**技术要求与功能参数**

**1、输血科工作站**

|  |  |
| --- | --- |
| 标本管理 | 标本采集：标本管与申请单匹配（自动记录采集时间、采集者和核对者）；支持撤销已匹配标本管；支持补抽标本；支持生成抽血费（自定义）；支持标本标签打印（标签内容自定义）；支持接收其他系统抽血医嘱（生成相应用血或输血检验申请单）。 |
| 标本转运：标本转运自动记录转运时间和转运者。 |
| 标本送达：支持通过条形码扫描送达标本确认，实行标本信息条形码唯一标识管理，定时定人。 |
| 标本接收：支持通过条形码扫描接收标本，实行标本信息条形码唯一标识管理；支持每日汇总清单打印。 |
| 标本整理：自动显示标本状态；支持特殊标本专留管理；一键销毁标本管理；每类标本自定义标本保存与留存天数；在库血液的献血者标本自动排序；受血者标本显示已输注成分；献血者与受检者标本显示已检项目。 |
| 标本检验：支持检验信息系统具有的检验、审核、查询、统计和打印等一般检验功能，完成输血相关检验. 输血病人转科后，信息系统病人信息能及时更新。 |
| 自动编号：根据条码号及检验目的开展时间进行编号。 |
| 血液管理 | 血液预约：通过与血站血液管理信息系统对接,实现血液预定。提供血液预约信息分类、分时查询、撤消功能，提供血液使用信息的报送功能。 |
| 血液入库：支持通过条形码扫描或网络数据传输录入血液成分信息，不合格血液退回血站形成退收记录，打印血液入库信息清单；血液有效期自动报警提示和过期血液不得入库功能。血液信息入库分类汇总和与血站核对的功能。 |
| 血型复核：入库血液进行逐个、批量或抽检的方式进行血型复核。支持录入Rh表型，血小板抗筛等项目的检验结果。 |
| 效期预警：预设警示规则进行相关库存提示。对即将过期血液进行分级提醒管理（比如设置颜色提醒）。信息至少包括：供血单位、血液类型、血袋号、ABO血型、RhD血型、数量、血量、采血日期、失效日期和 入库验收人员等，具打印库存清单功能。 |
| 库存预警：支持根据预设的血液库存量信息对临床进行预警。当前血液库存不足时，应即时预警输血科。医生工作站在开具输血申请时，即时信息提示库存不足。医生工作站应具备对预警要求内容识别、控制和提示的功能。 |
| 血液状态管理：具有区分可用血液、已完成交叉血液、即将过期血液、已过期血液等库存状态的功能。 |
| 库存盘点：具有库存盘点的提示与记录功能。 |
| 数据交换：应具有与冷链监测设备进行信息交互的功能。 |
| 自体血管理 | 支持自身储血计划执行（采血信息登记、血液分袋入库、血袋标签打印）、血液发放、血液回收等自体血管理功能，自体血信息包括不限于：病人信息、血液信息、采血（回收） 日期、失效日期、采血（回收）人员等。其他自体输血（回收式）：应具有术中血液回收、急性等容稀释的数据交互，统计功能。 |
| 血液流转 | 对血液进行信息修改、滤白、灭活、分装、移位、寄存、退库、报废、回收等操作。（要求提供软件截图）。 |
| 申请单管理★ | 申请单审核：应具有自动提取各项检测结果功能,具有输血科与临床科室输血相关信息实时双向交互功能,包括与 HIS、LIS、电子病历管理系统等。 临床医生根据相关数据填写相关评估信息进行输血申请。信息可同步至输血申请单，知情同意书等相关文书，并可同步打印。无输血前评估信息，应具备不可输血控制功能。支持临床申请特殊用血提示。 |
| 用血审批：支持大批量用血的申请单审批功能。 |
| 申请单接收：支持开单后自动接收临床输血申请单及用血通知单，实现申请信息条形码唯一标识管理，通过颜色进行申请单类型标注及备血状态区分。 |
| 申请单状态：支持申请单状态实时显示及查询。具有查看输血申请单处理流程状态功能,包括申请单审核状态、标本状态、备血状态和发血状态等。 |
| 申请签收：签收申请单；自动计费并推送检验费用；重推医嘱与收费（对于推送失败的）；同步医嘱；浏览申请单（申请单各节点时间轴）；受检者既往相关检验结果提示；绿色通道补录或补提受血者血型；浏览病程记录；浏览护理记录；生成24小时累计申请用血审批内容。 |
| 输血申请输血科审核：输血科具有对临床输血申请单接收、确认、审核和审核状态显示功能。对于填写不规范或者不合理需求的申请提供退回申请功能，并实时通知临床。支持自动获得或通过条形码扫描方式接收临床输血申请单，实现申请信息条形码唯一标识管理，显示患者信息、备血状态信息等。 |
| 备血管理★ | 交叉配血：支持输血申请单和配血标本核验录入交叉配血信息功能；交叉配血支持交叉配血合格后，打印包含患者和血液信息的条形码标签，便于临床进行电子核对；支持交叉配血不相合等特殊配血和其它疑难配血的特殊审核功能；支持电子交叉配血功能（RH阴性，抗筛阳性等）。具有对特殊血型、不规则抗体筛查阳性、非同型血液申请、输血指征异常等信息的提示功能。 |
| 融血管理：支持冰冻类血制品融化时间记录及报警提示。 |
| 用血审批★ | 超量用血审批控制：用血审批流程处置与管理；纸质审批单图片保存。 |
| 配发血液★ | 交叉配血：配血方式定义（一血一配或一血多配）；不同方法配血选择；自身对照配血；受血者以往输血相容性检测结果显示；取消已生成配血单；撤销已完成配血单；查看申请单信息；受血者与献血者血型（Rh五因子）同型程度颜色区分显示；献血者已配血情况查看（与多名受血者配血不合提示）。 |
| 取血通知：具有输血科对已完成配备血的申请核对无误后向护理工作站发出取血通知的提醒功能。护理工作站或输血科具有打印领血单功能。 |
| 领血单打印：护理工作站或输血科应具有打印领血单功能。领血单应至少包含患者信息、血液成分、 血量、 申 请人、领血时间及领血人等信息。 |
| 血液发放：用血申请单或取血申请单发血；取血申请单点评（用血前监管）；输血治疗同意书审核与图片保存；取血者与发血者双人核对签名；特殊情况先发血后补录发血；打印血袋标签（含血液信息与受血者信息）；打印配发血报告单与发血单；门急诊申请转为住院发血；受血者与献血者血型（Rh五因子）同型程度颜色区分显示；生成24小时累计发血用血审批内容。 |
| 临床优先用血：具有优先用血信息接口功能。 |
| 电子发血：输血科对已完成配血的用血申请进行电子发血通知，确保护理端人员实时获取领血通知，及时领取血液。 |
| 出库预警提示：具有对血液失效日期、血型不一致等不符合安全条件血液发放的警示和限制功能。具有对所发血液和匹配患者的系统识别、核对和控制功能。具备电子核对控制血袋出库功能。包括申请信息、患者信息、血袋信息等。如自体血仅限于本人使用。对于同时申请异体血的患者，存在自体血未使用情况时，在出库异体血时进行智能化提醒。 |
| 血液出库流程：具有对临床取血单，血袋条码进行电子化核对的功能。具有打印包含患者和血液信息的条形码标签，便于领血方进行核对功能。具有口令录入电子签名功能，记录交接信息，打印出库报告单完成发血。 |
| 血液/血袋回收：对于临床送回输血科的血液/血袋采用条形码扫描确认，实行血液/血袋信息条形码唯一标识管理。支持通过扫描条形码记录血液/血袋回收信息，根据发放和回收的血液/血袋数量统计不同科室血袋 回收率，显示超时未回收血袋，并可消息提醒临床。 |
| 输血相容性检测★ | 结果录入：下达送检指令；接收仪器检验结果（包括检验项目与检验子项目）；新增检验项目（自定义是否计费）；撤销检验项目；新增检验子项目；修改检验子项目名。 |
| 结果保存：录入并保存结果（论）；保存图片；支持录入子项目结果特殊说明；支持非正常结果或特殊结果标示；支持检验结果或特殊情况说明录入。 |
| 结果审核：具有与既往检测记录对比功能,不一致时有报警提示；具有对主侧和/或次侧不相合结果时有报警提示功能；严格制定配血权限,非同型特殊配血有报警提示功能；支持符合相关法律、法规的电子交叉配血；支持洗涤红细胞交叉配血出库(主侧交叉)模式。 |
| 试验质控 | 室内质控：质控品批号录入；室内质控执行；结果查询。 |
| 应支持质控规则的设置、质控项目的录入、质控数据的录入、失控提醒和处理、时段数据总结分析 打印等功能。 |
| 室间质评：质控品批号录入；室间质评执行；结果查询。 |
| 接收验证：接收试剂批号录入；接收验证执行；结果查询。 |
| 质控分析：质控分析（分定量、定性检测）。 |
| 用血后管理★ | 不良反应管理：不良反应的处置记录（包括护理、医疗、输血科的处置记录）；打印不良反应报告单；支持输血不良反应的调查分析、智能提示，形成电子化文件。 |
| 事务管理 | 查询统计：具有按照申请科室，患者信息、病案信息、血袋信息、血液信息、时间等条件查询统计功能。质控指标等基础数据统计功能及单病种统计功能，设置统一的数据统计报送平台。大致区分有：工作量统计，科室用血明细，财务统计等。 |
| 费用管理：支持费用设置和编辑，包括项目名称、血液成分、规格、价格、医保费用类别、数量等。支持备血、发血时自动生成血液费、输血相关检验和治疗等费用，并联机完成自动收费，支持增加检测项目时的收费。支持急救病人绿色通道欠费延期结算，并有提醒功能。对于不能完成自动收费的情形，提供手动计 费功能。对于计费错误，退血等情形，支持自动退费或手动退费功能。 |
| 交接班管理：支持记录开始到结束时间的出库、入库、报废、退库情况以及交班人和接班人信息。 |
| 特殊患者管理：支持记录某些患者有特殊病情和特殊治疗的功能。 |
| 用品管理 | 物品管理：物品目录管理；物品出入库管理；物品出入库统计分析。 |
| 设备管理：设备档案管理；设备运行环节记录；用品证件清单管理。 |
| 质量管理 | 质量管理：记录质管具体活动内容；查阅质管活动具体记录；具备能够根据用血相关质控指标对不同科室和不同人员用血情况、输血质量进行督查和评价功 能。具备将临床用血相关质控指标定期报送给血站功能。 |
| ★查询统计 | 血液信息：血液信息；用血相关检验信息。 |
| 检验信息：检验结果信息；检验标本信息；结果审核信息。 |
| 费用信息：计费信息。 |
| 常用数据：12项质控指标数据；统计查询多项数据；根据省浙血质委的相关要求，规范做好我省临床用血质量控制指标的采集和报送工作：12个质控数据采集（非输血系统数据需对接第三方系统完成填报），基本要求：预设计算规则统一按上级文件要求设定。A.按照预设规则，输血系统自动抓取并计算质控指标结果。B.按要求进行数据推送与上报工作（血站提供接口标准与推送规则）。 |
| 系统维护 | 字典表维护：支持前端对各项字典的维护。 |
| 用户管理：角色权限管理；用户管理；修改密码。 |
| 接口访问：多个字典表的同步。 |
| 相容性试验：支持备血标本的血型录入、血型复核、不规则抗体筛查等检验，并支持历史血型结果的核对、血型录入核对以及相关检验历史结果的浏览，如输血前检查等。 |
| 仪器接口 | 能够接收、获取仪器设备的数据，并提供手工录入的接口，数据处理必须准确无误；支持图文报告功能。 |
| 病历质控 | 病历质控：病历质控登记；用血前后相关检验指标变化趋势；浏览病程记录；浏览护理记录；病人用血信息查询；病历质控流程管理；不良反应（事件）补录。 |

**2、护士工作站**

|  |  |
| --- | --- |
| 标本管理 | 标本采集：标本管与申请单匹配（自动记录采集时间、采集者和核对者）；支持撤销已匹配标本管；支持补抽标本；支持生成抽血费（自定义）；支持标本标签打印（标签内容自定义）；支持接收其他系统抽血医嘱（生成相应用血或输血检验申请单）；页面标本传染性检测结果提示。 |
| 标本转运：标本转运自动记录转运时间和转运者。 |
| 输血护理★ | 取血通知:具有输血科对已完成配备血的申请核对无误后向护理工作站发出取血通知的提醒功能。 |
| 领血单打印：护理工作站或输血科应具有打印领血单功能。领血单应至少包含患者信息、血液成分、 血量、 申 请人、领血时间及领血人等信息。 |
| 输血核对：支持临床护士根据输血申请单、配血报告单、血液出库单及血袋条码信息进行核对。输血核对条款应包括入库时对血站所发的血液进行逐一扫描核对，在输血科发血时核对、输血前核对和输血时核对。 |
| 输血流程控制：支持对输血开始、输血过程、输血结束整个流程的数据采集录入，实现输注流程闭环，同一病人门诊出库血袋可带入住院使用，闭环管理。 |
| 出库血液未输注控制：支持预设时间，应具备对已出库血液超时未开始输注者，以消息通知临床和护理的功能。 |
| 输血护理节点记录：支持自定义输注方式与节点流程；支持自定义记录内容。根据输血节点自动生成护理记录单。 |
| 节点维护：节点维护：输血护理节点查改；输血护理节点删除。 |
| 输血护理文书生成；取血申请单打印；取血消息沟通与查看。 |
| 不良反应信息上报：具有护理人员电子填报不良反应回报信息功能。及时消息通知输血科或医务部门。信息包括：不良反应类型，处置信息等。支持自动生成输血不良反应率等报表。 |
| 病历质控★ | 病历质控：病历质控登记；用血前后相关检验指标变化趋势；浏览病程记录；浏览护理记录；病人用血信息查询；病历质控流程管理；不良反应（事件）补录。 |

**3、医务科、医生工作站**★

|  |  |
| --- | --- |
| 申请管理 | 输血前评估：应具有自动提取各项检测结果功能,并以疾病诊断、患者临床表现和治疗策略为依据,集合患者病情相关的信息,提供综合评估数据，为临床医师和输血科提供输血治疗的参考。 |
| 输血申请单：医生工作站应具有输血申请和输血治疗知情同意告知提示功能,并具有打印输血治疗知情同意书、输血申请单、输血审批单等相关输血文书的功能。输血科支持自动获得或通过条形码扫描方式接收临床输血申请单，信息包括：患者信息、备血状态信息、输血前评估信息等。支持相关各方对申请单状态的实时显示及查询。支持患者入院首次输血申请时自动生成输血知情同意书，并确保知情同意书的签署。无输血申请单相关信息，应具备不可输血控制功能。 |
| 用血权限控制：应具有对输血申请医师资质和用血量权限控制的功能。实现医师输血申请分级管理。支持医生输血申请时可阅读输血相关的法规和指南。医生工作站申请输血时，应根据权限进行审核。用血量大于1600ml时，医务部门应具有对临床输血申请实时审批功能。 |
| 输血申请填写控制：应具有控制输血申请信息填写完整规范的功能。还可以预设规则，对于达不到规则的用血请求可进 行消息提醒，实现暂缓输血或无需输血治疗。可通过对接相关系统获取的信息进行自动判别，对填写不完整或信息不合理的申请书可实现智能化提醒。 |
| 超量用血审批控制：应具有对超量输血申请审批权限控制的功能。 |
| 输血申请单处理流程状态：应具有查看输血申请单处理流程状态功能,包括申请单审核状态、标本状态、备血状态和发血状态等。 |
| 自体输血申请：医生工作站应具有贮存式/治疗式自体输血申请功能。 提供回收式自体血的记录功能。对具备采集自体血的患者，消息提示优先采集自体血。 |
| 自体血统计功能：支持自体血统计，包括按时间段，科室、自体血量、自体血方式（贮存式/回收式/稀释式）、自体血完成量等统计，并反馈至临床科室。 |
| 紧急用血 | 紧急抢救输血申请：医生工作站应具有紧急抢救输血申请信息通道功能,支持危重症患者紧急输血申请及智能化管理。可对申请单进行分级处理。比如：平诊、抢救等进行标注。 |
| 紧急输血信息完整控制：紧急输血完成后，对于需要后补的手续进行消息提示，应具有紧急输血完成后信息补录功能，具有对未补办手续相关医生进行用血限制的功能。 |
| 紧急输血样本接收与血液发放：具有紧急抢救输血申请的接收和优先配发血液的信息入口。对于紧急手工申请单，支持人工方式录入标本标识信息,记录标本的来源、数量、采集时间、检测设备、检测试剂等信息。并确保后续血液 发放流程的优先，快速进行。 |
| 临床非同型输血申请：医生工作站应具有非同型输注输血申请标记功能，支持对非同型输血申请进行备注描述录入。具有对非同型输血的申请信息、血型核对、配血方法控制、发血信息等节点控制的信息提示核准功能。 |
| 手术室用血 | 应支持手术室紧急抢救申请输血，手术室领血（包括病区申请，手术室领取等情形），输注流程记录等功能。 |
| 输血后评价 | 输血后检测指标：医生工作站应具有自动提取患者输血后的相关检测指标功能，支持临床医师根据检测结果和临床表 现对本次输血疗效合理性进行评价结论的录入。 |
| 评价提醒及控制：具备未及时评价的输血申请进行智能化提醒功能，支持对该申请医生进行输血申请控制。 |
| 输血病程记录及相关接口：建立电子病历接口，输血前评估、输血过程、不良反应、输血后评价等记录写入电子病历系统。 |
| 用血后管理 | 不良反应信息上报：具有临床医师/护理人员电子填报不良反应回报信息功能。及时消息通知输血科或医务部门。信息包括：不良反应类型，处置信息等。支持自动生成输血不良反应率等报表。 |
| 用血直免 | 献血用血：患者本人或亲友无偿献血登记；临床用血费用结算知情同意书打印；用血直免办理承诺书打印；用血直免办理（含计费冲负数、用血清单）；门急诊病转住院后费用转归；献血者本人优先用血信息提醒； |
| 用血审批 | 用血审批：用血审批流程处置与管理；纸质审批单图片保存。 |
| 病历质控 | 病历质控：病历质控登记；用血前后相关检验指标变化趋势；浏览病程记录；浏览护理记录；病人用血信息查询；病历质控流程管理；不良反应（事件）补录。(病案首页自动抓取输血总量） |

**4、▲信息科接口要求及其他要求**

|  |  |
| --- | --- |
| HIS、电子病历、护理系统、LIS接口 | 1.患者基本信息接口：根据病区代码或者患者住院号查询该病区所有在院患者或者单个在院患者的基本信息。2.实现对电子病历的输血医嘱生成接口。3.实现对护理文书的输血记录接口。4.实现LIS的输血前检验结果的查询接口。 |
| 血站接口 | 1.根据血站出库单号获取血站出库血液信息，实现快速入库。2.对接血站系统实现输血数据上报。 |
| 临床用血信息上报接口 | 医疗机构血液库存、献血者优先用血、用血质控信息上报。 |
| 其他接口 | 其他目前在用系统相关对接。 |
| 环境部署技术要求 | 服务器同时支持Linux、Windows，以及至少一种如统信UOS、银河麒麟、中标麒麟、龙蜥等国产操作系统。（提供相关证明资料，系统模拟环境备查） |
| 数据库技术要求 | 数据库能支持Oracle或SqlServer，以及至少一种国产信创数据库达梦、人大金仓或者神州通用。（提供相关证明资料，系统模拟环境备查） |

**评审标准**

|  |  |
| --- | --- |
| **评审因素** | **评审标准** |
| 核心需求 | 必须满足项 | 采购需求和技术标准中含“▲”的需求项为核心项目，必须满足，不满足的企业视为无效投标。 |
| 技术部分 | 环境部署技术要求（3.0分） | 应用服务器同时支持Linux、Windows，以及至少一种如统信UOS、银河麒麟、中标麒麟、龙蜥等国产操作系统。（提供相关证明资料，系统模拟环境备查） |
| 数据库技术要求（2.0分） | 数据库能支持Oracle或SqlServer，以及至少一种国产信创数据库达梦、人大金仓或者神州通用。（提供相关证明资料，系统模拟环境备查） |
| 系统功能 (35.0分) | 产品整体性能等各项指标满足招标文件要求（满分 35 分）。全部满足招标文件中第三章“技术参数要求”的，得 35分；其中加注“★”号的为重要技术参数每有一条负偏离的，扣2分；非“★”参数每有一条负偏离的，扣 1 分，扣完为止。注：在计算偏离项数时，按最小分项算扣分。说明：针对第三章“技术参数要求”中加注“★”号的参数及未加注“★”号且要求提供证明资料的参数需提供相应证明资料，投标人响应文件内不能提供证明资料的视为负偏离，如出现虚假应标，作无效投标处理，且承担违约责任。 |
| 总体设计方案 (5.0分)，（等次分值选择：0.0;1.0;3.0;5.0;） | 根据项目总体目标、项目需求制定的总体设计方案，综合考虑总体设计方案逻辑清晰、架构合理、实用性，根据招标实际需求综合评审，总体设计方案中需包含总体建设目标、规划依据、需求分析、设计原则、总体框架设计等。1. 总体设计方案内容详细齐全，措施完善可行，得5分；
2. 总体设计方案内容齐全但不够详细，措施具有一定的可行性，得3分；
3. 总体设计方案有缺漏、内容简单，措施可行性不高，得1分；
4. 未提供总体设计方案，得0分。
 |
| 项目实施方案 (5.0分)，（等次分值选择：0.0;1.0;3.0;5.0;） | 对投标人提供的项目实施方案（包括安装部署方案、疑难问题解决、调试方案等）进行评审：1. 项目实施方案内容齐全、详细，安装部署内容和疑难问题解决、调试内容明确、可行，有完善的项目实施风险控制措施，得5分；
2. 有项目实施方案但不够详细，安装部署内容和疑难问题解决、调试内容具有一定的可行性，有项目实施风险控制措施，得3分；
3. 项目实施方案有缺漏，无解决临床实际输血疑难问题解决及调试方案，仅简单响应需求，得1分；

4、无相关项目实施方案，得0分。 |
| 售后服务方案 (3.0分)，（等次分值选择：0.0;1.0;2.0；3.0;） | 售后服务方案中明确售后服务内容、质保期内服务措施、后期维护服务措施、售后响应解决问题时间、售后服务承诺等。1. 售后服务方案完整、科学、合理可行，服务安排详细清晰可行，责任明确，得3分;
2. 有售后服务方案和服务安排，具有一定的合理性和可行性，责任基本明确，得2分:
3. 售后服务方案不完整，服务安排不清晰，责任不够明确，得1分:

4、未提供售后服务方案，得0分。 |
| 应急处理预案 (3.0分)，（等次分值选择：0.0;1.0;2.0;3.0;） | 投标人为本项目编制应急预案：1. 应急处理预案包括但不限于故障排除方案、故障响应时间和应急维护措施。应急处理预案内容齐全、详细具体，措施完善可行、针对性强，得3分；
2. 应急处理预案内容齐全但不够具体，措施具有一定的可行性、针对性不高，得2分；
3. 应急处理预案内容有缺漏、措施不完善、不具备针对性，得1分；
4. 未提供应急处理预案，不得分。
 |
| 培训服务方案 (3.0分)，（等次分值选择：0.0;1.0;2.0;3.0;） | 根据投标人提供的培训方案（包括培训目标、培训计划、培训方式、培训内容、保障措施等）进行评分：1. 培训方案内容齐全、全面，培训过程保障措施完善、可行，得3分；
2. 培训方案内容齐全但不够全面，培训过程保障措施具有一定的可行性，得2分；
3. 培训方案有缺漏，培训过程保障措施可行性不高，得1分；
4. 未提供培训方案，得0分。
 |
| 商务部分 | 企业资信 (3.0分) | 投标企业开发能力：1、具有质量管理体系认证证书IS09001得1分，否则不得分；2、具有环境管理体系认证IS014001得1分，否则不得分；3、具有信息安全管理体系认证ISO27001得1分；【注：提供证书复印件并加盖公章】 |
| 项目负责人资质 (2.0分) | 1. 拟定本项目负责人具有信息系统集成项目经理证书或信息系统项目管理师证书或高级项目经理证书的，得2分。

【注：提供证书复印件加盖公章，并提供投标截止时间前6个月任意1个月投标人为其缴纳的社保证明复印件】 |
| 业绩 (3.0分) | 提供2022年1月1日以来医院输血信息系统的销售业绩，每提供一项得1分，最多得3分。【注：须提供合同（含签订合同双方的单位名称、合同项目名称、项目标的内容、中标价及签订合同双方的落款盖章、签订日期的关键页）PDF扫描件作为证明材料，不提供不得分】如是复印件需盖双方红章。 |
|  | 维保服务价格(3.0分) | 输血系统在质保期后的日常运维服务价格：按中标价计算：维保服务价格5%的得满分3分,6%的得2.5分，7%的得2分，8%的得1.5分，9%的得1分，10%的得0.5分，10%以上的不得分； |
| 投标报价 | 投标报价得分 (30.0分) | 投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）×价格分值【注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。】最低报价不是中标的唯一依据。 |