提高操作效率。
补充报告编辑	可对常规报告进行一次或者多次的补充，同时根据模板生成独立的一份或者多份补充报告。
冰冻/补充报告审核	对冰冻、补充报告进行审核，并记录审核人、审核时间等信息。
冰冻报告编辑	可对冰冻报告进行一次或者多次的编写，同时根据模板生成独立的一份或者多份冰冻报告。
延期报告原因录入及打印	可提示医生对延期报告进行“延期原因”的录入，并进行打印。
重点病例关注	对病例进行关注以及查看所有关注病例。
诊断报告书写	书写诊断报告、审核、打印，并向临床发送报告。
诊断报告模板自定义	用户可根据实际情况自定义诊断报告打印模板，调整显示内容以及显示位置等。
三级诊断模式	提供三级医生诊断模式，初诊医生、主诊医生、审核医生可分别对病例进行诊断，并单独保存。三级医生可以随时查看诊断记录，包括初诊、主诊、审核医生的诊断记录。
发送技术和特检医嘱申请	医嘱开立后，自动向取材或制片站点发送补取、重切、深切、特检等医嘱申请。
内部医嘱开立	可开立内部医嘱，如重切、深切、补取、免疫组化等，发出的内部医嘱在相应的工作站有相应提示，并可查看内部医嘱相应的执行情况（医嘱状态）和结果。
特检医嘱快捷录入	特检医嘱开立时，可以通过特检套餐快捷开立。
特检结果导入诊断结果	可将免疫组化等特检医嘱结果批量导入诊断意见中，快速生成病理报告。
批处理	提供批量打印、批量审核、批量发送等批处理功能。
批量审核	可批量审核已诊断的报告。
批量打印	根据报告审核时的指定报告打印格式进行批量打印。
批量发送	可向临床批量发送已审核的报告。
记录自动锁定	系统对审核后的记录自动进行锁定，修改时，必须有

	对应病例审核权限才能进行修改。
修改前后内容比对	对病例的修改痕迹进行记录，并可对修改前后的修改记录进行两条或者多条进行内容比对，以确保数据安全。
调阅功能	可调阅其他系统的报告、患者信息等（可根据医院需求定制）
切片评级	可对所有未评级的切片质量进行级别评定，并生成对应的报表，详见统计工作站相应功能。
标记物维护	可对标记物以及标记物做的套餐进行自行维护。
病例收藏	可对感兴趣的病例进行收藏管理，在列表“我的收藏”中可检索这些记录。
冰冻报告迟发原因提示	可提示医生对冰冻超时报告进行“迟发原因”的录入。
敏感信息提示	可对用户设置的提醒词汇进行相关提醒，比如患者为男性，则诊断意见或者肉眼所见包含有子宫等信息则进行提醒。
查阅常规报告快照	查看已生成快照的常规报告，方便快速查看病理报告内容。

6、病理质控指标智能管理

名称	简要功能说明
病理质控指标智能管理	实现十三项质控指标自动计算，按月填报： 每百张病床病理医师数； 每百张病床病理技术人员数； 标本规范化固定率； HE 染色切片优良率； 免疫组化染色切片优良率； 术中快速病理诊断及时率； 组织病理诊断及时率； 细胞病理诊断及时率； 各项分子病理检测室内质控合格率； 免疫组化染色室间质评合格率； 各项分子病理室间质评合格率； 细胞学病理诊断质控符合率； 术中快速诊断与石蜡诊断符合率。
培训	培训科室相关人员使用统计报表下钻表的使用和统计规则。
数据校准	配合病理科核对第一次使用时的数据准确性，并进行统计规则的调整，保证数据统计的准确性。
修正	根据科室需求，进行部分需求和规则调整。

7、接口

名称	简要功能说明
----	--------

HIS 系统双向接口	从医院 HIS 系统中提取病人基本信息或电子申请单信息; 将审核过后的病理报告或未发报告原因发送到 HIS 系统中, 通过 HIS 系统的浏览工作站提供给临床查看。
电子病历接口	通过调阅电子病历浏览端, 实现病理医生查看临床资料或其他检查结果的功能。

8、大体标本摄像机

名称	简要功能说明
大体标本翻拍	专业可移动拍摄支架, 具有多关节多角度和移动范围偏转变换; 支架结构牢固, 外部美观, 可满足不同角度的视觉要求; 支架具有整理线缆和藏线功能, 保持整体线缆的整洁。支架设计充分利用人体工学原理制造, 体现人性化的操作模式; 支架整体轻巧使用;
光学变焦	3 倍
最大光圈	F3.5-F5.6
分辨率	最高分辨率 5184×3456
对焦方式	单次自动对焦, 人工智能伺服自动对焦, 人工智能自动对焦, 手动对焦
白平衡	自动, 预设 (日光, 阴影, 阴天, 钨丝灯, 白色荧光灯, 闪光灯), 用户自定义, 具备白平衡矫正和白平衡包围曝光功能
图像输出	MJPG/YUY2 等
可编程控制	图像尺寸、图像质量、亮度、增益、对比度、饱和度、清晰度、伽马值、焦点

9、显微数码摄像头

名称	简要功能说明
显微数码摄像头	500 万及以上高清数码摄像头 像素尺寸: 2.2 μ m×2.2 μ m 光谱响应: 400nm~1100nm 灵敏度: 0.53V/lux-sec@550nm 曝光方式: ERS (Electronic rolling snap) 分辨率: 2592×1944、2048×1536、1600×1200、1280×1024、640×480、320×240 等 白平衡: 自动/手动 自动曝光控制: 自动/手动 可编程控制: 图像尺寸、亮度、增益、曝光时间 软件: 图像显示、图像处理、录像 工作温度: -10°C~70°C

三、供应商资格条件要求

详见竞争性磋商公告

四、投标保证金

本项目不收取磋商保证金和履约保证金。

五、磋商报价

本次磋商所涉及的价格以人民币报价，投标人须根据本项目服务要求及自身情况，提出切实可行的服务方案及报价。投标人提供的详细服务方案、磋商报价，理应为保证本项目最终成功实施的全部服务内容。如有遗漏，投标人应按照竞争性磋商文件要求及相关法律法规规定予以补充，否则一旦成交，将视为投标人认同遗漏部分并免费提供相应服务。

六、磋商有效期

本项目磋商有效期为磋商之日起90日历天。响应文件中规定的有效期短于90日历天的，可视为无效投标。

七、磋商文件的澄清或修改

7.1 采购人可以对已发出的磋商文件进行必要的澄清或者修改，但不得改变采购标的和资格条件。澄清或者修改将在原公告发布媒体上发布澄清公告。

7.2 若潜在供应商对已发出的磋商文件有疑点或异议，可用书面形式在提交首次响应文件截止时间 2 个工作日前通知医院招标办，采购人将视情况确定采用适当方式予以澄清或以书面形式予以答复。

7.3 为使潜在供应商有充足时间对招标文件的澄清或者修改的内容进行研究和响应，采购代理机构和采购人可适当顺延提交投标文件的截止时间，并以书面（或网上公告）的形式通知所有领取磋商文件的潜在供应商。

7.4 澄清或修改的内容为磋商文件的组成部分，并对潜在供应商

具有约束力。当潜在供应商在收到上述通知后，应立即以书面（或邮件）形式向采购人确认收悉

八、投标文件的修改与撤回

8.1 投标以后，如果投标人提出书面修改和撤标要求，在投标截止时间 48 小时前送达投标地点，采购人可以予以接受，但不退还投标文件。

8.2 投标人修改投标文件的书面材料须密封送达投标地点，同时应在封皮上表明“修改投标文件（并注明项目编号）”和“开标时启封”字样。

8.3 撤回投标应以书面形式通知采购人，撤回投标的时间以送达投标地点的时间为准。

8.4 在投标截止时间以后，投标人不得更改投标文件。

8.5 从投标截止期至投标人在投标书格式中确定的投标有效期之间，投标人不得撤回其投标。

九、磋商基本原则

9.1 在磋商中执行“公平、公正、择优”的原则，维护采购人和投标人的合法、正当的权益；

9.2 不以最低价格作为确定获得磋商成功的唯一依据；

9.3 对所有投标人的评估，都采取相同的程序和标准。

十、综合评审方法

10.1 投标人法定代表人或其代理人须到场参加磋商，必须携带法人授权委托书原件和代理人身份证原件，未提供视为自动弃权。

10.2 本次评审采用综合评分法。综合评分法是指响应文件满足磋商文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审的得分最高的投标人为成交候选投标人的评审方法。

10.3 经磋商确定最终采购需求和提交最后报价的投标人后,由磋商小组各成员依据评审评分标准,独立对每个有效响应的文件进行评价、打分,然后汇总每个投标人每项评分因素的得分。最终提交报价的投标人不得少于3家,否则本项目废标。

10.4 推荐成交候选人。磋商小组应根据综合评分情况,按照评审得分由高到低顺序推荐3名成交候选投标人,并编写评审报告。评审得分相同的,以报价低、技术得分高的顺序优先排序。

十一、成交公告与成交通知书

11.1 成交供应商确定后2个工作日内,在十堰市妇幼保健院官网(<http://www.hbsyfy.com/>)公告成交结果,成交公告期限为1个工作日,公示期满无异议后发出中标、成交通知书。

11.2 中标、成交通知书发出后,采购人不得违法改变中标结果,中标人无正当理由不得放弃中标。

11.3 中标、成交通知书对采购人和中标、成交供应商均具有法律效力。中标、成交通知书发出后,采购人改变中标、成交结果的,或者中标、成交供应商放弃中标、成交项目的,应当依法承担法律责任。

11.4 采用综合评分法评审的项目,未中标人可在结果公告质疑有效期内按公告中的联系方式获知本单位的评审得分与排序。

十二、质疑与投诉

12.1 质疑提交

供应商认为采购文件、采购过程和中标或者成交结果使自己的权益受到损害的,可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内,向医院招标办或监察审计科提出质疑。

12.2 供应商应知其权益受到损害之日,是指:

12.2.1 对可以质疑的采购文件提出质疑的,为收到采购文件之日

或者采购文件公告期限届满之日；

12.2.2 对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

12.2.3 对中标或者成交结果提出质疑的，为中标或者成交结果公告期限届满之日。

12.3 质疑书应当包括下列主要内容：

12.3.1 质疑人的名称、地址、联系人及联系电话等；

12.3.2 被质疑人的名称、地址、联系人及联系电话等；

12.3.3 质疑项目名称及编号、质疑事项和明确的请求；

12.3.4 质疑事项的事实根据、法律依据及其他必要的证明材料；

12.3.5 提出质疑的日期；

12.3.6 质疑人的署名及签章（质疑人为自然人的，应当由本人签字；质疑人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人或者主要负责人签字盖章并加盖供应商公章）；

12.3.7 法人授权委托书（质疑人或法人委托代理人办理质疑事务的，应当提供授权委托书，授权委托书应当载明委托代理的具体权限和事项）。

12.4 不予受理的情形

供应商未按本章“质疑与投诉”规定的时限、内容及方式进行质疑的，医院不予受理。

十三、政府采购合同

13.1 采购人与中标、成交供应商应当在中标、成交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。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

13.2 采购人和成交供应商不得向对方提出任何不合理的要求作为签订合同的条件，双方不得私下订立背离合同实质性内容的协议。

13.3 采购合同履行中，采购人需追加与合同标的相同的货物、工程或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与供应商协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十。

13.4 中标或成交供应商拒绝与采购人签订合同的，采购人可以按照评审报告推荐的中标或者成交候选人名单排序，确定下一候选人为中标或者成交供应商，也可以重新开展政府采购活动。拒绝签订政府采购合同的成交供应商，不得参加对该项目重新开展的采购活动。

13.5 中标人无正当理由拒签合同的，招标人将取消其中标资格，其投标保证金不予退还；给招标人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

十四、响应文件要求

14.1 响应文件应当密封，“正本”、“副本”可以单独封装，也可密封于一件包装袋内。包装袋封面应标明供应商的名称、详细地址、项目名称、项目编号、正本或副本等，封口处应加盖供应商单位公章，并注明“于提交响应文件截止时间之前不准启封”字样，由于响应文件未作标记或标记不明而造成响应文件错放或提前开启，采购人不负责任。

14.2 为方便开标时唱标，供应商应单独提供一份“报价一览表”和“分项报价表”。此报价应密封在报价信封内，信封上注明项目名称、项目编号、供应商名称并加盖供应商公章。

14.3 份数：响应文件的综合技术部分和商务报价分开密封，其中：综合技术部分需三份（正本一份，副本两份，胶装），商务报价部分需一份。