省工伤结算接口改造及跨省异地工伤结算模块项目招标文件(第一次)

一、项目名称:省工伤结算接口改造及跨省异地工伤结算模块

二、采购预算（最高上限价）：70000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 病案信息部 | 省工伤结算接口改造及跨省异地工伤结算模块 | 1 | 套 | 70000 | 70000 |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，甲方凭发票分三次付款。经甲方确认乙方工作人员进场及系统安装部署后，甲方按发票支付货款总金额的30%，验收合格系统正常运行后次月，再支付总金额的60%，余款10%在质保期届满后一个月内由病案信息部（信息科）和系统使用科室进行运行评价合格后，按财务科流程付清。

四、产品的交付时间和地点

自本合同签订生效后 30 个工作日内系统安装调试完成并正式运行，系统安装之前的费用和风险由乙方承担，包括现场搬运、装卸、安装调试费用等，否则视为未交付（如遇国家法定假期，交付日期顺延；涉及第三方接口对接调试的，交付以实际情况为准）。

五、评标办法：竞争性议价，现场需二次议价。

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、基本账户信息

5、具有履行本项目采购合同所必须的设备和专业技术能力证明材料（根据项目具体履约需求明确）。

1. 服务需求及参数：

**技术参数**

* 服务部分

工伤医保接口：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **接口编号** | **一级分类** | **接口名称** | **调用方式** | **描述** |
| INHS\_1001 | 目录管理 | 工伤目录信息查询 | 实时 | 通过此交易查询工伤目录信息。 |
| INHS\_1002 | 目录匹配 | 实时 | 通过此交易进行工伤目录匹配。 |
| INHS\_1003 | 目录匹配信息查询 | 实时 | 通过此交易查询工伤目录匹配信息。 |
| INHS\_1004 | 取消目录匹配 | 实时 | 通过此交易进行目录匹配信息取消。 |
| INHS\_1201 | 资格信息管理 | 工伤职工信息查询 | 实时 | 通过此交易检查人员的待遇享受情况，返回待遇信息。 |
| INHS\_1202 | 社保卡鉴权 | 实时 | 通过此交易进行社保卡鉴权， 鉴权成功之后在调用业务办理相关接口。 |
| INHS\_1301 | 门诊结算 | 门诊登记信息上传 | 实时 | 通过此交易上传门诊就诊及诊断信息。 |
| INHS\_1302 | 保存门诊处方明细 | 实时 | 通过此交易保存门诊处方明细信息。 |
| INHS\_1303 | 门诊结算 | 实时 | 通过此交易进行门诊结算的正式结算。 |
| INHS\_1304 | 门诊费用退费 | 实时 | 通过此交易进行门诊费用退费信息保存。 |
| INHS\_1305 | 门诊费用列表查询 | 实时 | 通过此交易进行门诊费用信息查询。 |
| INHS\_1306 | 门诊结算撤销 | 实时 | 通过此交易进行已结算的门诊信息撤销。 |
| INHS\_1307 | 门诊登记信息撤销 | 实时 | 通过此交易进行已登记的门诊信息撤销。 |
| INHS 1308 | 疾病査询 | 实时 | 通过此交易查询疾病信息。 |
| INHS 1309 | 门诊登记信息修改 | 实时 | 通过此交易上传修改的门诊科室就诊及诊断信息。 |
| INHS\_1401 | 住院结算 | 入院办理 | 实时 | 通过此交易进行入院登记办理。 |
| INHS\_1402 | 住院费用明细上传 | 实时 | 通过此交易上传住院费用明细信息。 |
| INHS\_1403 | 出院办理 | 实时 | 通过此交易进出院办理。 |
| INHS\_1404 | 住院结算 | 实时 | 通过此交易进行住院结算的正式结算。 |
| INHS\_1405 | 入院撤销 | 实时 | 通过此交易进行入院信息撤销。 |
| INHS\_1406 | 取消住院结算 | 实时 | 通过此交易进行取消住院结算信息。 |
| INHS\_1407 | 取消出院登记信息 | 实时 | 通过此交易进行取消出院登记信息。 |
| INHS\_1408 | 住院费用列表查询 | 实时 | 通过此交易进行住院费用列表信息查询。 |
| INHS\_1409 | 住院费用退费 | 实时 | 通过此交易实现住院费用退费 |
| INHS\_1410 | 结算单打印 | 实时 | 通过此交易实现门诊、 住院结算单打印 |
| INHS\_1411 | 入院信息修改 | 实时 | 通过此交易上传修改的住院科室就诊及诊断信息。 |

HIS系统与以上全部工伤保险接口进行对接，并将工伤保险融入HIS流程之中。

实现以下功能：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **功能描述** |
|  | 工伤保险直报 | 在HIS系统内可以直接实现工伤系统的结账、对账、信息查询等功能。系统可在HIS系统内直接进行使用，无需进行二次登录。患者在HIS系统能够实现门诊、住院工伤保险直报，撤销报销等功能。具有工伤保险身份的患者结算后，工伤保险报销金额直接进入HIS系统数据库。 |
|  | 工伤保险报表查询 | 制作工伤相关查询报表，可以查询患者工伤报险的报销金额，相关查询可以融入目前HIS在用的其他报表之中。 |
|  | 工伤结算数据进入财务系统 | 工伤保险结算数据进入HIS日结报表，相关结算内容与财务系统打通可以自动生成财务凭证。 |
|  | 工伤保险字典导入和字典匹配 | 系统数据库存入工伤保险全部字典，并能开展工伤保险字典数据和HIS系统字典数据匹配工作，具有相应的界面。字典目录：1. 医疗类别(aka130)
2. 待遇业务类型(bka003)
3. 就诊方式(aka078)
4. 拨付方式(ble105)
5. 报账类型(kac101)
6. 三大目录类别（ake003）
7. 目录分类大类（bke687）

字典导入数据库储存；字典维护（增、删、改、查）；在系统中使用标准字典进行数据传输。 |
|  | 接口 | 系统需提供接口，供第三方程序调用。 |
|  | 界面开发 | 系统需针对医院对于工伤保险的业务要求和业务功能需求定制开发接口和界面。 |
|  | 对账 | 系统具有查询HIS内的工伤医保账目和工伤保险系统账目是否一致的功能，并能自动发现哪一笔账目存在问题。系统具有对总账和对明细的功能，系统可以显示双方的总账和明细，并且可以根据时间查询出某一天，某一位患者的账是否准确。 |

说明：说明：投标人需支持工伤政策及接口规范的最新动态调整（如人力资源和社会保障部门发布的接口升级、字段变更、业务规则更新等），不产生额外费用。

八、投标文件编制要求：

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2025年6月19日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：采购办李女士：0731-83620086 宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2025年6月10日

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标)（彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）
6. 供应商认为需要提供的其它资料

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、供应商认为需要提供的其它资料**