附件请下载

附件

附件一：软件测评功能清单

附件二：供应商评分细则

**附件一：软件测评功能清单**

1、统一管理门户软件服务

| **名称** | **系统** | **模块** | **功能参数详细要求性能描述** |
| --- | --- | --- | --- |
| 外联业务中台（定制） | 基础组件服务 | 接口管理 | 基础信息：接入渠道基础信息维护；权限管理：服务渠道启停及服务接口访问权限控制；安全管控：支持统一的token、公私钥解密和签名校验机制；服务监测：监控服务运行状态，包括调用量、响应时间、错误率、错误日志等；服务接入：可将SQL、存储过程、视图等发布成服务供渠道或其他业务系统调用； |
| 消息管理 | 消息发布：支持通过HTTP、JSON或WebService\XML的通讯方式传输消息信息。消息模板：提供消息队列功能，可以对消息的格式、内容以及失败重发机制进行设定管理。消息订阅：自动推送消息给已订阅的渠道。消息查询：能实现按照主题、消息ID等查询消息信息、消息ID及消息投递状态，统计分析消息发送情况。 |
| 权限管理 | 建立统一用户中心、权限认证服务体系。 |
| 日志管理 | 建立统一的日志配置、收集、管理机制，方便应用快速接入。支持对日志的入参、出参、流程、调试、异常、错误等信息进行详细的收集。若系统发生错误，可通过日志快速定位错误环节，可联动调阅相关日志进行问题排除。 |
| 服务管理 | 提供完整的服务注册、服务发现、服务消费、路由地址同步等机制，并提供健康检查、报警等运维机制，支持可视化操作，包括服务部署、启动、停止、回滚等管理功能，便于软件快速升级，支持可视化负载均衡部署。 |
| 缓存管理 | 提供分布式缓存服务，为应用系统提供高可用、高性能的分布式缓存服务；支持在应用系统所在的服务器进行本地持久化、防止数据丢失。 |
| 接口适配 | 通过与院内集成平台的互联互通，实现可视化的接口配置管理界面，以及接口测试工具。 |
| 身份识别服务 | 唯一身份标识 | 使用患者的身份信息进行注册、更新，通过匹配规则交叉检索，建立患者唯一身份标识。 |
| 主数据管理 | 提供详细的患者个人信息，包含患者ID、证件类型、证件号码、身份证号码、签约状态、签约信息、监护人信息字段，不会因为实体介质的增加导致系统需要改造。 |
| 多介质管理 | 关联同一患者的多种身份介质信息（如身份证、医保卡、居民健康卡、就诊卡、电子健康卡、就诊条码），实现卡信息与用户信息关联。 |
| 关联管理 | 提供患者身份信息关联管理界面，让患者信息的关系可“关联”、可“拆分”、可“查看”，并提供可视化的匹配关联规则配置界面。 |
| 电子健康卡接入管理 | 提供与电子健康卡管理系统集成对接，为各线上就医服务系统、自助等应用场景提供统一的电子健康卡接入标准和管理服务。 |
| 接口管理 | 提供患者信息注册、更新、认证服务入口，供前端应用系统调用。 |
| 预约服务中心 | 诊疗预约 | 对接HIS系统，实现诊疗预约服务，为各类线上就医服务系统、自助等应用场景提供统一的诊疗预约接入标准和管理服务。 |
| 手术预约 | 集成医院现有手麻系统预约功能，实现对医院手术预约信息或服务接入进行统一管理，并为各类线上就医服务系统、自助等应用场景提供统一接入标准和管理服务。 |
| 体检预约 | 对接体检系统，对体检系统预约服务接入进行统一管理，并为各类线上就医服务系统、自助等应用场景提供统一接入标准和管理服务。 |
| 床位预约 | 对接HIS系统，实现床位预约服务，为各类线上就医服务系统、自助等应用场景提供统一的床位预约接入标准和管理服务。 |
| 医技预约 | 对接医技预约系统，为各类线上就医服务系统、自助等应用场景提供统一的医技预约接入标准和管理服务。 |
| 支付服务中心 | 支付集成 | 提供支付接口集成服务，集成银行卡、微信（扫码付、条码付）、支付宝（扫码付、条码付）、医保（职工医保）等支付方式，将支付接口进行二次封装和抽象，提供统一API服务供自助服务系统、掌上便民就医服务系统等外部应用调用 |
| 安全管控 | 能够通过平台进行渠道接入管控，未授权渠道无法接入，具有安全管控机制；可查看渠道接入API服务列表，并能管理单个API服务授权； |
| 服务监测 | 提供业务服务运行监控，负责统计与监控各服务调用次数、调用成功率、调用时间等 |
| 收单管理 | 可通过结算单位进行分账管理；可灵活配置支付方式收单商户权限。 |
| 订单管理 | 可视化的订单状态跟踪界面，管理人员可以直观的获知订单状态。管理人员可查询具体业务办理状态、支付进度状态，快速定位问题，避免医患纠纷。 |
| 退费管理 | 平台可以自动按照不同的退费策略，实现原路返回退费，支持加入人工审核环节，审核通过后再退费，支持对可疑退费进行拦截和提示，防止潜在的短款风险；提供可视化的退费进度查询功能。 |
| 自动对账 | 自动从渠道和HIS获取原始数据，并与平台交易数据进行对比，核对每一笔交易真实资金状态。通过自动对账，可及时找出差异（长短款）明细，并可提供对账报表。要求能自动识别跨天交易、根据信息流自动分析出长短款原因、支持人工发起二次对账。 |
| 调账管理 | 如果由于支付机构原因导致无法退费的可以支持通过现金、手工单、线下转账等其他模式进行调账，并可提供调账报表。 |
| 单边账处理 | 按照不同类型单边账产生的原因，对单边账实现不同策略的处理服务。由系统规则自动确认的单边账，可通过自动原路退费处理，无需人工逐笔查找核对。 |
| 财务报表 | 提供进项汇总报表、退项汇总报表；商户多维度统计报表。 |
| 就医服务中心 | 业务订单管理 | 提供业务订单的查询界面，管理人员可通过多样化的查询条件，快速定位订单，订单信息要求能标识用户信息、渠道来源、业务类型、业务状态，业务类型包含终端发卡、预约挂号、当日挂号、门诊缴费、住院预缴、就诊卡充值（如有）等；要求提供异常（失败、异常）业务订单查询界面，管理人员可通过多样化的检索条件追踪订单，查询业务状态，快速定位问题，避免医患纠纷。 |
| API服务 | 要求提供诊疗服务API，支持整合包括终端发卡、预约挂号、当日挂号、门诊缴费、住院预缴、就诊卡充值（如有）、住院清单、门诊查询、物价查询、凭条打印、检查检验等就医过程的服务，为自助服务系统、掌上便民就医、外部应用系统提供统一的院内服务 |
| 电子票据服务 | 基础信息 | 系统用户管理、渠道管理、票据平台配置。 |
| 票据基础服务 | 为自助机、移动就医服务等渠道提供开票查询、处理管理后台功能。 |
| 票据对账服务 | 将HIS应开票据数据与实开票据数据进行对账，出相应票据张数、金额报表。 |
| 异常票据处理 | 对多开、误开电子票据后台冲红、调账。 |
| API服务 | 对接医疗电子票据系统，为线上以及自助等场景提供统一的开票、冲红、换开接口服务接口。支持院内业务系统改造调用，实现门诊就医开票、门诊退费及开票、出院结算开票功能。 |
| 微服务开发服务 | 微服务开发 | 支持Spring Cloud开源框架；提供服务注册、发布、发现、健康检查机制；完善的服务间调用框架，支持RESTful或RPC调用；支持同步、异步调用；支持对指定服务进行流量控制；提供可视化的方式进行配置管理； |
| 微服务部署 | 实现微服务的启动、停止、升级、下线、删除等管理；支持Tomcat或Jboss等多种应用服务器； |
| 微服务运维 | 微服务运行状态监控、运行日志监控。 |
| 可视化设计 | 支持可视化、低代码开发，应用的后端服务、前端界面实现可视化开发，提升效率。构建开放的组件体系，提供组件市场，支持组件重用和定制。 |
| 多院区一体化管理 | 多租户管理 | 满足分院区在流程、科室、人员等方面的个性化需求，实现多院区统一入驻管理、用户管理、多级权限管理。 |
| 智能终端运维服务 | 基础信息 | 支持维护终端厂商信息、配件信息、设备信息。 |
| 应用管理 | 支持管理自助终端部署的服务，支持多版本维护。 |
| 设备监控 | 支持监控设备运行状态，查询历史故障记录 |
| 自动开关机 | 支持设定终端作息时间，实现自动开关机；要求支持批量设置、单台设备设置。 |
| 远程运维 | 支持通过后台直接批量更新服务，设备重启后自动下载服务，也可远程重启终端服务，自动更新。 |
| 统一门户（定制） | 门户引擎 | 统一门户 | 支持登录前门户、报表门户、支持同时打开多个门户；支持二级门户；在门户管理中，可对系统主门户、子门户及其空间进行管理设置。门户支持主数据统一、消息/待办统一。 |
| 空间管理 | 支持空间分类，集团空间、单位空间、团队空间及个人空间等，在空间管理中，设置每个空间具体要呈现的内容，例如：消息、审批、日程、新闻、报表等 |
| 栏目管理 | 支持自定义各类栏目形态（待办类、日程类、公示类、报表类、多媒体类、应用磁贴类、公共信息类、其它类），支持栏目自定义条件过滤，背景设置。 |
| 门户自定义 | 支持门户布局自定义模版，支持各类元素多套模板自定义，栏目呈现方式多样性，支持门户主题打包导入导出。支持“主题、布局、元素、空间、栏目、图标、二级页面样式”规范集并正式对外发布（含移动） |
| 门户资源池 | 支持图标资源库、图片资源库，自定义门户时可直接上传使用；提供基础的门户模板样式供调用，如PC门户样式库、移动门户模板、空间布局模板、栏目样式模板等；提供可视化的登录前门户，大屏门户，移动门户，PC门户的可视化设计器支持门户的样式导入，导出。 |
| 移动门户 | 支持可视化的移动门户设计器，通过拖拽的方式进行配置，从统一的门户引擎定义移动门户。一次定义，在PC、移动app、微信集成协同均可同步使用。 |
| 门户设计器 | 支持门户样式设计器：可以对门户的模板，皮肤，栏目外框进行可视化设计，对门户中的图标进行统一的风格设计。 |
| 大屏门户 | 可为接待室/展示厅/高层办公室的展示屏设置协同大屏，展示组织公开类新闻公告浏览信息、或领导必看的组织经营报表信息；提供大屏门户，并可设置栏目更新时间，支持多屏切换，并可设置切换时间。 |
| 数据接入 | 提供标准的webservice接口和API接口及SDK包，提供详细开发文档，支持用户自主开发，可快速响应客户开发需求；支持第三方系统数据接入显示（一次集成，多端同步展示）；同时支持门户模板二次开发，将开发后的门户模板导入生效，无需代码部署。 |
| 安全认证 | 支持https通道传输安全，数据库动态安全存储加密，文档附件单独分级加密，支持CA及动态口令等身份认证机制 |
| 权限体系 | 支持集团/单位/部门分级管控制，可灵活分配门户信息和审批管理权限到下级单位 |
| 终端兼容性 | 支持主流浏览器显示（IE、苹果、火狐、谷歌、360等多浏览器支持，兼容性较好，支持所有浏览器维护系统） |
| 统一门户 | 二次开发功能 | 组织架构同步 | 同步东华8.1 HIS系统组织架构信息 |
| 单点登录 | 1、HIS系统单点登录2、PACS系统单点登录3、LIS系统单点登录4、BI系统单点登录5、CHPS系统单点登录6、护理白板系统单点登录7、检查预约平台系统单点登录8、物资情令平台系统单点登录9、院感系统单点登录（医生端、护士端、院感端）10、心电管理系统11、DRG系统单点登录 |
| CA认证相关 | PC ukey认证、微信扫码认证 |
| 由于门户、HIS，LIS等系统接入了湖北CA认证，未避免用户二次认证，所以由门户系统增加判断：用户是以Ukey或微信扫码认证登录的方式、将其权限信息发送至其他接入门户单点登录的系统； |

2、导航导诊服务

（1）导航服务

|  |
| --- |
| **一、地图** |
| **序号** | **功能或技术指标详细描述** |
| 1 | 全院区多楼栋统一展示，室内外地图融合，室内向量地图采用标准的WGS-84规范 |
| 2 | 采用3D向量地图，地图可随前进方向自动旋转，地图旋转时，字体不跟着旋转，保持字体正向显示，地图放大、缩小时不失真; |
| 3 | 地图上的POI兴趣点可点选导航 |
| 4 | 能提供APP工具直接对向量地图进行渲染美化 |
| 5 | 院内外地图一体化展示，将医院地图融入到如高德地图等室外地图当中统一展示。 |
| **二、POI(兴趣点)** |
| **序号** | **功能或技术指标详细描述** |
| 1 | 提供专业的POI校准APP进行科室信息校对，并且用户自己可以通过APP工具对POI信息进行增删或修改； |
| 2 | POI的分类：基于楼栋，基于楼层，基于科室名称，不同类型的功能设施（如自助挂号机、自助缴费机、自助报告打印机、自助取号机、自助售货机、卫生间、哺乳间、茶水间、充电站、ATM机、寄存柜、电梯、手扶梯）等； |
| 3 | POI的查询：直接从分类表中选择，手工输入，语音输入等； |
| 4 | POI的信息：包括名称，经度，纬度，楼层，属性等； |
| 5 | POI收藏：常用地址可以手动添加到收藏目录下； |
| 6 | 确认初始定位后，POI兴趣点可以按照由近至远自动进行排序； |
| 7 | 地图上POI的名称、经度、纬度、楼层、属性等数据能以Excel表的方式导出，用于管理者决策分析。 |
| **三、定位技术** |
| **序号** | **功能或技术指标详细描述** |
| 1 | 在定位区域内在原地2～3秒内完成准确的初始定位和初始方向； |
| 2 | APP模式下支持离线定位，不依赖网络，用户在实际导航过程中，手机无须任何形式的网络连接（3G/4G/WiFi等），不产生任何流量，在蓝牙BLE 架构下,要求平均达到 1～3 米的定位精度； |
| 3 | 室内外定位无缝融合，室外定位采用GPS，室内定位采用融合定位技术（BT 4.0 LE/手机惯性传感器/地磁感应/压力计）。 |
| 4 | 为了保证门诊中空大厅的定位精度，在门诊中空大厅采用蓝牙智慧天线阵列方案进行覆盖；通过方向角定位技术、类神经网络的深度学习演算法及高增益多波束信号覆盖，确保医院挑高大厅内信号的无死角全覆盖,定位光标稳定不漂移; |
| **四、室内导航** |
| **序号** | **功能或技术指标详细描述** |
| 1 | 支持跨楼层和跨楼栋实时导航，全程语音播报； |
| 2 | 支持模拟导航，如果不在医院也可以搜索相应路线，并进行模拟导航； |
| 3 | 导航时地图自动缩放至合适大小，并且上下手扶梯/楼梯以及电梯时，显示手扶梯/楼梯以及电梯实景照片以辅助导航； |
| 4 | 支持通过微信发送当前院内实时位置或某个POI位置，对方通过收到的位置信息可直接导航到位置发送点； |
| 5 | 支持室内位置实时共享，多用户之间可共享院内实时位置，移动轨迹实时展现，也一键导航亲友身边； |
| 6 | 支持电梯模式、楼梯模式和手扶梯模式三种路径规划方式，并可根据用户实际位置智能推荐最适合模式，且导航中可随时切换模式； |
| 7 | 支持720度VR全景导航，无论是模拟导航还是实时导航均可展示关键节点位置的全景图像，并且全景图像以动画的方式展示，方便用户判断当前所在位置，以及辨别方向 |
| 8 | 支持手机AR实景导航（iOS与Android版本同时支持） |
| 9 | 支持医院3D VR导诊功能展示，利用先进的VR技术，通过自动化三维数字建模技术生成高清画质的实景3D数字空间，用户在WEB端或者手机端可线上预览医院实景，实现医院室内3D VR导诊服务，为患者提供优质的线上720度沉侵式实景漫游，以及全面的信息服务。 |
| 10 | 支持来院导航功能，用户不在院区范围内时，提示用户可使用来院导航功能，并自动调用百度、高德或腾讯地图完成室外导航； |
| 11 | 支持紧急逃生通道功能，启用后在医院地图内醒目显示医院紧急通道位置，并规划最近的逃生线路； |
| 12 | 支持导航路线分时段控制，比如门诊楼和医技楼夜间关闭，系统能自动提示当前时间此通道关闭，并自动为用户规划新的导航路线进行实时导航； |
| 13 | 支持周边交通功能，可提供医院周边的交通线路给用户查询，比如公交车线路、地铁线路和停车场等，让用户便捷地选择最佳出行方式； |
| 14 | 在院内外地图一体化展示的基础上进行院内外路径统一规划预览并导航，可预览患者从院外到达医院大门的院外路径以及从医院大门到院内某楼栋内具体某地点的路径。 |
| **五、数据分析** |
| **序号** | **功能或技术指标详细描述** |
| 1 | 支持院内导航数据看板功能, 看板上展示的数据要求包括用户历史定位分布热力图、产品使用次数/服务用户人数、搜索次数、停车次数、全景图、来院导航、模拟导航、实时导航、累计查看地图、累计实时定位、累计路径规划、累计搜索使用、热门搜索词排行榜等信息，通过可视化的图形化界面呈现出来，为医院管理者提供决策依据； |
| **六、支持平台** |
| **序号** | **功能或技术指标详细描述** |
| 1 | 支持iOS 7.0及以上，Android 4.3及以上的移动终端系统； |
| 2 | 支持嵌入到医院掌医APP（IOS和Android系统）； |
| 3 | 支持嵌入到医院微信公众号； |
| 4 | 支持嵌入到医院小程序； |
| 5 | 支持向第三方移动医疗应用开发商提供完整的SDK套件以及API接口。 |
| **七、核心技术** |
| **序号** | **功能或技术指标详细描述** |
| 1 | 厂商独立自主拥有3D地图引擎、室内外定位引擎、室内外路径引擎等相关技术; |

**（2）导诊服务**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | **功能或技术指标详细描述** |
| 1 | 支持数据库视图、中间表、Web service、SOCKET、webApi等多方式实现与数据中心主题数据库及其他信息系统的数据实时交换。 |
| 2 | 支持按照序号、挂号时间或签到顺序自动生成排队队列。 |
| 3 | 可将音视频、图片、文字等多媒体素材发送到各显示屏上，能够实现各种素材的同屏、混合播放。 |
| 4 | 具有统计功能，能够对各时段内科室候诊人数、诊结人数、患者平均等候时长、医生出诊时长、过号及复诊量等数据进行分类统计，支持导出功能。 |
| 5 | 系统具备多重安全访问与数据备份机制，保证系统运行的安全与稳定。 |
| 6 | 可手动维护医生信息，可上传医生照片、职称、简介等信息。 |
| 7 | 可根据诊间环境大小及特点设定诊间等候区（二次分诊）等候人数1-3人不等。 |
| 8 | 支持对复诊、过号患者与初诊患者进行间隔呼叫的设定。 |
| 9 | 支持全自动形成队列、人工签到形成队列（患者刷卡/扫描自助签到、护士操作签到）以及自动及人工混合报到三种模式。 |
| 10 | 支持一对多（单个医生看诊多个队列）和多对一（多个医生看诊同一个队列）叫号模式。 |
| 11 | 支持一诊室一医生、一诊室多医生的排队叫号模式。 |
| 12 | 支持当日挂号与预约患者混合排队模式。 |
| 13 | 中午午休时间，系统可自动切换到信息发布显示，叫号屏播放医院的宣教片。 |
| 14 | 可手动输入排队号，就诊卡号或患者姓名等进行查看指定患者的排队情况，便于为患者咨询。 |
| 15 | 分诊导诊台排队叫号管理软件必须具有查询检索、实时查看、复诊（回诊）处理、患者选医师、优先、过号处理、转移队列、挂起功能、编辑信息、信息及时更新、信息内容显示、管理多个科室功能、支持2中排队叫号方式、批量签到、延时呼叫、绿色通道、广播功能、软件叫号器、分类导诊等模块功能。 |
| 16 | 支持报道机报道后打印签到凭证，分诊台报道打印签到凭证 |
| 17 | 患者可在科室报道机选择该科室对应挂号信息进行报道 |
| 18 | 报道机分时段进行报道 |

3、白板护理服务

| **序号** | **菜单** | **技术指标详细描述** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 床位图 | 床位图功能支持三种展示效果：病区日志一览、病区日志合并床位卡、床位卡一览；并实现通过左右滑动触控，或鼠标点选来进行页面的切换。 |
| 2 | 床位图信息展示支持配置管理。 |
| 3 | 病区日志以临床护理项目或重点关注项目为单位，显示相关患者的信息；支持重点关注项目与床位图联动，实时掌控患者情况； |
| 4 | 支持各病区个性化项目配置管理； |
| 5 | 支持自定义项目维护。 |
| 6 | 展示患者关键信息，包括：床号、姓名、住院天数、性别、主管医生、责任护士、入院时间，动态展示患者护理标签；并支持自定义配置。 |
| 7 | 支持患者信息脱敏展示。 |
| 8 | 病区信息 | 病区相关的多样化信息，以侧边栏形式展示，包括时间、新医嘱消息、留言板、周计划、值班医生、通讯录；支持展开或折叠展示。 |
| 9 | 留言板，方便护士随手记录备忘信息，便于护理病区交班。 |
| 10 | 新医嘱消息，实现轮播滚动播放；病区信息侧边栏隐藏后，支持以浮动窗口形式，跟随切换页面，始终显示新医嘱消息，包括日期、时间、医嘱内容，不遗漏任何医嘱变化信息。 |
| 11 | 值班医生，支持与医生排班对接，显示当日值班医生的职称与姓名。 |
| 12 | 周计划，支持与护理管理系统对接，显示本周工作计划。 |
| 13 | 通讯录，支持查询全院各科室及部门的电话。 |
| 14 | 护理任务 | 根据护理任务后台算法，动态展示当日需测、需记录护理任务，支持以任务项目、频次、计划执行的时间为维度，展示需执行患者信息，便于护士实施掌控需执行护理任务。  |
| 15 | 任意类型的护理任务区块，支持全屏展示。 |
| 16 | 通过对责组的筛选，实现分组查看相关任务，方便责组患者管理。 |
| 17 | 护理交班 | 根据病房班次设置，统计每一班次内的病区人数动态变化，包括：现有患者、出院、入院、转入、转出、手术、死亡、一级护理、二级护理、特级护理、病重、输血等信息。 |
| 18 | 交班项目支持各病区自定义配置。 |
| 19 | 详细展示每个班次交班患者的详细信息，包括：交班项目、床号、姓名、诊断、交班内容。 |
| 20 | 术检排程 | 标识手术与检查完整过程的链路； |
| 21 | 手术：预约-正在手术-手术结束-手术完成-手术取消； |
| 22 | 检查：预约-检查完成-检查取消； |
| 23 | 手术信息区域分为三大区块，分别按手术进度汇总为：准备中、进行中、已结束，并通过颜色进行区分显示。 |
| 24 | 手术患者以卡片形式显示出患者床号、姓名、手术当前状态、手术名称、术者姓名。 |
| 25 | 检查信息区域分为两大区块，分别按检查进度汇总为：准备中、已结束，并通过颜色进行区分显示。 |
| 26 | 检查患者以卡片形式显示出患者床号、姓名、检查当前状态、检查项目、检查科室。 |
| 27 | 护理排班 | 支持与护理排班系统对接，以“周”形式展现护士排班表，包括：护士姓名、层级、日期（星期）、班次； |
| 28 | 夜班以红色字体显示，周末班以背景加深特殊体现，符合临床查看习惯。 |
| 29 | 数据对接 | 系统实现与HIS、智能护理系统、护理管理系统、手术麻醉系统、PACS、EMR等系统进行数据获取，将信息集成显示于护理白板，方便临床工作。 |
| 30 | 设置 | 新医嘱提示的开启或关闭设置。 |
| 31 | 医嘱浮动窗口显示或关闭设置。 |
| 32 | 患者信息脱敏处理设置。 |
| 33 | 手术信息优先设置 |
| 34 | 切换系统显示模式：日间模式/夜间模式。 |
| 35 | 系统设置 | 床位卡配置 |
| 36 | 病区日志项目配置 |
| 37 | 病区日志模板配置 |
| 38 | 护理任务配置 |

**附件二：供应商评分细则**

1. **商务评议（38分）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | **客观分/主观分** | **分值** | **评分标准** |
|  | **资质证书** | **客观分** | **6** | 具有诚信供应商AAA等级证书、中国检测行业信用AAA等级证书、重合同守信用AA资质证书，共得6分；其他不得分。（提供清晰有效的证书复印件，加盖投标人公章） |
| **客观分** | **6** | 具有《实验室认可证书》CNAS，附件所含软件类证书名称须与投标人名称一致，得3分；具有《检验检测机构资质认定证书》CMA，附件所含软件类证书名称须与供应商名称一致，得3分；其他不得分。（提供清晰有效的证书复印件，加盖投标人公章） |
| **客观分** | **3** | 具有ISO9001质量管理体系认证证书、ISO14001环境管理体系认证书、ISO45001职业健康安全管理体系认证证书，每个证书提供有效材料齐全的得1分，最高3分。 |
|  | **类似业绩** | **客观分** | **15** | 根据投标人2018年1月1日至今承担过类似服务的业绩综合评分（以合同签订时间或政府委托文件时间为准，提供完整、清晰的合同复印件或政府委托文件）。有本项目的类似案例每提供1个得5分，满分15分。提供资料不齐全或不清晰或未提供均不得分。 |
|  | **服务能力** | **客观分** | **8** | 投标人能够提供长期检测服务，具有本单位自有产权试验场所，有检测场所的得8分，否则不得分。（提供检测机构的检测场所授权证明加盖投标人公章）。 |

1. **服务评议（52分）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | **客观分/主观分** | **分值** | **评分标准** |
|  | **测试方案** | **主观分** | **10** | 评价总体测试方案的可行性与完整度，评议要点包括：测试组织计划、测试工具、测试流程、测试标准、测试人员等是否安排合理，是否满足项目测试要求。方案思路清晰、全面、合理、切实可行的得5分；方案基本能满足采购人需要，方案思路基本清晰、全面、合理、可行的得3分；方案思路不清晰、不全面、不合理、不切实可行，不能满足项目需求不得分。 |
|  | **项目团队** | **客观分** | **6** | 投标人具有国家认可计算机工程类高级工程师职称的技术负责人得6分，没有不得分。（需提供身份证、职称证书材料复印件加盖公章，并提供社保缴纳证明，提供资料不齐全或或不清晰或未提供相关资料不得分） |
| **客观分** | **4** | 投标人拟派项目的检测技术人员中，具有信息系统项目管理师高级证书或PMP证书，国际软件测试工程师证书，注册信息安全专业人员（CSIP）证书，软件性能高级工程师证书。每满足一项得1分，最多得4分。（需提供身份证、证书材料复印件加盖公章，并提供社保缴纳证明，提供资料不齐全或或不清晰或未提供相关资料不得分） |
| **客观分** | **4** | 投标人拟派到本项目的检测技术人员中，2人（含）以上具备软件性能测试高级工程师培训证书的，得4分，1人得2分，其他不得分。（需提供身份证、证书材料复印件加盖公章，并提供社保缴纳证明，提供资料不齐全或或不清晰或未提供相关资料不得分） |
| **客观分** | **6** | 投标人拟派到本项目的检测技术人员中，3人（含）以上具备计算机软件产品检验员三级证书的，得6分；2人具备证书得3分；1人得1分，其他不得分。（需提供身份证、证书材料复印件加盖公章，并提供社保缴纳证明，提供资料不齐全或或不清晰或未提供相关资料不得分，满足上文条例同一人员不重复得分） |
|  | **项目管理制度及措施** | **主观分** | **6** | 方案中项目管理制度及措施合理；方案思路清晰、全面、合理、切实可行的得4分；方案基本能满足采购人需要，方案思路基本清晰、全面、合理、可行的得2分；方案思路不清晰、不全面、不合理、不切实可行，不能满足项目需求得0分。 |
|  | **项目服务方案** | **主观分** | **6** | 对项目服务方案合理性进行评估；方案思路清晰、全面、合理、切实可行的得4分；方案基本能满足采购人需要，方案思路基本清晰、全面、合理、可行的得2分；方案思路不清晰、不全面、不合理、不切实可行，不能满足项目需求得0分。 |
|  | **测试工具** | **客观分** | **10** | 投标人同时具有商业正版软件自动化测试工具及代码测试工具的得4分，有安全评估工具得2分，有网络测试工具得2分；有移动APP安全检测工具得2分。总分10分，没有不得分。（投标人需提供购买合同等证明材料复印件加盖投标人公章） |

1. **价格评议（10分）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | **客观分/主观分** | **分值** | **评分标准** |
|  | **价格评议** | **客观分** | **10** | 评标委员会只对符合性审查合格的投标文件进行价格评议，报价分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格**（落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算）**最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分按照下列公式计算：报价得分=(评标基准价／投标报价)×10分 |