

县域数字化影像（含心电中心）服务项目-合同包一（第**1**包）

政府采购合同 （服务类）

政府采购合同编号：**N5134342024000116-1**

履约地点：越西县第一人民医院

签订地点：越西县第一人民医院

签订时间：**2025年01月14日**

采购人（甲方）：越西县第一人民医院

采购人地址：越西县文化路**187**号

供应商**(乙方)**：宁波市科技园区明天医网科技有限公司

供应商地址：创苑路**800**号软件园二期**611**室

依据《中华人民共和国民法典》 《中华人民共和国政府采购法》与项目行业有关的法律法规，以及县域数字化影像（含心电中心）服务项目采购项目的《磋商文件》，乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下：

一、标的信息

单价(元): 1,468,000.00 数量: 1.00 单位: 项 总金额(元):¥ 1,468,000.00

品目编码	C16030200	品目名称	数据加工处理服务
采购标的	县域数字化影像（含心电中心）服务	服务范围	县域数字化影像（含心电中心）服务，具体服务范围详见磋商文件。

合计金额人民币（大写）：壹佰肆拾陆万捌仟元整（¥1,468,000.00）

二、服务要求

- 1.服务期限：自采购合同签订生效之日起2年。
- 2.服务地点：越西县第一人民医院。
- 3.云端数据存放年限：CT/MR影像数据5年，DR影像数据5年。
- 4.技术要求及其他服务内容要求：详见合同附件1。

合同附件：招标技术及服务内容要求

1、技术要求：

序号	符号标识	技术要求名称	技术参数与性能指标
1		（一）项目实施目标	在医院建设成果的基础上，建设云影像数据中心，规范化采集放射和心电的检查数据、原始影像和数字曲线；建设医共体放射中心和心电中心，实现医共体放射远程会诊、医共体心电远程会诊；开展数字影像（云胶片）服务，实现放射检查数据云存储、云共享，利用云平台存储的弹性扩容能力，降低本地存储的扩容压力以及运行风险，逐步降低院内耗材开支。服务期内，平台所需的云资源、软件平台和数据加工服务都由供应商负责。 实现医院内放射报告及原始影像的云存储，并且可以被医生、患者通过移动设备随时随地调阅，方便医生诊断、病人就诊。具体目标如下所示： 1、云存储：院内放射检查报告及原始影像数据的云存储，检查医生对近期数据可直接从院内调阅，历史数据从云端调阅。 2、共享调阅：实现院内放射影像的共享调阅，在云影像平台上可以调阅患者在院内的相关影像数据。 3、医生调阅：医生可通过PC机或者移动设备完成数据调阅。 4、患者调阅：患者可以通过互联网连接云影像平台调阅自己的放射检查报告、影像数据，并可将检查有时效的分享给专家医生。 5、线下打印：通过一站式自助打印获取检查结果，方便老百姓。

2	★	(二) 服务平台建设标准	符合国家的数据库模型、数据标准和技术路线，严格遵循IHE集成规范，并考虑与已有院内PACS系统（pacs60pro20.10.30/MIIS60Pro20.10.30）实现数据交互。 1、功能规范 1.1基于卫生部《远程医疗信息系统建设技术指南（2014年）》中关于远程会诊所述内容。 1.2遵循卫生部《全国卫生信息化发展规划纲要（2003-2010年）》。 1.3遵循公安部《信息安全等级保护管理办法》三级标准。 2、接口规范 2.1共享构架基础：IHE XDS作为区域医疗信息共享交换基本技术框架文件，定义和规定了不同医疗机构病人信息如何在一个统一集成架构下进行交换和共享。 2.2个人身份识别服务：为了建立对区域范围内各医疗机构业务联动，实现数据共享或业务协同，对各医疗机构就诊的患者在个人身份上必须具有统一的身份机制。 2.3审计跟踪和节点认证：用于满足系统管理、事务监控、记录重要的与隐私和安全有关的事件等业务需求，遵循IHE ITI ATNA规范。提供对每个事务所涉及到的系统、用户、医护工作者、患者/居民、健康数据等等的报告、跟踪、审计功能。 3、数据标准 3.1医疗企业集成规范。 3.2软件代码及接口的数据编码采用国家现阶段标准规范，遵循国内相关标准。 3.3IT技术标准：采用国家现阶段标准规范。 3.4遵循卫生部《电子病历基本数据集（2014）》。 3.5遵循国家数据字典标准规范、省部委数据字典、地区和用户数据字典规范。 3.6影像数据标准遵循DICOM 3.0标准，允许key Image标注；允许Presentation Statement对象。 3.7支持影像学分类RadLex检查和诊断编码。																
3	★	(三) 配置要求	<table><tr><th>序号</th><th>名称</th><th>配置</th><th>数量</th></tr><tr><td colspan="4">A、云服务</td></tr><tr><td>1</td><td>laas服务</td><td>供应商需提供系统软件的部署服务，并确保其性能和安全须满足2年内业务实际需求。</td><td>1项</td></tr><tr><td>2</td><td>laas服务</td><td>供应商需提供放射检查数据的存储，并确保其性能和安全须满足2年内业务实际需求。</td><td>1项</td></tr></table>	序号	名称	配置	数量	A、云服务				1	laas服务	供应商需提供系统软件的部署服务，并确保其性能和安全须满足2年内业务实际需求。	1项	2	laas服务	供应商需提供放射检查数据的存储，并确保其性能和安全须满足2年内业务实际需求。	1项
序号	名称	配置	数量																
A、云服务																			
1	laas服务	供应商需提供系统软件的部署服务，并确保其性能和安全须满足2年内业务实际需求。	1项																
2	laas服务	供应商需提供放射检查数据的存储，并确保其性能和安全须满足2年内业务实际需求。	1项																
4		(四) 应用软件技术参数要求	<table><tr><th>序号</th><th>招标功能要求</th></tr><tr><td>1</td><td>数字影像Saas服务</td></tr></table>	序号	招标功能要求	1	数字影像Saas服务												
序号	招标功能要求																		
1	数字影像Saas服务																		

1.1	提供影像云归档服务，放射检查数据存储服务，数据查询和提取服务，支持权限管理、工作流程管理，病人主索引管理(MPI)，数据交换和系统集成服务等。
1.2	支持云存储模式，基于国内正规运营商的商业云（含云服务器和云存储资源）建设影像数据中心，实现影像数据的共享。
1.3	具备隐私保护功能，提供限制手段保证医院的隐私和患者的隐私。
1.4	提供访问服务，能够针对检查数据访问需求提供安全、方便的检查数据访问服务。患者可以利用互联网，在通过身份验证后，调阅其当前或者历史的放射检查数据和原始影像、图像。
1.5	支持生成病人唯一标识MPI，可自定义MPI生成和匹配规则，支持自定义权重、支持后台的患者信息修改、患者合并和撤销合并。
1.6	支持检查注册表管理、访问权限设置。
1.7	支持原始数据（Raw Data）的采集，并能以压缩的方式存储，以减少存储和传输的负担，浏览时还原成原始数据展示。
▲1.8	有使用商业云资源的经验，提供供应商与商业云资源运营商的相关合作协议。
2	数据中心服务
2.1	支持MS SQLServer、Oracle、MySQL等多种数据库管理系统。
2.2	支持影像数据的短期存储管理和长期存储管理；采用冗余存储技术和镜像存储方式；提供每月数据库自动备份功能。
2.3	采用数据库与影像数据分离存储方式，确保数据存储与检索的性能。
2.4	采用集中式数据库及独立影像储存管理机制，记录所有影像的储存位置，支持影像的分级存储。
2.5	支持数据的无损压缩存储。
2.6	提供存储设备的在线实时监控功能，能自动提示设备存储性能和剩余空间预警。
2.7	提供数据注册、更新、删除等操作的详细日志记录功能，提供日志审计功能。
2.8	支持对象存储。
3	共享交换服务
3.1	支持用于注册、查询和存取医疗信息的标准IHE IT事务：Patient Identity Feed HL7v3 [ITI-44]，支持患者身份注册；PIXV3 Query[ITI-45]，支持患者身份交叉索引；PIXV3 Update Notification[ITI-46]，支持患者索引信息更新；Patient Demographics Query HL7 V3[ITI-47]，支持患者信息查询。
3.2	支持放射学证据文档方面的影像管理、影像显示、标记注释生成功能。以上功能均符合“证据文档（ED Profile）”集成模式“影像管理（IM）；影像显示(ID)；标记注释生成(EC)” 3个功能角色。提供IHE-C测试证明文件。

▲3.3	支持患者身份信息新增、修改、废弃、关联操作。相关功能均符合“患者标识信息源（PIX Profile）”集成模式“PIX使用者；PIX管理器；PIX患者标识源”3个功能角色。提供IHE-C测试证明文件。
3.4	支持PIX患者交叉索引查询：通过输入患者编号，可从PIX服务获取该患者在本区域的交叉索引信息。
3.5	支持用于注册、查询和存取医疗信息的标准IHE IT事务以及下述其它特征：Register Document Set-b [ITI-42]，支持医疗文档注册；Registry Stored；Patient Identity Feed HL7v3 [ITI-44]，支持患者身份确认；Query [ITI-18]，支持文档注册查询。
▲3.6	支持文档索引注册操作。功能符合“跨机构文档共享.b（XDS.b Profile）”集成模式“文档注册”功能角色。支持文档使用者、文档仓库、文档注册、文档源、患者标识源”5个功能角色。提供IHE-C测试证明文件。
3.7	支持文档存储查询、文档索引辅助管理、文档索引注册。
3.8	文档存储查询系统支持通过部分文档元数据信息获得在平台注册过的符合条件的文档索引清单。
3.9	支持IT基础设施领域的患者标识信息查询操作，功能符合“患者信息查询(PDQ Profile)集成模式。支持患者基本信息提供者(PDS);患者基本信息使用者(PDC)”2个功能角色。提供IHE-C测试证明文件。
3.10	支持XDS共享文档查询：通过输入患者编号，可以从文档注册库获取该患者已注册的CDA报告文档、PDF报告文档、KOS（关键影像清单）文档。
3.11	支持用于注册、查询和存取医疗信息的标准IHE IT事务以及下述其它特征：Maintain Time [ITI-1]，支持时间同步；Node Authentication[ITI-19]，支持节点认证；Record Audit Event[ITI-19]，支持审计事件记录；支持ATNA日志的查询和追溯。
3.12	支持数据集成和界面集成两种方式访问共享的检查数据。
3.13	支持检查共享文档的查询操作，通过患者编号，可查询该患者PDF格式的检查报告和关键影像清单。
3.14	支持通过WADO方式的获取关键影像。
3.15	提供WebService、DICOM Query/Retrieve、HTTP、FTP等接口和方式查询并提取检查数据。
3.16	提供网页的方式访问检查数据，支持按照患者编号、姓名、检查编号条件查询检查记录列表。
3.17	提供网页的方式（非ActiveX控件）进行PDF图文报告、DICOM影像浏览。
3.18	支持同一患者在不同医疗机构的检查数据进行对比显示。

3.19	提供数据访问控制功能，实现访问用户组和用户的管理和授权；既可以授予用户组的访问权限，还可以单独调整组内指定用户的访问权限。
3.20	提供访问日志记录，支持按访问用户追踪其指定时段内的访问内容；支持按检查数据追踪其指定时段内的访问用户。
4	数据集成服务
4.1	实现通讯协议转换、数据结构转化、医学术语转换和医疗消息智能路由等医疗信息集成与交换的关键技术。
4.2	支持医疗信息标准：HL7 v2.x、HL7 v3、X12、XML、DICOM、EDI、NCPDP、Delimited Text等。
4.3	支持多种通用的协议：MLLP、TCP/IP、HTTP、Files、Database、S/FTP、Email、JMS、Web Services、PDF/RTF Documents、Custom Java and JavaScript等。
4.4	支持数据的转换和处理，支持集成接口定制和扩展，支持集成业务的持续优化和动态调整。
4.5	提供详细的系统运行和消息收发记录。
4.6	提供用户界面、集成接口开发、配置管理。
4.7	支持采集放射、心电等检查系统的数据（包括：检查图像、影像、波形，检查报告文本、图文）。
5	医共体放射和心电会诊服务
5.1	支持放射和心电的疑难会诊。
5.2	支持网页和接口两种方式与院内PACS系统进行集成，用于提交会诊申请、查看或下载会诊结果。
5.3	支持会诊病例资料录入，如病人基本信息、临床病史、检查信息、会诊目的等；支持匿名上传病人资料。
5.4	支持临床辅助资料上传和附件功能，格式要求支持DICOM影像、心电波形、图像、视频等。
5.5	可选择指定的会诊中心进行离线或交互式会诊。
5.6	可点名一至多名专家进行交互式会诊，按专家类型和所属系统进行选择，可查看专家特长和专家详细信息；并提供会诊咨询协议说明，会诊信息和费用说明。
5.7	支持会诊病例信息的查看、编辑、取消等操作，针对待会诊、已退回病例，可以补充上传或删除该病例对应的附件。
5.8	支持会诊任务调度功能，会诊申请成功后，可由调度人员预约专家，安排会诊资源。
5.9	支持病例退回功能，在诊断过程中因缺少诊断材料，或影像、波形质量问题无法诊断的可以由专家端退回给申请方。
5.10	允许专家导入、保存诊断模板；支持专家通过文本或语音输入会诊意见。
5.11	提供会诊报告的查看、打印、下载功能。

5.12	可根据患者编号、患者姓名、检查设备、检查部位、检查编号、检查日期组合查询；支持常用检索条件的预定义功能；可同时调阅一个患者或多个患者不同诊断序列、体位、时期、成像设备的影像对比显示和诊断。
5.13	在检查列表界面提供序列影像预览功能；双击预览影像可直接显示当前选中序列的影像。
5.14	支持对影像的修改和删除，影像互换，操作通过授权控制，保留操作痕迹。
5.15	采用多线程的影像调阅技术，后台线程持续下载；当第一屏影像显示完毕后即可开始阅片工作。
5.16	支持MR和CT影像的定位线显示，并可以在定位线上直接定位到对应的断层。
5.17	提供测量与批注功能：单点密度值，长度、三点角度、两线角度、椭圆面积、矩形面积、不规则形面积、手绘线面积的测量及箭头、文字标记。
5.18	对于测量的结果文本，提供位置移动功能，避免其遮挡住病灶部位。支持测量对象的复制功能，可将复制的测量对象粘贴到不同序列的影像上的相同位置。用于比较。
5.19	提供左右镜像、上下翻转、反相功能。
5.20	提供<90度范围内的自由旋转功能。
5.21	提供缩放、移动、放大镜、鼠标中键翻页、鼠标左键快速翻页、滚动条快速定位和翻页功能；提供窗口放大镜功能，在窗口中可改变窗宽窗位和缩放比率。
5.22	提供心胸比测量功能。
5.23	提供屏幕以实物大小1:1显示影像的功能。
5.24	提供矩形、椭圆、不规则形的遮挡功能。
5.25	提供矩形、椭圆、不规则形的兴趣区视窗功能。
5.26	提供CT/MR在平扫和增强影像上相同病灶位置的密度值统计直方图显示，用于比较造影前后的影像变化。
5.27	提供序列的拆分和复制功能；允许对同一序列使用不同的视窗进行对比显示。
5.28	提供序列排序功能；允许按照影像编号、层位置、影像采集时间、影像生成时间分别进行排序。
▲5.29	提供了多平面重建MPR、曲面重建CPR、最大密度投影MIP、最小密度投影MIIP功能。同屏显示横断位、冠状位、矢状位、任意斜面的影像。重建后的影像允许保存、导出、打印。
5.30	支持检查显示窗口的STANDARD、COL、ROW格式定制；允许在序列显示窗口进行格式定制。

5.31	支持DICOM影像格式转换成JPG/TIF/BMP/AVI等常用格式，也可以把普通格式转换为DICOM格式。
5.32	支持按影像类型预设多种窗宽窗位，提供快捷键调整视窗；支持按影像类型和序列描述预设视窗，显示影像时自动应用。
5.33	支持多幅和多帧影像的动态回放，播放帧率可调；锁定的多个序列可同步回放。
5.34	支持DSA减影，可进行手工影像配准，允许选择减影的影像范围。
5.35	提供锐化、去噪、平滑、边缘增强等图像增强功能。
5.36	支持影像注释的显示设定功能，可依据不同的设备类别设定显示区域上的影像注释信息。
5.37	同一窗口内多序列图像多定位线交叉引用，可实时显示图像间的空间位置关系。
5.38	同一窗口内同一检查或不同检查的多序列图像同步滚动对比，对比时程序自动调整对比图像的放大倍率，保证其以相同尺寸显示。
5.39	支持对CT、MR不同序列之间的三向联动显示功能（Triangulation）。能实时显示鼠标指定位置在其他序列反映的准确位置。
5.40	提供关键影像标注KIN功能。可将一个或多个图像标记为关键影像；可自动将做过测量的影像标记为关键影像。标记和取消KIN标识时，可以在影像显示窗口的滚动条上和序列缩略图上同时标记或取消。
5.41	支持影像三维重建、自定义容积模版、挡板移除、虚拟手术刀等高级影像处理功能。
▲5.4 2	提供时间强度曲线（TIC）功能，利用时间-强度曲线获取增强的定量参数，帮助乳腺肿块等的良恶评估，可与序列减影结合使用。
5.43	提供表观弥散系数（ADC）功能。通过ADC值的变化可以反应缺血过程的变化以及不同缺血区域的演变规律。
▲5.4 4	提供图像发送到PPT功能，用于论文和教学。在影像浏览时，可以随时将关键影像发送到PPT。导出到PPT的图像会进行匿名方式处理。
▲5.4 5	提供乳腺专用挂片协议，满足不同放射医师的阅片喜好。支持乳房自适应窗口大小，同步放缩平移，支持自动布局。支持左右MLO位、左右CC位、右MLO位与右CC位、左MLO位与左CC位等挂片协议。
5.46	提供图像拼接功能。
6	集成浏览服务
6.1	支持瘦客户端技术，实现对患者的全面综合的临床数据访问，跨平台的影像浏览。
6.2	支持按检查信息、诊疗信息查阅（病人视图、就诊视图）多方位展示病人信息；支持浏览各种医技检查报告，包括：放射影像、心电等影像波形和图文报告。
6.3	支持临床医生可预设常用检索条件，定制个人的查询方案。

6.4	支持检查关注功能，在设定追踪的患者或者检查以后，该设定患者的所有检查或设定检查的状态改变后，临床医生都能够立刻得到通知。
6.5	支持自动匹配患者相关检查信息，病人影像历史记录管理面板可显示同一病人所有检查纪录并可加载相应影像。
6.6	支持在多显示屏环境下可自动设定影像显示模式以适合屏幕大小及分辨率。
6.7	支持图文报告与文字报告，包括原科室图片报告和文字报告，文字报告可复制选取。
6.8	支持典型病例快捷收藏，提供典型病例的导出功能，导出时进行匿名化处理，并做导出记录。
6.9	支持在PC、iOS、Android、WP等显示终端上，以无损的质量显示多类型的DICOM影像。
6.10	支持DICOM格式的单帧和多帧，灰阶和彩色影像显示。
6.11	支持DICOM封装的PDF图文报告显示。
6.12	支持心电数字波形的显示。
6.13	提供DICOM影像的缩放、移动、旋转（L90°，R90°）、左右镜像、上下翻转、反相、播放、调窗（预设值、实时调节）、显示格式调整功能。
6.14	提供DICOM影像的距离、角度、面积、CT值、心胸比、定位线显示测量功能。
6.15	提供DICOM影像的多平面重建、曲面重建、最大密度投影、最小密度投影、平均密度投影、容积重建功能。
6.16	提供检查缩略图功能，多序列影像可用通过缩略图实现显示切换。
6.17	提供多次检查影像的对比功能；不同序列可以实现同层或同步滚动。
6.18	支持基于HTML5技术实现，支持在PC、iOS、Android、WP等显示终端上，以无损的质量显示心电波形。
6.19	支持12x1、6x2、4x3等多种心电波形的导联显示方式。
6.20	支持走纸速度的调整。
6.21	支持胸前导联增益和肢导联增益的调整。
6.22	支持在PC、iOS、Android、WP等显示终端上。
6.23	提供箭头、矩形、椭圆等图形标注、注释描述功能，以及长度、面积等数据的测量。可以对标注内容进行修改、删除、显示或隐藏。
6.24	≥100并发数量。
7	病人和医生移动调阅服务
7.1	支持通过二维码、短信链接、APP等方式实现调阅检查报告及原始影像的浏览。
7.2	支持原始影像及报告的归档排列，支持移动端以直接翻页方式浏览病人原始影像及检查报告。

			7.3	支持医院医生工作站及移动端对DICOM影像的下载及浏览服务，支持移动端浏览影像，并具备测量、标注、窗宽床位调整、挂片、定位线等功能。
			7.4	支持影像及诊断结果第一时间同步至云服务，满足移动端的快速调阅。
			7.5	支持患者查看自己当前和历史检查报告和原始影像，综合了解病情和精准医疗。
			7.6	支持云存储自动用 DICOM 标准格式无损压缩图像。
			▲7.7	支持在检查完成可以取报告时，发送数字影像服务（云胶片）访问链接信息给患者
2、服务要求；				

序号	符号标识	服务要求名称	服务要求内容
1	★	（一）实施要求（实质性要求）	1、云端数据存放年限：CT/MR影像数据5年，DR影像数据5年。 2、若供应商完成本项目服务的软件涉及医疗器械的，须符合《医疗器械注册与备案管理办法》要求，并承诺成交后提供有效的中华人民共和国医疗器械注册证或备案表。（提供承诺函并加盖公章，格式自拟）

2		（一）实施要求（非实质性要求）	1、供应商需根据项目实施目标及服务平台建设标准，编制整体项目服务（含技术）方案，内容需包含①平台系统部署方案（该平台系统的硬件架构、软件部署、网络配置以及数据迁移与安全策略等方面的内容），②数据存储技术方案（存储容量的可扩展性，以应对不断增长的数据量，数据的完整性与可靠性，防止数据丢失或损坏），③信息安全保护措施（明确数字化影像信息的安全目标、保护范围、安全措施等）。 2、为确保部署的服务平台能够顺利投入使用，供应商需编制项目进度保障措施，包含①进度计划安排（根据“履约期限”及服务内容要求，对项目实施进度进行规划，如对不同阶段进行划分，对各阶段任务进行时间安排等），②应急保障措施（制定充分的预案规划，确保在紧急情况下能够得到有效的支持和协助，针对紧急（时间少或影响大）事件制定应急响应和具体处置手段，编制紧急事件善后措施） 3、为保证使用人员能快速上手使用，供应商需编制项目培训方案，内容需包含①培训内容制定（本次技术服务重点内容、常规操作功能等），②培训频次和成果记录（在系统部署完成后，投入使用前对相关使用人员提供不少于2次的培训及培训成果记录）。 4、为保证使用过程中的问题能够得到及时有效的解决，供应商需编制技术支持方案，内容包含①使用故障响应流程与时效管理（提供不限于电话、现场或者设备远程等技术支持方式，并配置专业的技术支持团队向采购人提供帮助和指导，以便快速解决问题），②问题清单记录及解决方案（根据具体的应用场景、设备条件和技术要求，对问题进行详细的分析和诊断，并制定相应的解决方案），③响应方式（规定的时间内完成影像数据的处理与显示，确保信息的及时性传递，保证影像数据的处理结果准确无误） 5、供应商需提供自2021年1月1日以来承建类似影像云（数字影像服务或云胶片）的项目案例。 6、供应商需提供参与承建的医院信息化用户，有通过“国家互联互通标准化成熟度测评”并且达到五级乙等及以上标准案例。 7、供应商参与承建的医院信息化用户，有通过国家《电子病历系统应用水平分级评价标准》并且达到六级及以上标准案例。 8、供应商为本项目配置的团队成员中需具有“计算机技术与软件专业技术资格（水平）考试”高级资格-信息系统项目管理师证书；配置的团队成员中需具有“计算机技术与软件专业技术资格（水平）考试”中级资格-软件设计师证书。
---	--	-----------------	--

三、合同定价方式、付款进度和支付方式

合同定价方式： 固定总价

期次	支付金额（元）	计划支付日期	收款人	支付说明
1	367,000.00	2025-01-30	宁波市科技园区明天医网科技有限公司	采购合同签订生效之日起，乙方提供合法等额税票后30日内甲方向乙方支付合同总金额的25%。

期次	支付金额（元）	计划支付日期	收款人	支付说明
2	734,000.00	2026-01-30	宁波市科技园区明天医网科技有限公司	服务期限满一年，达到付款条件起30日内，乙方提供合法等额税票后甲方向乙方支付合同总金额的50%。
3	367,000.00	2027-01-30	宁波市科技园区明天医网科技有限公司	服务期限满两年并经甲方验收合格，达到付款条件起30日内，乙方提供合法等额税票后甲方向乙方支付合同总金额的25.00%。

四、履约保证金

是否收取履约保证金：否

五、验收标准和方法

按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库[2016]205号）和根据国家相关规定、采购文件要求、供应商的响应文件及承诺以及合同约定标准进行验收。

六、甲方的权利和义务

1.甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分双方协商解决。

2.根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

3.国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

七、乙方的权利和义务

1、乙方应按合同及招标文件约定完成本项目涉及的所有软件及服务并完成验收工作。

2、根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。

3、接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。

4、乙方将项目相关设备运送至甲方约定地点，甲方指定收货人签订签收单并妥善保管，运输费用由乙方承担。

5、乙方负责系统的应用软件安装、调试和培训。安装、调试系统所需的网络、系统软件环境由越西县第一人民医院（以下简称“院方”）负责提供，培训对象由院方根据服务功能要求的角色来选定，培训内容为系统的操作与管理技能，培训方式为在院方指定地点集中培训，具体培训场地、人员和时间由双方协商。

6、及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

7、乙方承诺不保留、储存、利用、泄露甲方信息系统中甲方及甲方关联方的全部资料（包括但不限于病员及甲方员工的个人信息、病历资料、财务信息、人事档案信息、药品信息等全部资料）。

8、国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

八、违约责任

1.合同一经签订生效后，即受法律保护，甲、乙双方均应按合同约定的条款承担各自的责任与义务，如有违约行为的出现，未违约方有权要求违约方承担违约责任，支付违约金。同时，未违约方有权要求违约方继续履行合同或终止合同。

2.违约金的计算方式：合同总款额度*10%=违约金。

3.当违约方违约时，除了承担违约责任之外，还应当承担守约方为实现债权而支付的包括但不限于诉讼（或仲裁）费、差旅费、律师费、公告费等一切费用。

九、不可抗事件处理

1.在合同有效期内，任何一方因战争、洪灾、台风、地震等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事件影响期相同。

2.受阻一方应在不可抗事件发生后尽快用电话通知对方并于事故发生后30天内将有关部门出具的证明文件等用特快专递或挂号信寄给对方审阅确认。

3.不可抗事件延续100天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

十、解决合同纠纷的方式

1、在执行合同中发生的或与合同有关的争端，双方应通过友好协商解决，经协商在 30 天内不能达成协议时，提交甲方所在地人民法院提起诉讼。

2、仲裁裁决应为最终决定，并对双方具有约束力。

3、除另有裁决外，仲裁费应由败诉方负担。

4、在仲裁期间，除正在进行仲裁部分外，合同其他部分继续执行。

十一、合同生效及其他

1.合同经双方法定代表人（或主要负责人）或授权委托代理人签字并加盖公章后生效。

2.政府采购合同履行中，甲方需追加与合同标的相同的货物的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与乙方协商签订补充合同，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。补充协议签订后，报政府采购监督管理部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。

3.本合同一式5份，自双方签章之日起生效。甲方持有3份，乙方持有1份，同级财政部门备案1份，具有同等法律效力。



甲方：越西县第一人民医院（盖章）

法定代表人或主要负责人（授权代表）：田老师

地 址：越西县文化路187号

开户银行：中国农业银行越西县支行

账号：22652101040000165

签订时间：2025年01月14日



乙方：宁波市科技园区明天医网科技有限公司（盖章）

法定代表人或主要负责人（授权代表）：杨文跃

地 址：创苑路800号软件园二期611室

开户银行：宁波银行国家高新区支行

账号：82510120102061680

签订时间：2025年01月14日