

林州市公安局看守所医疗服务采购项目

响应文件

采购编号：林财竞谈采购-2025-JT30

供应商：_____林州市中医院_____（加盖电子签章）

法定代表人（经营者）：_____（加盖电子签名）

日期：_____2025_____年_____11_____月_____19_____日

目 录

1. 谈判函	3
2. 供应商基本情况一览表	5
3. 供应商资格条件及履约承诺函	7
4. 其他资格证明材料	10
5. 分项报价明细表	74
6. 服务内容及技术参数表	82
7. 服务实施方案	95
8. 商务偏差表	122
9. 投标承诺函	124
10. 中小企业声明函	126
11. 残疾人福利性单位声明函	127
12. 小微企业产品价格扣除明细表	128
13. 其他证明材料	130

1. 谈判函

致： 林州市公安局（采购人名称）

我们收到了采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所医疗服务采购项目（项目名称） 采购文件，经详细研究，我们决定参加该项目的采购活动并按要求提交响应文件。我们郑重声明以下诸点并负法律责任：

1. 愿按照采购文件中规定的条款和要求，提供完成采购文件规定的全部工作，报价为人民币（大写） 每年肆拾陆万玖仟玖佰贰拾元整，（ RMB¥：469920.00 元/年 元 ）。

2. 我们将依照采购文件中规定的每一项要求，按质、按量履行合同，承诺供货期限（服务期限） 三年（时间）。

3. 我们已详细阅读全部采购文件，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

4. 同意提供按照贵方可能要求的与其谈判有关的一切数据或资料，理解贵方不一定要接受最低价的谈判。

5. 我单位承诺响应有效期为 90 日。

6. 我们愿按《中华人民共和国民法典》履行其的全部责任。

与本谈判有关的一切正式往来请寄：

联系人：刘先富

联系地址：河南省林州市太行路 244 号

联系电话：0372-3800111

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

2. 供应商基本情况一览表

供应商名称	林州市中医院		
法定代表人	刘先富	联系方式	0372-3800111
统一社会信用代码	1241058141747579X6	注册资本（万元）	8921.1
成立日期	/	公司类型	事业单位
营业执照期限	自 2024 年 03 月 26 日至 2029 年 03 月 25 日		
经营范围	为人民身体健康提供医疗与预防保健服务。医疗 常见病多发病护理 恢复期病人康复治疗与护理。开展医养结合工作，为老年人提供养老、医疗、护理、康复、辅助与心理精神支持等服务		
公司上一年度相关数据（无上一年度数据的新成立企业可不填报）			
从业人员	830	资产总额（万元）	/
营业收入（万元）	/	利润总额（万元）	/
公司变更情况 （如供应商存在企业名称或其他内容变更，参与本项目投标时，涉及变更前公司相关内容，提供变更证	无		

明，如不涉及可 不必提供。)	
备注	以上内容信息，供应商应保证数据的真实性，如发现造假或不实，供应商自行承担相关法律后果。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

3. 供应商资格条件及履约承诺函

致： 林州市公安局（采购人名称）

在采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所医疗服务采购项目（项目名称）采购活动中，我单位严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我公司郑重承诺：

一、我公司具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的六项条件（具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；法律、行政法规规定的其他条件。）。

二、我公司为本项目所提供的货物或服务未侵犯知识产权。

三、我公司参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

四、我公司参与本项目投标，严格遵守政府采购相关法律法规，不造假，不围标、串标、陪标。我公司已清楚，如违反上述要求，响应文件将作无效处理，被列入不良记录名单并在网上曝光，同时将被提请政府采购监督管理部门给予一定年限内禁止参与政府采购活动或其他处罚。

五、我公司已认真核实了响应文件的全部内容，所有资料均为真实资料。我公司对响应文件中全部投标资料的真实性负责，如被证实我公司的响应文件中存在虚假资料的，则视为我公司隐瞒真实情况、提供虚假资料，我公司愿意接受主管部门作出的行政处罚。

六、我公司承诺成交后项目不转包，未经采购人同意不进行分包。

七、我公司保证，所提供的货物通过合法正规渠道供货，在提供给采购人前具有完全的所有权，采购人在中华人民共和国使用该货物或货物的任何一部分时，不会产生因第三方提出的包括但不限于侵犯其专利权、商标权、工业设计权等知识产权和侵犯其所有权、抵押权等物权及其他权利而引发的纠纷；如有纠纷，我公司承担全部责任。

八、我公司承诺不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

九、我公司承诺单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不参加同一合同项下的政府采购活动。没有为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

十、我公司已仔细阅读并完全理解、同意《采购文件》的全部内容，包括修改补充文件、更正公告以及全部参考资料和有关附件；除我公司在《采购文件》规定期间内提出的质疑外，我公司放弃对这方面不明及误解的权力，并严格按采购人确定的技术及商务要求等履行。

十一、我公司开标前已详细了解采购标的，并按采购人现有条件及要求编制投标报价；我公司的投标报价包括《采购文件》所述报价组成的所有内容、并包括《采购文件》未列明而完成本项目所必须的所有设备、材料、工具、费用等达到交付使用及验收条件的所有一切风险、责任和义务的费用。我公司确认投标报价保证按《采购文件》要求及投标承诺的质量诚信履约。

十二、我公司保证在《采购文件》要求的时间内按期、保质完成本项目。如我公司成交，将在成交结果公告后，积极、主动的与采购人联系合同签订

事宜，合同签订中如有任何的问题，我公司保证及时书面反映情况，否则视为我公司责任、按违约处理。

十三、除法律规定的不可抗力因素外，我公司成交后以任何理由（包括违背上述承诺的事项）提出不能满足《采购文件》技术、效验期等要求或不能实现投标承诺的或提出变更的，我公司将无条件接受违约处理、并放弃我公司成交资格。我公司知悉违约责任及其处理，并无条件接受：情节严重的，由财政部门列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，并予以通报，处以罚金，给采购人及他人造成损失的，承担相应的赔偿责任。

我公司保证上述承诺事项的真实性，如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿意承担一切法律责任，并承担因此造成的一切损失。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

备注：依据安阳市财政局文件（安财购〔2021〕20号）要求，供应商在参加本项目投标时，对于《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的资格条件，供应商可用承诺函的形式进行证明，但必须保证承诺事项的真实性。

4. 其他资格证明材料

（按采购文件要求提供，落实政府采购政策满足的资格要求证明材料或特定资格要求证明材料或供应商认为有必要提供的其他证明材料，加盖法定代表人（经营者）的电子签名和单位电子签章。）

法定代表人身份证明或附有法定代表人身份证明的企业法定代表人授权书

1. 法定代表人身份证明

供应商名称： 林州市中医院

地 址： 河南省林州市太行路 244 号

姓名： 刘先富 性别： 男 身份证号： 410521197709294016

系 林州市中医院 【供应商名称】的法定代表人。

附：法定代表人身份证原件扫描件或复印件。

特此证明。



供应商名称： 林州市中医院 (盖单位公章)

2025 年 11 月 19 日

供应商名称： 林州市中医院 （盖单位公章）

2025 年 11 月 19 日

营业执照

	
<h2>事业单位法人证书</h2>	
统一社会信用代码 1241058141747579X6	
名 称 林州市中医院	法定代表人 刘先富
宗 旨 和 业务范围 为人民身体健康提供医疗与预防保健服务。医疗 常见病多发病护理 恢复期病人康复治疗与护理。开展医养结合工作，为老年人提供养老、医疗、护理、康复、辅助与心理精神支持等服务	经费来源 财政补助收入 事业收入
住 所 河南省林州市太行路244号	开办资金 ¥8921.1万元
	举办单位 林州市卫生健康委员会
	登记管理机关 
有效期 自2024年03月26日 至2029年03月25日	
请于每年3月31日前向登记管理机关报送上一年度的年度报告	
国家事业单位登记管理局监制	

河南省卫生健康委员会

设置医疗机构备案回执

编号：202107

安阳市卫生健康委：

你委上报的关于林州市中医院的《设置医疗机构备案书》收到并已备案。核定项目如下：

名称：林州市中医院

类别：中医（综合）医院

级别：三级

床位：800张

诊疗科目：按申请科目筹建，执业登记核定后执业。



有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

Handwritten signature and date: 2025.10.10



中华人民共和国 税收完税证明

No. 341055251000019434

填发日期: 2025年 10月 10日 税务机关: 国家税务总局林州市税务局

纳税人识别号	1241058141747579X6		纳税人名称	林州市中医院		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额	
341056251000026204	城镇土地使用税	县城	2025-07-01至 2025-09-30	2025-10-10	20.00	
					数据联 交纳税人作完税证明	
金额合计	(大写)人民币贰拾元整				¥20.00	
		填票人		备注: 一般申报 正税自行申报, 主管税务所(科、分局): 国家税务总局林州市税务局林州税务分局 土地编号:T41058 120250021181 土地坐落地址:林州市太行路244号林州市中 医院院内		
		电子税务局				

第2次打印 妥善保管



中华人民共和国
税收 完税 证明

No.441005240900114690

国家税务总局林州市税务局

填发日期: 2025年 9月 23日

税务机关: 振林税务分局

纳税人识别号	1241058141747579X6		纳税人名称	林州市中医院		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额	收 据 联 交 纳 税 人 作 完 税 证 明
441056250900153640	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳) ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	319,728.48	
441056250900153640	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳) ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	159,864.24	
441056250900153640	失业保险费	失业保险(单位缴纳) ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	13,951.67	
441056250900153640	失业保险费	失业保险(个人缴纳) ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	5,980.65	
441056250900153640	工伤保险费	工伤保险 ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	7,707.65	
金额合计	(大写) 人民币伍拾万零柒仟贰佰叁拾贰元陆角玖分				¥507,232.69	
 国家税务总局林州市税务局 (蓝章) 征税专用章		填票人 电子税务局		备注: 一般申报 正税自行申报, 主管税务所(科、分局): 国家税务总局林州市税务局振林税务分局, 社保编码: 410581903053 社保经办机构: 林州市社会保险事业管理局  林州市中医院 财务审核章 王翠娟		

第2次打印

妥善保管

11636m P2:1

郭苏芳



中华人民共和国
税收 完税 证明

No.441005250900184537

国家税务总局林州市税务局

填发日期: 2025年 9月 23日

税务机关: 振林税务分局

纳税人识别号	1241058141747579X6		纳税人名称	林州市中医院		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额	收 据 联 交 纳 税 人 作 完 税 证 明
441056250900153641	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳) ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	15,492.06	
441056250900153641	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳) ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	4,050.22	
441056250900153641	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳) ✓	2025-08-01至2025-08-31	2025-09-23	15,204.73	
441056250900153641	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳) ✓	2025-08-01至2025-08-31	2025-09-23	3,975.10	
金额合计	(大写) 人民币叁万捌仟柒佰贰拾贰元壹角壹分				¥38,722.11	
 国家税务总局林州市税务局 (蓝章) 征税专用章		填票人 电子税务局		备注: 一般申报 正税自行申报, 主管税务所(科、分局): 国家税务总局林州市税务局振林税务分局, 社保编码: 4100000000000634010 社保经办机构: 林州市医疗保障局  财务审核章 王翠娟		

妥善保管

郭苏芳



中华人民共和国
税收完税证明

No.441005250900164540

国家税务总局林州市税务局

填发日期: 2025年 9月 23日

税务机关: 报林税务分局

郭芬芬

纳税人识别号		1241058141747579X6		纳税人名称		林州市中医院	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
441056250900153645	工伤保险费	工伤保险	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	2,902.32		
441056250900153645	机关事业单位基本养老保险费	机关事业单位基本养老保险费(单位缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	290,228.32		
441056250900153645	机关事业单位基本养老保险费	机关事业单位基本养老保险费(个人缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	145,114.16		
金额合计					(大写) 人民币肆拾叁万捌仟贰佰肆拾肆元捌角		¥438,244.80
		填票人 电子税务局		备注: 一般申报 正税自行申报, 主管税务所(科、分局): 国家税务总局林州市税务局报林税务分局, 社保编码: 410581800430, 社保经办机构: 林州市机关事业单位社会保险处 			

收据联
纳税人作完税证明

妥善保管

郭芬芬



中华人民共和国
税收完税证明

No.441005250900164538

国家税务总局林州市税务局

填发日期: 2025年 9月 23日

税务机关: 报林税务分局

纳税人识别号		1241058141747579X6		纳税人名称		林州市中医院	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
441056250900153642	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(单位缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	132,290.89		
441056250900153642	基本医疗保险费	职工基本医疗保险(个人缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	36,244.04		
金额合计					(大写) 人民币壹拾陆万捌仟伍佰叁拾肆元玖角叁分		¥168,534.93
		填票人 电子税务局		备注: 一般申报 正税自行申报, 主管税务所(科、分局): 国家税务总局林州市税务局报林税务分局, 社保编码: 41747579X, 社保经办机构: 林州市医疗保障局 			

收据联
纳税人作完税证明

妥善保管

郭芬芬



中华人民共和国
税收完税证明

No.441005250900564708
国家税务总局福州市税务局

填发日期: 2025年 9月 23日

税务机关: 福州税务分局

可办
郭芳芳

纳税人识别号		1241058141747579X6		纳税人名称		林州市中医院	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		
441056250900153644	工伤保险费	工伤保险	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	93.37		
441056250900153644	机关事业单位基本养老保险费	机关事业单位基本养老保险费(单位缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	4,669.12		
441056250900153644	机关事业单位基本养老保险费	机关事业单位基本养老保险费(个人缴纳)	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	2,334.56		
金额合计		(大写) 人民币柒仟零玖拾柒元零伍分				¥7,097.05	
		填票人 电子税务局		备注: 一般申报 正税自行申报, 主管税务所(科、分局): 国家税务总局福州市税务局福州税务分局, 社保编码: 410581800401 社保经办机构: 林州市机关事业单位社会保险处			

收
据
联
交
纳
税
人
作
完
税
证
明

✓ 67

郭芳芳



中华人民共和国
税 收 完 税 证 明

No.441005250900564699

国家税务总局林州市税务局

税务机关: 振林税务分局

填发日期: 2025年 9月 23日

郭芬芬

纳税人识别号	1241058141747579X6		纳税人名称	林州市中医院		
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额	
441056250900153643	基本医疗保险费	职工基本医疗保险 (单位缴纳) ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	2,232.43	
441056250900153643	基本医疗保险费	职工基本医疗保险 (个人缴纳) ✓	2025-09-01至2025-09-30	2025-09-23	583.64	
金额合计	(大写) 人民币贰仟捌佰壹拾陆元零柒分				¥2,816.07	
		填票人 电子税务局	备注: 一般申报 正税自行申报, 主管税务所(科、分局): 国家税务总局林州市税务局振林税务分局, 社保编码: DDYD00014 社保经办机构: 林州市医疗保障局			

收据联
交纳税人作完税证明



妥善保管

郭芬芬

✓ 6人



中华人民共和国
税收完税证明

No.441005250900114689
国家税务总局林州市税务局
税务机关: 林林税务分局

填发日期: 2025年 9月 23日

纳税人识别号		1241058141747579X6		纳税人名称		林州市中医院	
原凭证号	税种	品目名称	税款所属时期	入(退)库日期	实缴(退)金额		收 据 联 交 纳 税 人 作 完 税 证 明
441056250900153640	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(单位缴纳) ✓	2025-08-01至2025-08-31	2025-09-23	600.96		
441056250900153640	企业职工基本养老保险费	职工基本养老保险(个人缴纳) ✓	2025-08-01至2025-08-31	2025-09-23	300.48		
441056250900153640	失业保险费	失业保险(单位缴纳) ✓	2025-08-01至2025-08-31	2025-09-23	26.29		
441056250900153640	失业保险费	失业保险(个人缴纳) ✓	2025-08-01至2025-08-31	2025-09-23	11.27		
441056250900153640	工伤保险费	工伤保险 ✓	2025-08-01至2025-08-31	2025-09-23	14.27		
金额合计		(大写) 人民币玖佰伍拾叁元贰角柒分				¥953.27	
 国家税务总局林州市税务局 (蓝章) 征税专用章		填票人 电子税务局		备注: 一般申报 正税自行申报, 主管税务所(科、分局): 国家税务总局林州市税务局林林税务分局, 社保编码: 410581903053社保经办机构: 林州市社会保险事业管理局 			

第3次打印 妥善保管

郭芬芬

从业人员

序号	岗位	姓名	性别	从业年限
1	医生	杨强	男	18年
2	医生	杨如松	男	17年
3	医生	郭建林	男	24年
4	医生	靳永强	男	24年
5	护士	史小慧	女	7年
6	护士	马林晓	女	8年
7	护士	付海利	女	17年

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



编 码: 110410000704741

发证机关:

签发人:

河南省中医管理局

夏祖昌

发证日期:

2007年04月20日



变更注册记录

姓 名 杨强
性 别 男
出生日期 1972年04月03日
医师资格 199841110410521720
证书编码 403001
执业地点 林州市中医院

变更新证书编码: 110410500003224

执业地点变更

林州市中医院

变更日期

2015年05月04日

批准机关

(盖章)

安阳市卫生局

执业类别 临床
执业范围 内科专业
身份证号 410521720403001

变更项目 执业范围变更

内科专业、急救医学专业、重症医学
科专业

变更日期

2024年08月27日

批准机关

安阳市卫生健康委员会 0120





表单验证码6fddfd9ab6d4b6d8e03b492635f840f



河南省机关事业单位基本养老保险个人账户查询单

单位编号 410581030305

单位：元

单位名称		林州市中医院																							
姓名	杨强	内部编号	41058180002438			证件号码	410521197204030015																		
性别	男	民族	汉族	出生日期	1972-04-03		参加工作时间	1989-10-01																	
参保缴费时间	2014-10-01	建立个人账户时间	2014-10			缴费状态	参保缴费																		
缴费时间段	单位缴费划转账户			个人缴费划转账户			账户本息			账户月数															
	本金	利息	本金	利息																					
201410-202412	0.00	0.00	53589.92	8132.01	61721.93			123																	
202501-至今	0.00	0.00	6435.92	0.00	6435.92			10																	
合计	0.00	0.00	60025.84	8132.01	68157.85			133																	
欠费月数	0		单位欠费金额	0.00		个人欠费本金	0.00		欠费本金合计	0.00															
个人历年缴费工资基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年	2002年	2003年	2004年													
2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年													
									3203	3714	4675	5017													
2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年																			
5376	5659	5943	6415	6643	7009	7127																			
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014											▲	▲	▲	2015	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2016	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2017	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2018	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2019	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2020	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	▲	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

说明：“△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入

该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2025-11-11

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



编 码: 110410581000064

发证机关:

签发人:

林州市卫生局

发证日期: 2008 年 10 月 23 日

程同吉

姓 名 杨如松

性 别 男

出生日期 1970年04月20日

医师资格 00041110410521700

证书编号 420001

执业地 林州杨如松内科诊所

执业类别 床

执业范围 内科专业

身份证号 0521700420001

变更注册记录

新证书编码: 110410581000250

变更项目 执业地点变更
林州林州杨如松内科诊所

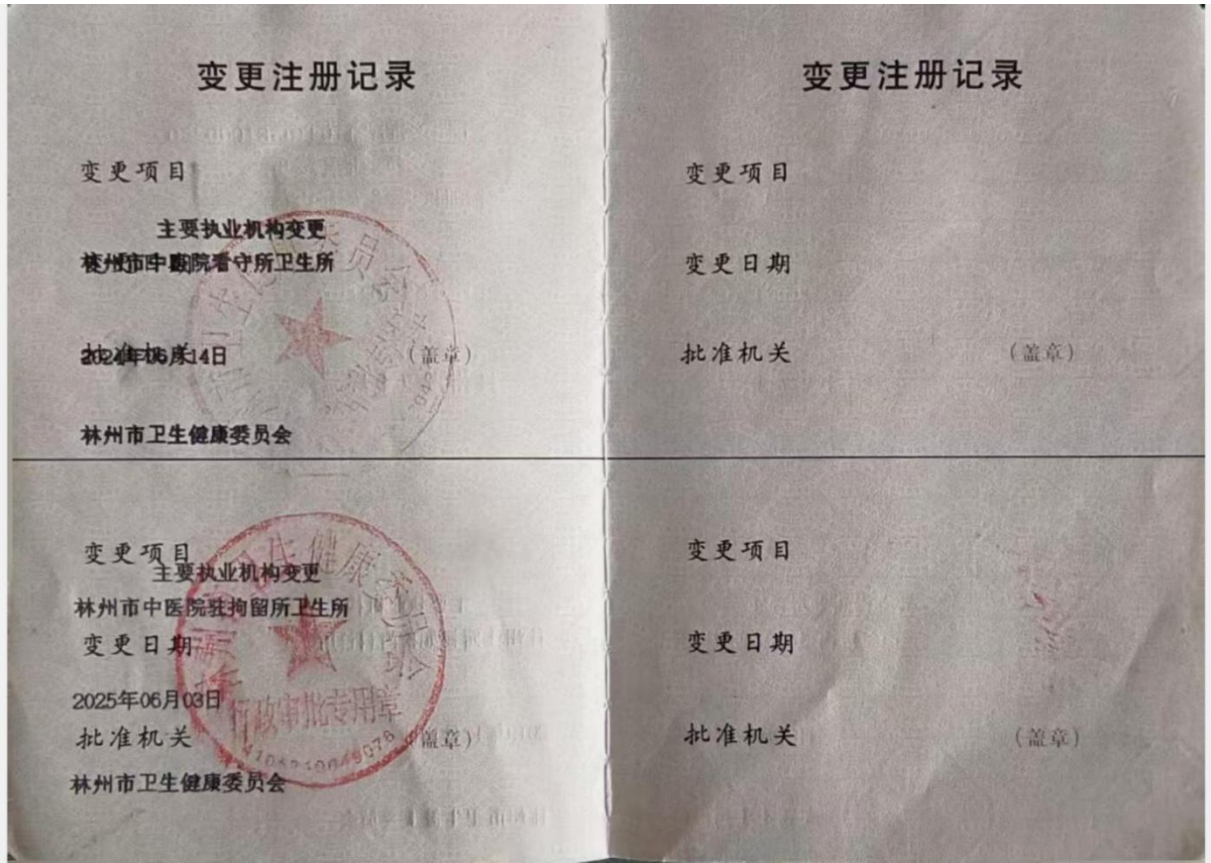
变更日期 2011年08月02日

批准机关 林州市卫生局 (盖章)

变更项目 主要执业机构变更
林州林州杨如松内科诊所

变更日期 2012年08月02日 (盖章)

林州市卫生健康委员会



表单验证码232e7c25ab9548f98fe31a530falca30



河南省机关事业单位基本养老保险个人账户查询单

单位编号 410581030305

单位: 元

单位名称		林州市中医院																							
姓名	杨如松	内部编号	41058180011359	证件号码	410521197004200016																				
性别	男	民族	汉族	出生日期	1970-04-20	参加工作时间	1989-12-01																		
参保缴费时间	2014-10-01	建立个人账户时间	2014-10		缴费状态	参保缴费																			
缴费时间段	单位缴费划转账户			个人缴费划转账户			账户本息			账户月数															
	本金	利息	本金	利息																					
201410-202412	0.00	0.00	39703.44	6749.22	46452.66			123																	
202501-至今	0.00	0.00	4550.24	0.00	4550.24			10																	
合计	0.00	0.00	44253.68	6749.22	51002.90			133																	
欠费月数	0		单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	0.00		欠费本金合计	0.00																
个人历年缴费工资基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年	2002年	2003年	2004年													
2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年													
									2483	3003	3641	3812													
2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年																			
3991	4181	4369	4693	4776	4962	4962																			
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014											▲	▲	▲	2015	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2016	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2017	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2018	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2019	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2020	▲	▲	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	▲	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

说明：“△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入

该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2025-12-11

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



编 码: 110410000700157

发证机关:

签发人:

河南省中医管理局 夏祖昌

发证日期: 2001年04月28日

姓 名 郭建林
性 别 男
出生日期 1965年09月18日
医师资格 199841110410521650
证书编码 918701
执业地点 林州市中医院
执业类别 临床
执业范围 内科专业
身份证号 410521650918701

变更注册记录

新证书编码: 110410500003171
变更项目 执业地点变更
林州市中医院
变更日期 2015年04月29日
批准机关 (盖章)
安阳市卫生局

变更项目 主要执业机构变更
林州市中医院看守所卫生所
变更日期 2021年11月23日
批准机关 (盖章)
林州市卫生健康委员会



表单验证码31fd6d08c80148f19a3e9a2eae1623bf



河南省机关事业单位基本养老保险个人账户查询单

单位编号 410581030305

单位: 元

单位名称		林州市中医院																							
姓名	郭建林		内部编号	41058180005542		证件号码	410521196506187013																		
性别	男		民族	汉族		出生日期	1965-06-18		参加工作时间	1985-07-01															
参保缴费时间	2014-10-01		建立个人账户时间	2014-10		缴费状态	参保缴费																		
缴费时间段	单位缴费划转账户			个人缴费划转账户			账户本息			账户月数															
	本金	利息		本金	利息																				
201410-202412	0.00		0.00		45071.76		6833.85		51905.61			123													
202501-至今	0.00		0.00		5304.08		0.00		5304.08			10													
合计	0.00		0.00		50375.84		6833.85		57209.69			133													
欠费月数	0		单位欠费金额	0.00		个人欠费本金	0.00		欠费本金合计	0.00															
个人历年缴费工资基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年	2002年	2003年	2004年													
2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年													
									2698	3275	4138	4324													
2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年																			
4517	4726	4939	5298	5475	5788	5871																			
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014											▲	▲	▲	2015	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2016	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2017	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2018	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●	2019	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	▲	●	●
2020	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	▲	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

说明：“△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入

该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2025-11-11

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



编码: 110410000700175

河南省中医管理局

发证机关:

签发人:

河南省中医管理局

夏祖昌

发证日期:

2001年12月12日

姓名 **靳永强**
性别 **男**
出生日期 **1975年03月27日**
医师资格 **200041110410521197**
证书编码 **50327153X**
执业地点 **林州市中医院**
执业类别 **临床**
执业范围 **内科专业**
身份证号 **41052119750327153X**

变更注册记录

变更项目 **新证书编码: 110410000700175**

执业地点变更

林州市中医院

变更日期

2016年04月15日

批准机关

安阳市卫生和计划生育委员会 (盖章)

变更项目

主要执业机构变更

林州市中医院看守所卫生所

批准机关

2025年1月05日 (盖章)



表单验证码7a080b57bdd44a5b8bd6d4e138171a26



河南省机关事业单位基本养老保险个人账户查询单

单位编号 410581030305

单位：元

单位名称		林州市中医院																							
姓名	靳永强	内部编号	41058180012229			证件号码	41052119750327153X																		
性别	男	民族	汉族	出生日期	1975-03-27		参加工作时间	1997-08-01																	
参保缴费时间	2014-10-01	建立个人账户时间	2014-10			缴费状态	参保缴费																		
缴费时间段	单位缴费划转账户			个人缴费划转账户			账户本息			账户月数															
	本金	利息	本金	利息	本金	利息																			
201410-202412	0.00	0.00	53572.48	8071.00	61643.48	123																			
202501-至今	0.00	0.00	7345.36	0.00	7345.36	10																			
合计	0.00	0.00	60917.84	8071.00	68988.84	133																			
欠费月数	0		单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	0.00	欠费本金合计	0.00																	
个人历年缴费工资基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年	2002年	2003年	2004年													
2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年													
									3037	3648	4601	4887													
2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年																			
5295	5680	5969	6427	6657	7055	7939																			
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014											▲	▲	▲	2015	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2016	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2017	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2018	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2019	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2020	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	▲	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

说明：“△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入

该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2025-11-11



卫生专业技术资格

Health Professional Qualification

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过全国统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。



姓名：史小慧
证件号码：410581198207250022
性别：女
出生年月：1982年07月
级别：中级
专业：护理学
批准日期：2018年06月03日
管理号：20181410500036801336



中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
国家卫生健康委员会





中华人民共和国
护士执业证书

中华人民共和国卫生部制

依照《护士条例》(国务院令 第517号), 经审核合格, 予以注册, 发给护士执业证书。



发证机关 河南省卫生厅

发证日期 2008年12月30日

签发人 刘学周



姓名 史小慧

出生日期 1982 年 7 月 25 日

性别 女 国籍 中国

执业地点 林州市中医院

护士执业证书编号 200841088893

身份证号 410581198207250022

首次注册

注册日期:

2008年12月30日

注册有效期至:

2013年12月30日

注册机关印

延续注册

注册日期：2013年12月30日

注册有效期至：2018年12月30日

注册机关印

延续注册

注册日期：2018年10月29日

注册有效期至：2023年12月30日

注册机关印

延续注册

注册日期：2023年10月17日

注册有效期至：2028年12月30日

注册机关印

延续注册

注册日期：

注册有效期至：

注册机关印

姓名 史小慧

性别 女 民族 汉

出生 1982 年 07 月 25 日

住址 河南省林州市城里新兴七巷
9号



公民身份号码 410581198207250022



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 林州市公安局

有效期限 2016.04.11-2036.04.11

表单验证码d5dca42c564f4a01ae5e7b93a274088a



河南省机关事业单位基本养老保险个人账户查询单

单位编号 410581030305

单位: 元

单位名称		林州市中医院																							
姓名	史小慧	内部编号	41058180019627	证件号码	410581198207250022																				
性别	女	民族	汉族	出生日期	1982-07-25	参加工作时间	2000-08-01																		
参保缴费时间	2014-10-01	建立个人账户时间	2014-10		缴费状态	参保缴费																			
缴费时间段	单位缴费划转账户			个人缴费划转账户			账户本息			账户月数															
	本金	利息	本金	利息																					
201410-202412	0.00	0.00	38381.28	5624.28	44005.56			123																	
202501-至今	0.00	0.00	4907.28	0.00	4907.28			10																	
合计	0.00	0.00	43288.56	5624.28	48912.84			133																	
欠费月数	0		单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	0.00		欠费本金合计	0.00																
个人历年缴费工资基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年	2002年	2003年	2004年													
2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年													
									2475	2782	3289	3395													
2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年																			
3645	3816	4178	4667	4842	5249	5427																			
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014											▲	▲	▲	2015	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2016	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2017	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2018	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2019	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2020	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	●	▲	●	●	●	●	●	▲	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

说明：“△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入

该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2025-11-11





持证人签名:

Signature of the Bearer

管理号:

File No.:

16170763

姓名: 马林晓
Full Name

性别: 女
Sex

出生年月: 1994.05
Date of Birth

专业名称: 卫生
Speciality

资格级别: 初级(士)
Qualification Level

类别: 护理学
Type

批准日期: 2016.05
Approval Date

签发单位盖章:

Issued by

签发日期: 2017年4月16日

Issued on



依照《护士条例》(国务院令 第 517 号), 经审核合格, 予以注册, 发给护士执业证书。

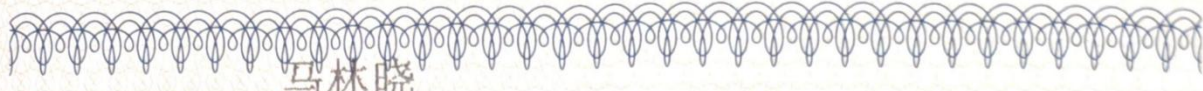


发证机关 河南省卫生和计划生育委员会

发证日期 2018年01月01日

签发人





马林晓

姓名 1994 5 12

出生日期 年 月 日

性别 女 国籍 中国

执业地点 林州市中医院

护士执业证书编号 201841003925

身份证号 410581199405129068



首次注册

注册日期: 2018年01月01日

注册有效期至: 2023年01月01日



护士执业审核专用章



延续注册

注册日期： 2022年12月19日

注册有效期至： 2028年01月01日

行政审批专用章 注册机关印

延续注册

注册日期：

注册有效期至：

注册机关印



延续注册

注册日期：

注册有效期至：

注册机关印

延续注册

注册日期：

注册有效期至：

注册机关印



延续注册

注册日期:

注册有效期至:

注册机关印

延续注册

注册日期:

注册有效期至:

注册机关印



变更注册

变更日期: 2025年10月30日

变更事项: 林州市中医院看守所卫生所

注册机关印



变更注册

变更日期:

变更事项:

注册机关印



表单验证码aa94d4060fcc42a19271d64d6628abdb



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 410581903053

业务年度: 202511

单位: 元

单位名称		林州市中医院(人事代理)																							
姓名	马林晓	个人编号	41017390854367	证件号码	410581199405129068																				
性别	女	民族	汉族	出生日期	1994-05-12																				
参加工作时间	2016-06-01	参保缴费时间	2016-07-01	建立个人账户时间	2016-07																				
内部编号		缴费状态	参保缴费	截止计息年月	2024-12																				
个人账户信息																									
缴费时间段	单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息	账户累计月数	重复账户月数																		
	本金	利息	本金	利息																					
201607-202412	0.00	0.00	6956.81	800.76	7757.57	27	0																		
202501-至今	0.00	0.00	3400.08	0.00	3400.08	10	0																		
合计	0.00	0.00	10356.89	800.76	11157.65	37	0																		
欠费信息																									
欠费月数	0	重复欠费月数	0	单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	0.00	欠费本金合计	0.00																
个人历年缴费基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年																
2002年	2003年	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年																
2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年																
				2649.35	2649.35	2649.35	2649.35																		
2022年	2023年	2024年																							
3409	3579	3579																							
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014													2015												
2016								▲	●	●	▲	▲	2017												
2018													2019												
2020													2021												
2022													2023												
2024	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
 人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2025-11-11

姓名 付海利

性别 女 民族 汉

出生 1981 年 7 月 21 日

住址 河南省林州市合涧镇小付
街村西义井自然村 171
号



公民身份号码 410521198107211521



中华人民共和国 居民身份证

签发机关 林州市公安局

有效期限 2008.03.10-2028.03.10

依照《护士条例》(国务院令 第517号), 经审核合格, 予以注册, 发给护士执业证书。



发证机关 河南省卫生厅

发证日期 2008年12月30日

签发人 刘学周

姓名 付海利

出生日期 1981 年 7 月 21 日

性别 女 国籍 中国

执业地点 林州市河顺卫生院

护士执业证书编号 200841089545

身份证号 410521198107211521

首次注册

注册日期:

2008年12月30日

注册有效期至:

2013年12月30日

注册机关印

延续注册

注册日期： 2013年12月30日

注册有效期至： 2018年12月30日

注册机关印

延续注册

2018年10月29日

注册日期： 2023年12月30日

注册有效期至：

注册机关印

延续注册

2023年10月17日

注册日期： 2028年12月30日

注册有效期至：

注册机关印

延续注册

注册日期：

注册有效期至：

注册机关印

延续注册

注册日期:

注册有效期至:

注册机关印

延续注册

注册日期:

注册有效期至:

注册机关印

变更注册

变更日期: 2011年08月16日

变更事项: 林州市中医院

注册机关印

变更注册

变更日期: 2025年06月05日

变更事项: 林州市中医院驻拘留所卫生所

注册机关印

表单验证码8671f8c8608844f888c9c51cfff01f8a



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 410581903053

业务年度: 202511

单位: 元

单位名称		林州市中医院(人事代理)																							
姓名	付海利	个人编号	41058190163292	证件号码	410521198107211521																				
性别	女	民族	汉族	出生日期	1981-07-21																				
参加工作时间	2000-08-01	参保缴费时间	2000-08-01	建立个人账户时间	2000-08																				
内部编号		缴费状态	参保缴费	截止计息年月	2024-12																				
个人账户信息																									
缴费时间段	单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息	账户累计月数	重复账户月数																		
	本金	利息	本金	利息																					
200008-202412	2191.47	870.95	47355.35	13029.70	63447.47	293	0																		
202501-至今	0.00	0.00	4016.88	0.00	4016.88	10	0																		
合计	2191.47	870.95	51372.23	13029.70	67464.35	303	0																		
欠费信息																									
欠费月数	0	重复欠费月数	0	单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	0.00	欠费本金合计	0.00																
个人历年缴费基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年																
								313	348																
2002年	2003年	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年																
410	445	470	511	566	703	848	1075	1205	1339																
2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年																
1475	1696	1730	1942	2069	2287	3632	3995	3907	4056																
2022年	2023年	2024年																							
4180	4403	4465																							
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000								▲	▲	▲	▲	▲	2001	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	
2002	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2003	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2004	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2005	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2006	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2007	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2008	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2009	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2010	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2011	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2012	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2013	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2014	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2015	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2016	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2017	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
2018	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	●	●	▲	▲	2019	▲	●	▲	▲	▲	▲	●	▲	▲	▲	▲	▲
2020	▲	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	2021	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	●	●	●	●	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2025	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入。
 人员基本信息为当前人员参保情况,个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数,说明您在多地存在重复参保。该表黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。



打印日期: 2025-11-17

信用截图

2025/11/17 16:03

全国法院失信被执行人名单信息公布与查询



中国执行信息公开网

(<http://zxgk.court.gov.cn/>)



失信被执行人(自然人)公布

姓名/名称	证件号码
郑树	5102021973****0919
钟来平	5129211973****3853
雍先全	5129011961****2911
张雪飞	1302811988****005X
丁朝伦	5102321963****6314
何智南	5130011977****0846

失信被执行人(法人或其他组织)公布

姓名/名称	证件号码
北京远翰国际教育咨询有限公司	55140080-1
北京远翰国际教育咨询有限公司	55140080-1
河池市弘农加油站	9145120159****977J
河池市弘农加油站	9145120159****977J
河池市弘农加油站	9145120159****977J

查询条件

被执行人姓名/名称:

林州市中医院

<https://zxgk.court.gov.cn/shixin/>

1/3

身份证号码/组织机构代码:

1241058141747579X6

省份:

-----全部-----

验证码:

lfuw

Lfuw

验证码正确!

查询

查询结果

在全国范围内没有找到 1241058141747579X6 林州市中医院相关的结果。

全国法院失信被执行人名单信息公布与查询平台首页 声明

为推进社会信用体系建设，对失信被执行人进行信用惩戒，促使其自动履行生效法律文书确定的义务，根据《中华人民共和国民事诉讼法》相关规定，最高人民法院制定了《关于公布失信被执行人名单信息的若干规定》，自今日起向社会开通“全国法院失信被执行人名单信息公布与查询”平台，社会各界通过该平台查询全国法院（不包括军事法院）失信被执行人名单信息。现就有关事项作出如下声明：

一、被执行人未履行生效法律文书确定的义务，并具有《最高人民法院关于公布失信被执行人名单信息的若干规定》第一条规定的情形之一的，执行法院将根据申请执行人的申请或依职权决定将该被执行人纳入失信被执行人名单，并通过本网站予以公布。

二、各级人民法院将向政府相关部门、金融监管机构、金融机构、承担行政职能的事业单位及行业协会等通报失信被执行人名单信息，供相关单位依照法律、法规和有关规定，在政府采购、招标投标、行政审批、政府扶持、融资信贷、市场准入、资质认定等方面，对失信被执行人予以信用惩戒；将向征信机构通报失信被执行人名单信息，并由征信机构在其征信系统中记录。

国家工作人员、人大代表、政协委员等被纳入失信被执行人名单的，失信情况将通报其所在单位和相关部门；国家机关、事业单位、国有企业等被纳入失信被执行人名单的，失信情况将通报其上级单位、主管部门或者履行出资人职责的机构。

三、纳入失信被执行人名单的被执行人，执行法院将依照《最高人民法院关于限制被执行人高消费及有关消费的若干规定》第一条的规定，对被执行人采取限制消费措施。

被执行人为自然人的，被采取限制消费措施后，不得有以下高消费及非生活和工作必需的消费行为：

(一) 乘坐交通工具时，选择飞机、列车软卧、轮船二等以上舱位；(二) 在星级以上宾馆、酒店、夜总会、高尔夫球场等场所进行高消费；(三) 购买不动产或者新建、扩建、高档装修房屋；(四) 租赁高档写字楼、宾馆、公寓等场所办公；(五) 购买非经营必需车辆；(六) 旅游、度假；(七) 子女就读高收费私立学校；(八) 支付高额保费购买保险理财产品；(九) 乘坐G字头动车组列车全部座位、其他动车组列车一等以上座位等其他非生活和工作必需的消费行为。被执行人为单位的，被采取限制消费措施后，被执行人及其法定代表人、主要负责人、影响债务履行的直接责任人员、实际控制人不得实施前述行为。因私消费以个人财产实施前述行为的，可以向执行法院提出申请。

四、被纳入失信被执行人名单的公民、法人或其他组织认为有《最高人民法院关于失信被执行人名单信息的若干规定》第十一条规定情形之一的，可以向执行法院申请纠正。

五、本网站提供的信息仅供查询人参考。如有争议，以执行法院有关法律文书为准。因使用本网站信息而造成不良后果的，人民法院不承担任何责任。

六、查询人必须依法使用查询信息，不得用于非法目的和不正当用途。非法使用本网站信息给他人造成损害的，由使用人自行承担相应责任。

七、本网站信息查询免费，严禁任何单位和个人利用本网站信息牟取非法利益。

八、本网站属于政府网站，未经许可，任何商业性网站不得建立与本网站及其内容的链接，不得建立本网站的镜像（包括全部和局部镜像），不得拷贝、复制或传播本网站信息。

九、如对该查询内容有异议，请与执行法院联系。

最高人民法院

2013年10月8日

地址：北京市东城区东交民巷27号 邮编：100745

总机：010-67550114

中华人民共和国最高人民法院 版权所有

京ICP备05023036号

欢迎来到信用中国



信用中国

WWW.CREDITCHINA.GOV.CN

信用信息 ▾ 请输入主体

信息公示

信用动态

信用立法

政策法规

信用承诺

首页 > 专项查询 > 重大税收违法失信主体

重大税收违法失信主体

林州市中医院

查询结果



很抱歉，没有找到您搜索的数据

社会信用体系建设部际联席会议成员单位 ▲

地方信用网站 ▲



[关于我们](#)

主办单位：国家公共信用和地理空间信息中心

[站点地图](#)

指导单位：国家发展和改革委员会 中国人民银行

[网站声明](#)

技术支持：国家信息中心 中经网

©版权所有：信用中国 网站标识码：bm04000009 京ICP备05052393号-5  京公网安备

欢迎来到信用中国



信用中国

WWW.CREDITCHINA.GOV.CN

信用信息 ▾ 请输入主体

信息公示 信用动态 信用立法 政策法规 信用承诺

首页 > 信息公示 > 严重失信主体名单查询

严重失信主体名单查询

林州市中医院

查询结果



很抱歉，没有找到您搜索的数据

社会信用体系建设部际联席会议成员单位 ▲ | 地方信用网站 ▲ |



[关于我们](#)

主办单位：国家公共信用和地理空间信息中心

[站点地图](#)

指导单位：国家发展和改革委员会 中国人民银行

[网站声明](#)

技术支持：国家信息中心 中经网

©版权所有：信用中国 网站标识码：bm04000009 京ICP备05052393号-5  京公网安备

欢迎来到信用中国



信用中国

WWW.CREDITCHINA.GOV.CN

信用信息 ▾ 请输入主体

信息公示 信用动态 信用立法 政策法规 信用承诺

首页 > 专项查询 > 政府采购严重违法失信行为记录名单

政府采购严重违法失信行为记录名单

林州市中医院

查询结果



很抱歉，没有找到您搜索的数据

社会信用体系建设部际联席会议成员单位 ▲ | 地方信用网站 ▲ |



[关于我们](#)

主办单位：国家公共信用和地理空间信息中心

[站点地图](#)

指导单位：国家发展和改革委员会 中国人民银行

[网站声明](#)

技术支持：国家信息中心 中经网

©版权所有：信用中国 网站标识码：bm04000009 京ICP备05052393号-5  京公网

欢迎来到信用中国



信用中国

WWW.CREDITCHINA.GOV.CN

信用信息 ▾ 请输入主体

信息公示

信用动态

信用立法

政策法规

信用承诺

首页 > 信息公示 > 经营（活动）异常名录信息查询

经营（活动）异常名录信息查询

林州市中医院

查询结果



很抱歉，没有找到您搜索的数据

社会信用体系建设部际联席会议成员单位 ▲

地方信用网站 ▲



[关于我们](#)

主办单位：国家公共信用和地理空间信息中心

[站点地图](#)

指导单位：国家发展和改革委员会 中国人民银行

[网站声明](#)

技术支持：国家信息中心 中经网

©版权所有：信用中国 网站标识码：bm04000009 京ICP备05052393号-5  京公网安备

欢迎来到信用中国



信用中国

WWW.CREDITCHINA.GOV.CN

信用信息 ▾ 请输入主体

信息公示 信用动态 信用立法 政策法规 信用承诺

首页 > 专项查询 > 重点领域查询

统计严重失信企业名单

林州市中医院

查询结果



很抱歉，没有找到您搜索的数据

社会信用体系建设部际联席会议成员单位 ▲ | 地方信用网站 ▲ |



[关于我们](#)

主办单位：国家公共信用和地理空间信息中心

[站点地图](#)

指导单位：国家发展和改革委员会 中国人民银行

[网站声明](#)

技术支持：国家信息中心 中经网

©版权所有：信用中国 网站标识码：bm04000009 京ICP备05052393号-5  京公网安备

欢迎来到信用中国



信用中国

WWW.CREDITCHINA.GOV.CN

信用信息 ▾ 请输入主体

信息公示 信用动态 信用立法 政策法规 信用承诺

首页 > 专项查询 > 重点领域查询

拖欠农民工工资失信联合惩戒对象名单

林州市中医院

查询结果



很抱歉，没有找到您搜索的数据

社会信用体系建设部际联席会议成员单位 ▲ | 地方信用网站 ▲ |



[关于我们](#)

主办单位：国家公共信用和地理空间信息中心

[站点地图](#)

指导单位：国家发展和改革委员会 中国人民银行

[网站声明](#)

技术支持：国家信息中心 中经网

©版权所有：信用中国 网站标识码：bm04000009 京ICP备05052393号-5  京公网安备



中国政府采购网
中国政府购买服务信息平台
www.ccgp.gov.cn

首页

政采法规

购买服务

监督检查

信息公告

国际专栏

当前位置：首页 » 政府采购严重违法失信行为记录名单 »



政府采购严重违法失信行为信息记录

HTTP://WWW.CCGP.GOV.CN/

企业名称: 统一社会信用代码 (或组织机构代码):

执法单位: 查询前, 请至少输入一个查询条件

序号	企业名称	统一社会信用代码 (或组织机构代码)	企业地址	严重违法失信行为 的具体情形	处罚结果	处罚依据	处罚日期	公布日期	执法
<p>查询结果: 政府采购严重违法失信行为记录名单中没有该企业的相关记录</p> <p>查询内容: 企业名称: 林州市中医院 查询时间: 2025年11月17日 16时07分</p>									

提示: 本平台信息依据《关于报送政府采购严重违法失信行为信息记录的通知》(财办库[2014]526号)发布。如有疑问请联系具体执法单位。

版权所有 © 2025 中华人民共和国财政部



主办单位: 中华人民共和国财政部国库司

网站标识码: bm14000002 | 京ICP备19054529号-1 | 京公网安备11010602060068号

© 1999-2025 中华人民共和国财政部 版权所有 | 联系我们 | 意见反馈

承诺书

致： 林州市公安局（采购人名称）

在采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所医疗服务采购项目（项目名称）采购活动中，我单位郑重承诺：

（1）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，保证不参加同一合同项下的政府采购活动。

（2）为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后保证不再参加采购项目的其他采购活动。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

承诺书

致： 林州市公安局（采购人名称）

在采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所医疗服务采购项目（项目名称）采购活动中，我单位郑重承诺：

我单位非联合体投标本项目。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

5. 分项报价明细表

供应商名称： 林州市中医院

项目名称： 林州市公安局看守所医疗服务采购项目

采购编号： 林财竞谈采购-2025-JT30

单位：元/人民币

序号	项目名称	服务内容	单位	单价	小计
1	林州市公安局看守所医疗服务采购项目	<p>一、技术要求</p> <p>(一) 招标单位提供场地和器械，我医院按要求在林州市看守所内规范设置医疗机构，按程序依规办理《医疗机构执业许可证》，医疗机构名称为“林州市中医院驻看守所卫生所”，负责人由协作医院法定代表人或其委托人担任。我医院通过在公安监管场所设置医疗服务延伸点方式提供医疗服务，按程序在医院《医疗机构执业许可证》上增加执业地址，并注明为医疗延伸点。我医院明确 1 名院领导直接分管监管场所医疗机构或医疗服务延伸点工作。</p> <p>(二) 我医院向招标单位卫生所派驻 4 名男医生和 3 名护士，</p>	元/年	469920.00 元/年	469920.00 元/年

		<p>按照公安部监所卫生所设置基本要求：男医生取得执业医师执业证书后连续从事 5 年以上临床工作的医师，护士取得护士执业证书，负责监所卫生所的日常医疗卫生工作。</p> <p>驻所医务人员以内科或者全科类临床专业为主，除具备合法的执业资格、资质外，还具有相应的临床诊疗经验及对危急症患者进行院前急救处置的能力。医务人员驻监管场所连续工作时间不少于 6 个月，期间不参与我医院日常医疗工作。</p> <p>（三）我医院每日白天派驻 2 名男医生，每日晚上派驻 1 名男医生，每日白天派驻 1 名护士，驻监所卫生所。每天不少于 2 次医疗巡诊、监督服药等日常医疗工作，每天不少于 3 次食品留样，每天对监区通道和监室等区域进行消毒。</p> <p>（四）我医院负责监所卫生所的业务管理和医疗器械的消毒灭菌、医疗废物的处理、监区场所的消毒等工作。</p> <p>（五）驻监管场所医务人员日常管理考核由监管场所负责，医疗业务考核由我医院负责。</p> <p>（六）对羁押超过 6 个月的被监管人员，要按照入所健康检查</p>			
--	--	--	--	--	--

		<p>标准进行 1 次健康检查，重点人员适当增加健康检查频次，费用由招标单位承担。逐人建立被监管人员医疗档案，详细记载其病史、每次健康检查情况、患病情况、每次服药情况、在所和出所治疗情况。</p> <p>（七）我医院配合当地卫生健康部门推动医疗数据共享，配合当地卫生健康部门建立被监管人员医疗信息共享机制，及时共享既往病史、就医记录、检查结果等医疗信息，为公安监管场所评估被监管人员健康风险、开展诊疗、急救工作提供必要的参考数据。</p> <p>（八）我医院定期组织相关专家到林州市看守所对疑难重症进行现场会诊，对驻所医务人员进行业务指导。我医院开通远程会诊诊疗方式，建立并完善以优质医疗资源为支撑的远程会诊协作机制。</p> <p>（九）我医院针对监管场所病患特点，定期组织驻监管场所医务人员开展急救培训，提高院前救治能力，并建立救治就医绿色通道。</p>			
--	--	---	--	--	--

		<p>(十) 完善医疗协作体系。我医院拓宽医疗协作维度，建立“1+N”医疗协作机制，日常医疗工作以驻所医疗机构为主，同时加强与精神病、传染病医院的多维协作，强化对精神病治疗和传染病防控的专业指导，畅通患传染病的被监管人员出所转介渠道。</p> <p>(十一) 建设监管病房。</p> <p>(1) 基本原则。我医院建立监管病房，规模根据实际需要确定，为监管病房配备专门医务人员、必要的医疗器材和安防设施，由协作医院负责医疗工作，公安机关负责安全管理，并建立完善的运行和保障机制。</p> <p>(2) 基本设置。</p> <p>1. 位置。监管病房设在协作医院病房楼一层一端。</p> <p>2. 布局。监管病房分为通道、民警值班室、病房和独立卫生间（含洗漱），房屋不少于 3 间。卫生间（含洗漱）设在病房内。由通道将民警值班室、病房连为一体，民警值班室居于病房外端。</p>			
--	--	--	--	--	--

		<p>3. 通道。监管病房进出只留一个通道。监管病房与其他区域交界处使用门禁系统进行物理隔离。A 门与 B 门之间距离应大于 2.5m，安装 AB 门，AB 两道门实行联动联控，不能同时开启。</p> <p>4. 窗户。病房、卫生间、民警值班室窗户按照《看守所建设标准》第 33 条之规定进行封闭。除通道门外，监管病房四周窗户按照《看守所建设标准》第 33 条之规定进行封闭，安装周界报警装置。</p> <p>5. 病房。安装应急呼叫装置，不吊顶，病床要固定，输液设施固定在天花板上。</p> <p>6. 民警值班室。与病房相邻或相对，可以直接观察到病房情况，配备单警装备和必要的办公设备，禁止放置床和电视机。</p> <p>7. 监控设施。民警值班室、病房、卫生间和通道等部位安装摄像头，并与看守所监控中心联网，录像存储在 15 天以上。</p> <p>8. 在监管病房附近设置一定数量的民警休息室，房间数满足值班需要。</p> <p>二、商务要求</p>			
--	--	---	--	--	--

		<p>1. 服务期限：三年。</p> <p>2. 服务地点：采购人指定地点。</p> <p>3. 付款方式：合同签订后，付合同总价的 50%作为预付款（成交人应向采购人提交 50%的预付款保函，未提供保函的，视同其放弃项目预付款的支付）服务费按合同约定支付。</p> <p>三、其他要求</p> <p>1. 在项目服务实施期间，我医院严格执行国家、地方、行业各项有关本项目业务管理和安全作业的法律、法规和制度，积极主动加强和服务业务及安全等有关的管理工作，并按规定承担相应的费用。我医院因违反规定等原因造成的一切损失和责任由我医院承担。</p> <p>2. 项目负责人为我医院在职人员，具有类似本项目的服务管理经验，项目组人员的数量足够满足本项目服务需要，具有良好的职业道德和严谨的工作作风。</p> <p>3. 我医院在组织项目服务实施期间，按采购人实际服务需求落实所对应提供的服务工作，我医院在项目服务实施期间做好相</p>			
--	--	--	--	--	--

		<p>关管理记录，保证满足采购人服务需求。</p> <p>4. 经采购人确认的项目负责人和项目组人员及数量，未经采购人书面批准不得随意调换或撤离，若自行更换或撤离，按照合同违约处理。</p> <p>5. 我医院在投标文件中结合本项目的特点和采购人上述的具体要求制定相应的服务管理措施，同时适当考虑购买自己员工和第三方责任保险，并在报价措施费中列支必须的费用清单。</p> <p>4. 如本项目涉及商品包装和快递包装的，除采购需求另有要求外，我医院所提供的货物包装参照财政部办公厅、生态环境部办公厅以及国家邮政局办公室联合发布的《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》执行。</p>			
2	/				
3	/				
4	/				

5	/				
6	/				
7	/				
8	/				
9	/				
.....	/				

注：投标报价均为采购项目相关的、必须的款项及费用。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

<p>点方式提供医疗服务，按程序在医院《医疗机构执业许可证》上增加执业地址，并注明为医疗延伸点。协作医院应明确 1 名院领导直接分管监管场所医疗机构或医疗服务延伸点工作。</p> <p>(二) 中标单位向招标单位卫生所派驻 4 名男医生和 3 名护士，按照公安部监所卫生所设置基本要求：男医生需取得执业医师执业证书后连续从事 5 年以上临床工作的医师，护士需取得护士执业证书，负责监所卫生所的日常医疗卫生工作。</p> <p>驻所医务人员以内科或者全科类临床专业为主，除具备合法的执</p>	<p>提供医疗服务，按程序在医院《医疗机构执业许可证》上增加执业地址，并注明为医疗延伸点。协作医院应明确 1 名院领导直接分管监管场所医疗机构或医疗服务延伸点工作。</p> <p>(二) 中标单位向招标单位卫生所派驻 4 名男医生和 3 名护士，按照公安部监所卫生所设置基本要求：男医生需取得执业医师执业证书后连续从事 5 年以上临床工作的医师，护士需取得护士执业证书，负责监所卫生所的日常医疗卫生工作。</p> <p>驻所医务人员以内科或者全科类临床专业为主，除具备合法的执</p>	<p>序在医院《医疗机构执业许可证》上增加执业地址，并注明为医疗延伸点。我医院明确 1 名院领导直接分管监管场所医疗机构或医疗服务延伸点工作。</p> <p>(二) 我医院向招标单位卫生所派驻 4 名男医生和 3 名护士，按照公安部监所卫生所设置基本要求：男医生取得执业医师执业证书后连续从事 5 年以上临床工作的医师，护士取得护士执业证书，负责监所卫生所的日常医疗卫生工作。</p> <p>驻所医务人员以内科或者全科类临床专业为主，除具备合法的执业资格、资质外，还具有相应的临床经验及对危重症患者进行院</p>		
---	--	--	--	--

<p>业资格、资质外，还需具有相应的临床诊疗经验及对危急症患者进行院前急救处置的能力。医务人员驻监管场所连续工作时间原则上不少于6个月，期间不参与协作医院日常医疗工作。</p> <p>(三)中标单位每日白天需派驻2名男医生，每日晚上派驻1名男医生，每日白天派驻1名护士，驻监管所卫生所。每天不少于2次医疗巡诊、监督服药等日常医疗工作，每天不少于3次食品留样，每天对监区通道和监室等区域进行消毒。</p> <p>(四)中标单位负责监所卫生所的业务管理和医疗器械的消毒灭</p>	<p>资格、资质外，还需具有相应的临床诊疗经验及对危急症患者进行院前急救处置的能力。医务人员驻监管场所连续工作时间原则上不少于6个月，期间不参与协作医院日常医疗工作。</p> <p>(三)中标单位每日白天需派驻2名男医生，每日晚上派驻1名男医生，每日白天派驻1名护士，驻监管所卫生所。每天不少于2次医疗巡诊、监督服药等日常医疗工作，每天不少于3次食品留样，每天对监区通道和监室等区域进行消毒。</p> <p>(四)中标单位负责监所卫生所的业务管理和医疗器械的消毒灭</p> <p>疗废物的处理、监区场所的消毒</p>	<p>前急救处置的能力。医务人员驻监管场所连续工作时间不少于6个月，期间不参与我医院日常医疗工作。</p> <p>(三)我医院每日白天派驻2名男医生，每日晚上派驻1名男医生，每日白天派驻1名护士，驻监管所卫生所。每天不少于2次医疗巡诊、监督服药等日常医疗工作，每天不少于3次食品留样，每天对监区通道和监室等区域进行消毒。</p> <p>(四)我医院负责监所卫生所的业务管理和医疗器械的消毒灭菌、医疗废物的处理、监区场所的消毒等工作。</p> <p>(五)驻监管场所医务人员日常管</p>		
---	--	---	--	--

<p>菌、医疗废物的处理、监区场所的消毒等工作。</p> <p>(五) 驻监管场所医务人员日常管理考核由监管场所负责, 医疗业务考核由协作医院负责。</p> <p>(六) 对羁押超过 6 个月的被监管人员, 要按照入所健康检查标准进行 1 次健康检查, 重点人员适当增加健康检查频次, 费用由招标单位承担。要逐人建立被监管人员医疗档案, 详细记载其病史、每次健康检查情况、患病情况、每次服药情况、在所和出所治疗情况。</p> <p>(七) 中标单位要配合当地卫生健康部门推动医疗数据共享, 配</p>	<p>等工作。</p> <p>(五) 驻监管场所医务人员日常管理考核由监管场所负责, 医疗业务考核由协作医院负责。</p> <p>(六) 对羁押超过 6 个月的被监管人员, 要按照入所健康检查标准进行 1 次健康检查, 重点人员适当增加健康检查频次, 费用由招标单位承担。要逐人建立被监管人员医疗档案, 详细记载其病史、每次健康检查情况、患病情况、每次服药情况、在所和出所治疗情况。</p> <p>(七) 中标单位要配合当地卫生健康部门推动医疗数据共享, 配合当地卫生健康部门建立被监管人员医疗信息共享机制, 及时共享既往</p>	<p>理考核由监管场所负责, 医疗业务考核由我医院负责。</p> <p>(六) 对羁押超过 6 个月的被监管人员, 要按照入所健康检查标准进行 1 次健康检查, 重点人员适当增加健康检查频次, 费用由招标单位承担。逐人建立被监管人员医疗档案, 详细记载其病史、每次健康检查情况、患病情况、每次服药情况、在所和出所治疗情况。</p> <p>(七) 我医院配合当地卫生健康部门推动医疗数据共享, 配合当地卫生健康部门建立被监管人员医疗信息共享机制, 及时共享既往病史、就医记录、检查结果等医疗信息, 为公安监管场所评估被监管人</p>		
--	---	---	--	--

<p>合当地卫生健康部门建立被监管人员医疗信息共享机制，及时共享既往病史、就医记录、检查结果等医疗信息，为公安监管场所评估被监管人员健康风险、开展诊疗、急救工作提供必要的参考数据。</p> <p>（八）中标单位要定期组织相关专家到林州市看守所对疑难重症进行现场会诊，对驻所医务人员进行业务指导。中标医院要开通远程会诊诊疗方式，建立并完善以优质医疗资源为支撑的远程会诊协作机制。</p> <p>（九）中标单位要针对监管场所病患特点，定期组织驻监管场所</p>	<p>病史、就医记录、检查结果等医疗信息，为公安监管场所评估被监管人员健康风险、开展诊疗、急救工作提供必要的参考数据。</p> <p>（八）中标单位要定期组织相关专家到林州市看守所对疑难重症进行现场会诊，对驻所医务人员进行业务指导。中标医院要开通远程会诊诊疗方式，建立并完善以优质医疗资源为支撑的远程会诊协作机制。</p> <p>（九）中标单位要针对监管场所病患特点，定期组织驻监管场所</p> <p>（十）完善医疗协作体系。中标单</p>	<p>员健康风险、开展诊疗、急救工作提供必要的参考数据。</p> <p>（八）我医院定期组织相关专家到林州市看守所对疑难重症进行现场会诊，对驻所医务人员进行业务指导。我医院开通远程会诊诊疗方式，建立并完善以优质医疗资源为支撑的远程会诊协作机制。</p> <p>（九）我医院针对监管场所病患特点，定期组织驻监管场所医务人员进行急救培训，提高院前救治能力，并建立救治就医绿色通道。</p> <p>（十）完善医疗协作体系。我医院拓宽医疗协作维度，建立“1+N”医疗协作机制，日常工作以驻所医疗机构为主，同时加强与精神</p>		
--	--	---	--	--

<p>医务人员开展急救培训，提高院前救治能力，并建立救治就医绿色通道。</p> <p>（十）完善医疗协作体系。中标单位要拓宽医疗协作维度，建立“1+N”医疗协作机制，日常工作以驻所医疗机构为主，同时加强与精神病、传染病医院的多维协作，强化对精神病治疗和传染病防控的专业指导，畅通患传染病的被监管人员出所转介渠道。</p> <p>（十一）建设监管病房。</p> <p>（1）基本原则。中标单位建立监管病房，规模根据实际需要确定，为监管病房配备专门医务人员、</p>	<p>位要拓宽医疗协作维度，建立“1+N”医疗协作机制，日常工作以驻所医疗机构为主，同时加强与精神病、传染病医院的多维协作，强化对精神病治疗和传染病防控的专业指导，畅通患传染病的被监管人员出所转介渠道。</p> <p>（十一）建设监管病房。</p> <p>（1）基本原则。中标单位建立监管病房，规模根据实际需要确定，为监管病房配备专门医务人员、必要的医疗器材和安防设施，由协作医院负责医疗工作，公安机关负责安全管理，并建立完善的运行和保障机制。</p> <p>（2）基本设置。</p>	<p>病、传染病医院的多维协作，强化对精神病治疗和传染病防控的专业指导，畅通患传染病的被监管人员出所转介渠道。</p> <p>（十一）建设监管病房。</p> <p>（1）基本原则。我医院建立监管病房，规模根据实际需要确定，为监管病房配备专门医务人员、必要的医疗器材和安防设施，由协作医院负责医疗工作，公安机关负责安全管理，并建立完善的运行和保障机制。</p> <p>（2）基本设置。</p> <p>1. 位置。监管病房设在协作医院病房楼一层一端。</p> <p>2. 布局。监管病房分为通道、民警</p>		
---	--	--	--	--

<p>必要的医疗器材和安防设施，由协作医院负责医疗工作，公安机关负责安全管理，并建立完善的运行和保障机制。</p> <p>(2) 基本设置。</p> <p>1. 位置。监管病房尽量设在协作医院病房楼一层一端。</p> <p>2. 布局。监管病房分为通道、民警值班室、病房和独立卫生间（含洗漱），房屋不少于 3 间。卫生间（含洗漱）设在病房内。由通道将民警值班室、病房连为一体，民警值班室居于病房外端。</p> <p>3. 通道。监管病房进出只留一个通道。监管病房与其他区域交界处使用门禁系统进行物理隔离。A 门与</p>	<p>1. 位置。监管病房尽量设在协作医院病房楼一层一端。</p> <p>2. 布局。监管病房分为通道、民警值班室、病房和独立卫生间（含洗漱），房屋不少于 3 间。卫生间（含洗漱）设在病房内。由通道将民警值班室、病房连为一体，民警值班室居于病房外端。</p> <p>3. 通道。监管病房进出只留一个通道。监管病房与其他区域交界处使用门禁系统进行物理隔离。A 门与 B 门之间距离应大于 2.5m，安装 AB 门，AB 两道门实行联动联控，不能同时开启。</p> <p>4. 窗户。病房、卫生间、民警值班室窗户按照《看守所建设标准》第</p>	<p>值班室、病房和独立卫生间（含洗漱），房屋不少于 3 间。卫生间（含洗漱）设在病房内。由通道将民警值班室、病房连为一体，民警值班室居于病房外端。</p> <p>3. 通道。监管病房进出只留一个通道。监管病房与其他区域交界处使用门禁系统进行物理隔离。A 门与 B 门之间距离应大于 2.5m，安装 AB 门，AB 两道门实行联动联控，不能同时开启。</p> <p>4. 窗户。病房、卫生间、民警值班室窗户按照《看守所建设标准》第 33 条之规定进行封闭。除通道门外，监管病房四周窗户按照《看守所建设标准》第 33 条之规定进行</p>		
--	--	--	--	--

<p>门与 B 门之间距离应大于 2.5m，</p> <p>安装 AB 门，AB 两道门实行联动联控，不能同时开启。</p> <p>4. 窗户。病房、卫生间、民警值班室窗户按照《看守所建设标准》第 33 条之规定进行封闭。除通道门外，监管病房四周窗户按照《看守所建设标准》第 33 条之规定进行封闭，安装周界报警装置。</p> <p>5. 病房。安装应急呼叫装置，不吊顶，病床要固定，输液设施应固定在天花板上。</p> <p>6. 民警值班室。与病房相邻或相对，可以直接观察到病房情况，配备单警装备和必要的办公设备，禁止放置床和电视机。</p>	<p>33 条之规定进行封闭。除通道门外，监管病房四周窗户按照《看守所建设标准》第 33 条之规定进行封闭，安装周界报警装置。</p> <p>5. 病房。安装应急呼叫装置，不吊顶，病床要固定，输液设施应固定在天花板上。</p> <p>6. 民警值班室。与病房相邻或相对，可以直接观察到病房情况，配备单警装备和必要的办公设备，禁止放置床和电视机。</p> <p>7. 监控设施。民警值班室、病房、卫生间和通道等部位应安装摄像头，并与看守所监控中心联网，录像存储在 15 天以上。</p> <p>8、在监管病房附近设置一定数量</p>	<p>封闭，安装周界报警装置。</p> <p>5. 病房。安装应急呼叫装置，不吊顶，病床要固定，输液设施固定在天花板上。</p> <p>6. 民警值班室。与病房相邻或相对，可以直接观察到病房情况，配备单警装备和必要的办公设备，禁止放置床和电视机。</p> <p>7. 监控设施。民警值班室、病房、卫生间和通道等部位安装摄像头，并与看守所监控中心联网，录像存储在 15 天以上。</p> <p>8、在监管病房附近设置一定数量的民警休息室，房间数满足值班需要。</p> <p>二、商务要求</p>		
--	---	--	--	--

<p>7. 监控设施。民警值班室、病房、卫生间和通道等部位应安装摄像头，并与看守所监控中心联网，录像存储在 15 天以上。</p> <p>8、在监管病房附近设置一定数量的民警休息室，房间数要满足值班需要。</p> <p>二、商务要求</p> <p>1. 服务期限：三年。</p> <p>2. 服务地点：采购人指定地点。</p> <p>3. 付款方式：合同签订后，付合同总价的 50%作为预付款（成交人应向采购人提交 50%的预付款保函，未提供保函的，视同其放弃项目预付款的支付）服务费按合同约定支付。</p>	<p>的民警休息室，房间数要满足值班需要。</p> <p>二、商务要求</p> <p>1. 服务期限：三年。</p> <p>2. 服务地点：采购人指定地点。</p> <p>3. 付款方式：合同签订后，付合同总价的 50%作为预付款（成交人应向采购人提交 50%的预付款保函，未提供保函的，视同其放弃项目预付款的支付）服务费按合同约定支付。</p> <p>三、其他要求</p> <p>1. 在项目服务实施期间，中标人应严格执行国家、地方、行业各项有关本项目业务管理和安全作业的法律、法规和制度，积极主动加强</p>	<p>1. 服务期限：三年。</p> <p>2. 服务地点：采购人指定地点。</p> <p>3. 付款方式：合同签订后，付合同总价的 50%作为预付款（成交人应向采购人提交 50%的预付款保函，未提供保函的，视同其放弃项目预付款的支付）服务费按合同约定支付。</p> <p>三、其他要求</p> <p>1. 在项目服务实施期间，我医院严格执行国家、地方、行业各项有关本项目业务管理和安全作业的法律、法规和制度，积极主动加强和服务业务及安全等有关的管理工作，并按规定承担相应的费用。我医院因违反规定等原因造成的一</p>		
--	--	---	--	--

	<p>三、其他要求</p> <p>1. 在项目服务实施期间，中标人应严格执行国家、地方、行业各项有关本项目业务管理和安全作业的法律、法规和制度，积极主动加强和服务业务及安全等有关的管理工作，并按规定承担相应的费用。中标人因违反规定等原因造成的一切损失和责任由中标人承担。</p> <p>2. 项目负责人应为中标人在职人员，具有类似本项目的服务管理经验，项目组人员的数量应足够满足本项目服务需要，具有良好的职业道德和严谨的工作作风。</p> <p>3. 中标人在组织项目服务实施期</p>	<p>和服务业务及安全等有关的管理工作，并按规定承担相应的费用。中标人因违反规定等原因造成的一切损失和责任由中标人承担。</p> <p>2. 项目负责人应为中标人在职人员，具有类似本项目的服务管理经验，项目组人员的数量应足够满足本项目服务需要，具有良好的职业道德和严谨的工作作风。</p> <p>3. 中标人在组织项目服务实施期间，应按采购人实际服务需求落实所对应提供的服务工作，中标人在项目服务实施期间应做好相关管理记录，保证满足采购人服务需求。</p> <p>4. 经采购人确认的项目负责人和</p>	<p>切损失和责任由我医院承担。</p> <p>2. 项目负责人为我医院在职人员，具有类似本项目的服务管理经验，项目组人员的数量足够满足本项目服务需要，具有良好的职业道德和严谨的工作作风。</p> <p>3. 我医院在组织项目服务实施期间，按采购人实际服务需求落实所对应提供的服务工作，我医院在项目服务实施期间做好相关管理记录，保证满足采购人服务需求。</p> <p>4. 经采购人确认的项目负责人和项目组人员及数量，未经采购人书面批准不得随意调换或撤离，若自行更换或撤离，按照合同违约处理。</p>		
--	---	--	--	--	--

<p>间，应按采购人实际服务需求落实所对应提供的服务工作，中标人在项目服务实施期间应做好相关管理记录，保证满足采购人服务需求。</p> <p>4. 经采购人确认的项目负责人和项目组人员及数量，未经采购人书面批准不得随意调换或撤离，若自行更换或撤离，按照合同违约处理。</p> <p>5. 各投标人在投标文件中要结合本项目的特点和采购人上述的具体要求制定相应的服务管理措施，同时应适当考虑购买自己员工和第三方责任保险，并在报价措施费中列支必须的费用清单。</p>	<p>项目组人员及数量，未经采购人书面批准不得随意调换或撤离，若自行更换或撤离，按照合同违约处理。</p> <p>5. 各投标人在投标文件中要结合本项目的特点和采购人上述的具体要求制定相应的服务管理措施，同时应适当考虑购买自己员工和第三方责任保险，并在报价措施费中列支必须的费用清单。</p> <p>4. 如本项目涉及商品包装和快递包装的，除采购需求另有要求外，中标人所提供的货物包装应当参照财政部办公厅、生态环境部办公厅以及国家邮政局办公室联合发布的《商品包装政府采购需求标准</p>	<p>5. 我医院在投标文件中结合本项目的特点和采购人上述的具体要求制定相应的服务管理措施，同时适当考虑购买自己员工和第三方责任保险，并在报价措施费中列支必须的费用清单。</p> <p>4. 如本项目涉及商品包装和快递包装的，除采购需求另有要求外，我医院所提供的货物包装参照财政部办公厅、生态环境部办公厅以及国家邮政局办公室联合发布的《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》执行。</p>		
--	---	--	--	--

	<p>4. 如本项目涉及商品包装和快递包装的，除采购需求另有要求外，</p> <p>中标人所提供的货物包装应当参照财政部办公厅、生态环境部办公厅以及国家邮政局办公室联合发布的《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》执行。</p>	<p>（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》执行。</p>			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

..... .					
------------	--	--	--	--	--

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025 年 11 月 19 日

7. 服务实施方案

供应商名称：_____林州市中医院_____

项目名称：_____林州市公安局看守所医疗服务采购项目_____

采购编号：_____林财竞谈采购-2025-JT30_____

见下页

注：表格仅供参考，供应商可自行设计。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

一、项目概述

1. 项目背景

林州市公安局看守所作为羁押犯罪嫌疑人、被告人及短刑犯的特殊监管场所，由于被监管人员流动性大、健康状况参差不齐，且部分人员存在隐瞒病史、心理压力突出等情况，现有医疗资源已难以满足日常诊疗与应急处置需求。

2. 服务目标

本项目旨在通过专业化医疗服务入驻，实现三大核心目标：

1. **医疗安全保障：**确保在押人员小病不出所、大病及时转，年度医疗纠纷发生率控制在 0.5‰以下，急救响应时间 \leq 10 分钟；
2. **健康管理规范化：**建立“一人一档”健康档案体系，实现在押人员健康监测覆盖率 100%，慢性病管理率 \geq 95%；
3. **监管医疗融合：**构建“医管协同”机制，医疗数据与监管系统实时对接，助力风险预警与安全防护。

3. 政策依据

本方案严格遵循《看守所条例》《看守所医疗机构设置标准》（公通字〔2017〕29 号）及《关于加强和改进看守所医疗工作的意见》（公监管〔2022〕11 号）等文件要求，明确派驻医务人员具备 5 年以上临床经验，卫生所面积不低于 150 m²，并配备基础急救设备与常用药品。

4. 采购需求概况

本次采购服务周期为 3 年，包含 4 名男医生、3 名护士的派驻服务，以及卫生所标准化改造、医疗设备采购、药品供应等配套内容。服务范围涵盖日常诊疗、急救处置、健康管理、传染病防控等全流程医疗保障，需通过 ISO 9001 质量管理体系认证。

二、服务团队配置与管理

1. 人员分工与排班

日班配置（08:00-18:00）：

男医生 2 名（内科+外科/全科轮值）

护士 1 名（主管护师+执业护士）

岗位职责：完成日常巡诊、健康档案更新、常规治疗及药房管理

夜班配置（18:00-次日 08:00）：

男医生 1 名（全科/精神科轮值）

护士 1 名

岗位职责：应急处置、夜间病情监测、急诊记录

轮岗机制：实行“4 班 3 运转”制度，每两周轮换一次班次，确保每班医护人员连续工作不超过 12 小时。

2. 人员培训计划

培训类型	培训内容	培训形式	培训周期	考核方式
岗前培训	看守所安全管理规定	集中授课	入职第 1 天	闭卷考试
岗前培训	监区医疗风险防范规范	案例研讨	入职第 2 天	情景模拟考核
岗前培训	心肺复苏+除颤仪操作	实操训练	入职第 3-4 天	技能操作考核
定期培训	传染病防控最新指南	线上学习	每季度第 1 周	在线测试
定期培训	精神障碍患者约束护理技巧	现场演示	每半年	实操评估

定期培训	医疗纠纷应急处理预案	桌面推演	每年 6 月/12 月	团队协作考核
专项培训	新型毒品所致精神障碍识别	专家讲座	每年 3 月	病例分析考核
复训考核	急救技能综合演练	全真模拟	每季度最后一周	综合评分

三、医疗机构设置与标准化运营

1. 场所布局与功能分区

卫生所选址于看守所监区内相对独立区域，采用“三区两通道”设计，严格区分清洁区、半污染区与污染区，设置医护人员通道与患者通道。具体分区如下：

诊室：配置 2 个独立诊位，分别用于普通诊疗与传染病筛查，诊位间采用磨砂玻璃隔断，配备诊查床、听诊器、手电筒等基础器械，墙面悬挂人体解剖图与急救流程图。

治疗室：划分静脉输液区（6 个座位）与肌肉注射区，设置无菌操作台与治疗车，配备紫外线消毒灯（每日消毒 2 次，每次 30 分钟），医疗垃圾桶按“感染性”“损伤性”分类放置。

药房：采用双人双锁管理模式，设置冷藏柜（2-8℃）存放胰岛素等冷链药品，货架按“内服/外用/注射剂”分区，配备智能药品管理系统，实现效期预警与出入库登记。

观察室：设置 4 张观察床，配备心电监护仪、吸氧装置及呼叫系统，床头安装紧急报警按钮，直通民警值班室。

处置室：用于医疗废物分类处理与器械初步消毒，配备高压水枪与消毒浸泡桶，墙面张贴《医疗废物分类目录》图示。

办公区：含医护人员更衣间、资料档案室（存放健康档案，配备密码柜）及值班室，安装监控系统与监管平台对接终端。

平面布局图说明：入口处设医护人员更衣室（清洁区），经缓冲区进入诊疗区域，患者通过专用通道依次进入诊室、治疗室，观察室紧邻民警值班室，形成“医疗-监管”联动闭环。

2. 医疗设备与药品配置

设备/药品类别	名称及规格	数量	采购渠道	管理要求	备注
基础诊疗设备	电子血压计（上臂式）	3 台	政府集中采购	每日校准,记录《设备维护日志》	诊室/观察室/巡诊包各 1 台
	十二导联心电图机	1 台	协议供应商直购	每月维护,配套热敏打印纸备用	支持 USB 数据导出
	全自动血液细胞分析仪	1 台	医疗设备招标采购	每季度校准,配套试剂效期预警	检测项目含血常规 23 项
	除颤仪(AED)	1 台	应急物资专项采购	每月自检,电池电量实时监测	放置于观察室明显位置
	便携式超声诊断仪	1 台	进口设备代理采购	专人保管,使用前登记《设备使用单》	配备腹部、心脏双探头

急救设备	电动吸引器 (手提式)	1 台	医疗器械经 营企业	每周试运行, 负压值 \geq 0.02MPa	配套一次性 吸引管
	简易呼吸器	2 套	政府集中采 购	密封存放,每 半年更换面 罩硅胶垫	成人/儿童型 号各 1 套
	心电监护仪 (多参数)	2 台	协议供应商 直购	24 小时开机 备用,每小时 自动记录	监测心率、血 氧、血压、体 温
常用药品-内 科	硝苯地平缓 释片 (20mg)	100 盒	定点医药公 司配送	阴凉处存放, 近效期 6 个 月预警	高血压急救 用药
	盐酸二甲双 胍片 (0.5g)	80 盒	定点医药公 司配送	单独存放,标 注“糖尿病专 用”	每片含格列 本脲 1.25mg
常用药品-外 科	碘伏消毒液 (60ml)	50 瓶	医疗器械经 营企业	开启后标注 失效日期 (7 天)	皮肤黏膜消 毒专用
	医用缝合包 (一次性)	20 套	政府集中采 购	无菌包装,存 放于干燥柜	含缝合针、持 针器、缝合线
精神科药品	奥氮平片 (5mg)	30 盒	精神药品定 点采购	双人双锁专 柜,出入库双	专用处方保 存 3 年

				人核对	
急救药品	肾上腺素注射液 (1mg/ml)	20支	急救药品专项采购	2-8℃冷藏， 每支标注开 启时间	用于过敏性 休克、心脏骤 停

注：设备采购提供生产企业医疗器械注册证，药品提供药品经营许可证及批次检验报告；建立《设备台账》与《药品进销存账》，每月由看守所后勤科与医护人员联合盘点，形成《医疗物资核查报告》。

3. 医疗废物处理流程

分类收集：医护人员按《医疗废物分类目录》将废物分为感染性（用过的针头、敷料）、病理性（手术切除组织）、损伤性（针头、刀片）、药物性（过期药品）及化学性（废弃消毒剂）五类，分别投入对应颜色垃圾桶（感染性用黄色、损伤性用防刺穿锐器盒），贴标签注明产生日期、类别及数量。

暂存管理：医疗废物暂存点设在卫生所外独立区域（20 m²），配备带锁冷藏柜（0-4℃），感染性废物需装入双层黄色医疗垃圾袋，鹅颈式封口并张贴标识。暂存时间不超过 48 小时，每日由护士检查暂存点温湿度并记录《医疗废物暂存日志》。

转运处置：与林州市医疗废物集中处置中心签订《转运协议》，每周一、周四上午 9:00 由专用密闭车辆转运，医护人员与押运员共同核对废物种类、重量并签署《医疗废物转移联单》（一式三份，存根保存 3 年）。

流程图解说明：产生科室分类收集→称重登记→装入专用容器→暂存点冷藏→处置中心转运→焚烧/无害化处理，关键节点设置监控，数据实时上传至看守所监管平台。

四、日常医疗服务实施

1. 日常巡诊与健康监测

每日巡诊工作分时段开展，早班医护人员于 7:30-8:30 完成首次巡诊，覆盖所有监室在押人员；午间 13:00-14:00 进行第二次巡诊，重点关注新入所人员及慢性病患者。巡诊团队携带便携式诊疗包，包含电子血压计、血糖仪、听诊器等设备，逐人测量体温、脉搏、呼吸频率及血压，对高血压、糖尿病患者额外监测血糖（空腹/餐后 2 小时）及用药情况。巡诊过程中使用电子终端实时记录《在押人员健康监测表》，内容涵盖主诉症状、既往病史、当前用药及精神状态评估，发现咳嗽、发热等异常症状立即启动隔离观察程序，同步通知当班民警。针对行动不便人员，由护士携带移动治疗车到监室床旁诊疗，留存《床旁诊疗记录》并由两名民警签字确认。

2. 健康档案建立与管理

新入所人员需在 24 小时内完成健康档案建档，档案采用“纸质+电子”双备份模式，纸质档案存放于加密档案柜，电子档案上传至 WPS 表格管理系统并设置访问权限。建档标准包含《入所健康检查表》（含身高、体重、血型等基础信息）、既往病史声明书、药物过敏史登记表及近期体检报告复印件。档案更新实行“动态记录+每周汇总”机制，日常诊疗信息需在 2 小时内录入系统，慢性病患者每周更新用药调整记录，出所人员档案封存后移交看守所档案室保存 3 年。数据保密采取“三不原则”：不向无关人员泄露、不用于监管以外用途、不随意复制传输，医护人员签订《医疗数据保密承诺书》，电子档案系统启用操作日志追踪功能。

档案模板示例

档案编号	姓名	入所日期	健康状况分级	重点监测项	最近更新时间
LZG-2025-001	张某	2025.01.10	II级（高血压）	血压/血糖/ 用药依从性	2025.11.16 09:20

3. 食品留样与环境消毒

消毒/留样类别	操作规范	频次	责任主体	记录要求
食品留样	每样取 125g 装入灭菌容器，标注日期/餐次	每日 3 次	食堂值班员+护士	《食品留样登记本》双人签字
	冷藏温度 0-4℃，保存 48 小时后按感染性废物处理			附留样实物照片存档
	专用留样冰箱双锁管理，严禁挪用			每周五由所领导抽查留样情况

环境消毒	500mg/L 含氯消毒液擦拭, 作用30 分钟后清水擦净	每日 2 次	值班民警	《监区消毒记录表》注明消毒时间
	紫外线灯照射, 无人状态下每次 60 分钟	每日 3 次	当班护士	紫外线消毒登记本记录累计时长
	75%酒精擦拭消毒, 血压计袖带每周清洗 1 次	每次使用后	诊疗医护人员	纳入《医疗设备维护日志》
	热力消毒柜 121℃ 高压灭菌 30 分钟	每餐次后	食堂工作人员	消毒温度时间监测记录自动上传系统

五、应急医疗与急救处理

1. 院前急救处置流程

现场急救步骤: 接警后医护人员需携带急救箱（含肾上腺素、除颤仪等）5 分钟内抵达现场，按“评估-处置-监护”三步法实施救援。首先通过“一看二听三摸”判断生命体征（呼吸频率 <8 次/分或 >30 次/分、血压 $<90/60$ mmHg、意识丧失者立即启动高级生命支持）；其次实施针对性干预，如心脏骤停者立即进行胸外按压（频率 100-120 次/分，深度 5-6cm）并配合 AED 除颤，气道异物梗阻者采用海姆立克法急救，大出血者使用止血带（绑扎位置靠近伤口近心端，记录绑扎时间，每 30 分钟松解 1 次）。

转诊标准: 符合以下条件之一立即转诊: ①收缩压持续 $<90\text{mmHg}$ 或 $>180\text{mmHg}$; ②疑似急性心梗(胸骨后压榨性疼痛伴大汗)、脑卒中(突发偏瘫/失语); ③严重外伤(开放性骨折、颅脑损伤); ④意识障碍(GCS 评分 ≤ 8 分)。转诊前需完成12导联心电图、血糖检测等基础检查,同步电话通知接诊医院急诊科,告知患者基本情况、初步诊断及已实施的急救措施。

医院衔接机制: 签订《急救转诊合作协议》,明确急诊科24小时专人对接,预留抢救床位。转诊时由医护人员携带《急救转诊交接单》(含病史摘要、用药记录、生命体征监测数据),与医院接诊医师共同核对并签字确认,形成“现场急救-途中监护-院内救治”的闭环记录。

急救流程图:

graph TD

```
A[接警响应] --> B{生命体征评估}
B -->|不稳定| C[启动高级生命支持]
B -->|稳定| D[对症处理+持续监测]
C --> E[胸外按压/AED 除颤/气管插管]
E --> F[建立静脉通路+用药]
F --> G[联系医院急诊科]
G --> H[填写转诊交接单]
H --> I[民警陪同转诊]
I --> J[医院接收并签字确认]
```

远程会诊与专家支持

系统搭建方案: 在卫生所诊室部署远程会诊终端(含高清摄像头、麦克风、医用显示器),接入林州市公安局政务内网(带宽 $\geq 100\text{Mbps}$),采用“双机热备”保障系统稳定性。配置专用会诊电脑(安装加密软件),支持 DICOM

格式医学影像（如心电图、超声图像）实时传输，会诊数据存储在本地服务器并定期备份。

会诊频次安排：常规远程会诊每日开放 3 个时段（10:00-11:00、14:00-15:00、16:00-17:00），由全科医生根据病情提交申请；疑难病例会诊（如复杂外伤、罕见传染病）可随时发起，医院需在 2 小时内安排专家上线。每季度邀请合作医院专家到所现场会诊 1 次，重点评估慢性病患者用药方案及精神障碍患者风险等级，形成《专家会诊意见书》并存入健康档案。

2. 医疗绿色通道建设

审批流程：紧急转诊实行“三级审批”机制：当班医生初步判断后填写《紧急转诊申请表》，经看守所值班领导签字同意，同步报驻所检察官备案（特殊情况可电话请示后补签）。对于“三无人员”（无家属、无身份证明、无经济来源），由看守所财务先行垫付医疗费用，后续按财政规定报销。

交通工具保障：配置 2 辆急救专用车辆（1 辆负压救护车、1 辆普通救护车），停放于监区大门附近指定区域，每周由看守所后勤科检查车况（轮胎、油量、急救设备）并记录《车辆维护日志》。救护车安装 GPS 定位系统与警灯警报装置，转诊途中由民警驾驶，确保 30 分钟内抵达医院。

陪同人员职责：每例转诊配备 2 名民警（1 名主陪、1 名副陪），主陪民警负责途中安全警戒，防止患者自伤、脱逃；副陪民警携带《在押人员押解证》，协助医护人员观察病情变化，抵达医院后与接诊台办理交接，全程录像记录（除诊疗隐私区域外），返回后 24 小时内提交《转诊情况报告》。

六、监管病房建设与管理规范

1. 病房设置标准

监管病房与普通监区保持 50 米安全距离，采用“双通道、三隔离”设计原则。整体布局呈矩形结构，由外向内依次设置外围警戒区、医护工作区及患者诊疗区，各区通过钢制防护门物理隔离。

通道设计：设置医护人员专用通道（宽 1.2 米，配备 IC 卡门禁）与患者通道（宽 1.5 米，设电子感应门），两者平行分布且无交叉。患者通道入口处安装安检门与金属探测器，防止危险品带入。

2. 安全管理制度

职责分工：实行“民警主导安全、医护负责诊疗”的协同机制。民警负责病房出入管控、患者行为约束、突发事件处置，每日填写《监管安全日志》；医护人员承担病情监测、治疗实施、风险评估职责，发现患者情绪异常时需立即通报值班民警，双方共同签署《安全风险研判表》。

出入管理规范：外来人员（如送药员、维修人员）需经看守所分管领导批准，持《临时出入证》在民警陪同下进入，活动范围限定在缓冲间及治疗准备室。医护人员进入病房区需通过人脸识别系统核验身份，每次出入记录自动上传至监管平台。患者转区、检查需由 2 名民警押解，使用专用约束带（手腕、脚踝各 1 副），全程开启执法记录仪。

应急呼叫装置使用：每间病房床头安装紧急呼叫按钮（红色，突出墙面 3cm 便于触摸），按下后民警值班室控制台立即发出声光报警（声音 ≥ 80 分贝，灯光闪烁频率 2 次/秒），同时显示呼叫病房编号。医护人员需在 2 分钟内响应，到达现场后按下床头复位键，系统自动记录响应时间与处置结果。每周三上午 10:00 进行呼叫装置测试，由民警与护士共同操作并签字确认。

危险品管控：病房内严禁存放玻璃制品、金属锐器等危险物品，药品采用单剂量包装，注射针头使用后立即放入防刺穿锐器盒（容量达 3/4 时由护士密封处理）。患者日常用品（如毛巾、餐具）需经安全检查，餐具采用塑料材质，牙刷为软毛且刷头长度 $\leq 5\text{cm}$ 。

3. 医疗器材与药品管理

类别	名称及规格	数量	存放要求	管理责任人	备注
专用设备	固定不锈钢病床(带约束带)	8 张	病房区, 床栏锁定装置每日检查	值班护士	床间距 ≥ 1.5 米
	多功能监护仪(带血氧模块)	4 台	重症病房, 24小时开机备用	主治医生	每小时自动记录生命体征
	注射泵(双通道)	3 台	治疗准备室, 定期校准流量精度	护士长	最大输液压力设定为 300mmHg
	负压吸引器	2 台	病房区墙角, 固定安装防倾倒	值班护士	吸引压力范围 0.02-0.06MPa

急救药品	盐酸肾上腺素注射液 (1mg/ml)	30支	治疗准备室 冷藏柜 (2-8℃), 双人双锁	主管护师	近效期3个月药品单独标识
	地西洋注射液 (10mg/2ml)	20支	同上	主管护师	用于癫痫持续状态,需医生开具专用处方
	硝酸甘油片 (0.5mg)	50片	棕色避光瓶 存放,室温≤ 25℃	当班护士	开启后标注失效日期(6个月)
常规药品	氯化钠注射液 (500ml)	40瓶	药品架下层, 按效期先后 摆放	药房护士	每周盘点,破损药品单独登记销毁
	头孢呋辛酯片 (0.25g)	20盒	药品架中层, 标注过敏试 验要求	药房护士	仅限民警陪同下服用

管理流程: 医疗器材实行“专人专管”,建立《设备台账》记录采购日期、维修历史及报废情况,每月由设备管理员与民警共同检查完好率(要求≥98%)。药品采用“定量储备、先进先出”原则,急救药品库存不低于3日用量,常规药品每月盘点1次,与看守所后勤科共同签署《药品盘点报告》。所有药品与器材均粘贴唯一二维码标签,扫码即可查看领用记录与使用说明,实现全生命周期追溯。

七、医疗质量控制与考核

1. 服务质量考核指标

考核维度	核心指标	目标值	计算方式	数据来源	考核周期	权重	评分标准 (分)
诊疗规范性	巡诊完成率	$\geq 99\%$	实际巡诊次数 / 计划巡诊次数 $\times 100\%$	巡诊电子记录系统	每日	20%	$99\% \leq$ 完成率 $\leq 100\%$ 得 20 分, 每降 1% 扣 5 分
	健康档案合格率	$\geq 95\%$	合格档案数 / 总档案数 $\times 100\%$	档案抽查 (每月 30 份)	每月	15%	$95\% \leq$ 合格率 $\leq 100\%$ 得 15 分, 每降 2% 扣 3 分
	处方书写规范率	100%	规范处方数 / 总处方数 $\times 100\%$	药房处方审核记录	每周	10%	出现 1 份不规范处方扣 2 分

急救效率	急救响应时间	≤10分钟	从接警到 抵达现场 平均时间	急救日志 + 监控时 间戳	每次急救	25%	≤10分钟 得25分， 每超1分 钟扣3分
	转诊衔接 及时率	100%	医院接诊 确认时间 ≤30分钟 的转诊数 / 总转诊 数	转诊交接 单	每月	10%	每出现1 例超时扣 5分
安全管理	医疗差错 发生率	≤0.1‰	差错事件 数 / 诊疗 总人次 × 1000‰	不良事件 上报系统	每季度	15%	0起得15 分，每发 生1起扣 15分
	医疗废物 规范处理 率	100%	规范处理 的废物量 / 总医疗 废物量 × 100%	废物转运 联单	每周	5%	每发现1 处不规范 扣1分

注：考核结果与服务费用挂钩，月度综合评分≥90分得全额支付，80-89分扣5%，70-79分扣10%，<70分暂停服务并启动整改。

2. 不良事件处理机制

上报流程：医护人员发现医疗差错（如用药错误、器械故障）或纠纷（患方投诉、治疗异议）时，需立即口头报告科室负责人（30分钟内），2小时内填写《医疗不良事件上报表》（含事件经过、原因分析、已采取措施），提交看守所医疗质量管理小组。重大事件（如死亡、严重伤残）需同时电话上报林州市卫健委医政科，24小时内提交书面报告。

调查处置：质量管理小组在接报后48小时内启动调查，通过调取监控录像、核查病历、询问当事人等方式明确责任，形成《事件调查报告》。对确认的差错，责令责任人提交书面检讨，暂停独立执业资格3-7天；对纠纷事件，72小时内组织医患沟通会，邀请驻所检察官列席见证，达成一致后签署《和解协议书》。

整改跟踪：针对事件暴露出的问题制定整改措施（如流程漏洞补充制度、技能不足安排培训），明确整改责任人与完成时限（一般不超过15天）。整改完成后由质量管理小组验收，验收不合格者延长整改期并扣罚相关人员绩效，形成“上报-调查-整改-验收”闭环管理。

流程图解说明：

A[发现不良事件] --> B{是否重大事件}
B --> |是| C[立即上报卫健委+看守所领导]
B --> |否| D[2小时内提交上报表]
C --> E[启动应急小组调查]
D --> F[质量管理小组调查]
E --> G[48小时内形成调查报告]
F --> G
G --> H[制定整改措施]

H --> I[责任人落实整改]

I --> J[验收合格/不合格]

J --> |合格| K[归档记录]

J --> |不合格| L[延长整改+绩效处罚]

持续改进方案

月度自查：每月 25 日由科室负责人组织自查，内容涵盖服务规范（巡诊记录完整性）、设备状态（急救仪器开机自检合格率）、药品管理（近效期药品预警）等，采用《医疗质量自查表》评分（总分 100 分），85 分以下项目需在 5 个工作日内完成整改，并将《整改报告》提交看守所备案。

季度评审：每季度末召开质量评审会，由看守所分管领导、驻所检察官、医疗质量管理小组及合作医院专家组成评审组，分析季度考核数据（如急救响应时间中位数、差错事件趋势），重点讨论典型案例（如“3·15 用药错误事件”），形成《质量改进意见书》，明确下季度改进重点（如增加精神科药品核对环节）。

年度总结：每年 12 月开展年度质量评估，通过对比年初目标与实际完成情况（如健康档案合格率从 92% 提升至 96%），识别系统性问题（如老年在押人员慢性病管理覆盖率不足），制定下年度改进计划（如引入智能药盒提醒用药）。同时组织服务满意度调查（在押人员匿名评分），满意度 < 85% 的项目需纳入次年培训重点。

改进工具应用：对反复出现的问题（如输液反应）采用鱼骨图分析法追溯根本原因，对关键流程（如急救转诊）运用 PDCA 循环（计划-执行-检查-处理）持续优化，每半年发布《医疗质量白皮书》，公开改进成果与下一步计划。

八、特殊医疗服务保障

1. 传染病防控措施

筛查机制：新入所人员需在 24 小时内完成传染病四项筛查（乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病），采用胶体金法快速检测，阳性结果由林州市疾控中心复核确认。对有肺结核密切接触史、持续咳嗽>2 周或痰中带血者，加做胸部 DR 检查与痰涂片抗酸杆菌检测，结果异常者立即转入传染病隔离病房。

隔离治疗：设置 3 间负压隔离病房（每间 12 m²），配备独立空调系统（空气交换率≥12 次/小时）与紫外线消毒设备。肺结核患者实行“一人一房”管理，医护人员接触时需佩戴 N95 口罩、护目镜及防护服，每日监测体温与呼吸道症状，规范执行“早期、联合、适量、规律、全程”抗结核用药方案（如异烟肼+利福平联合治疗，疗程 6-8 个月）。肝炎患者使用专用诊疗器械，采用一次性针具与输液器，血液污染物按“双层医疗垃圾袋+防刺穿容器”封装。

环境消杀：隔离病房物体表面（床头柜、门把手）使用 1000mg/L 含氯消毒液擦拭（每日 3 次），地面采用 2000mg/L 含氯消毒液拖拭；空气消毒采用过氧化氢雾化机（每立方米 8ml 用量，作用 60 分钟），每日 1 次。患者出院后实施终末消毒，关闭门窗用福尔马林熏蒸（每立方米 15ml），密闭 24 小时后通风 48 小时，经第三方检测合格后方可重新使用。

2. 精神病患者管理

识别流程：入所健康评估时通过《简明精神病评定量表（BPRS）》筛查可疑病例，对出现幻觉、妄想、自杀倾向或行为紊乱者，由精神科医生进行诊断性访谈，结合既往精神疾病史与家属提供信息，72 小时内明确诊断并分级（轻度、中度、重度）。建立“行为异常监测卡”，民警发现患者出现自语自笑、冲动攻击等情况时，立即填写卡片并通知医护人员。

转诊标准：符合以下条件启动转诊：①重度精神障碍（如精神分裂症急性发作）；②出现自伤、自杀或攻击他人行为且药物无法控制；③伴有严重躯体疾病（如心衰、肝肾功能不全）需联合治疗。转诊前由精神科医生开具《精神病患者转诊单》，经看守所与精神病医院“双签字”确认，护送民警需携带约束装备，全程避免刺激患者。

协作机制：与安阳市精神病医院签订《精神卫生服务合作协议》，每月派2名精神科专家到所坐诊，调整用药方案并评估风险等级；开通24小时远程会诊专线，针对突发冲动行为提供用药指导（如肌内注射氟哌啶醇5-10mg）。建立“精神病患者管理档案”，记录用药反应、情绪变化及约束情况，每季度形成《精神障碍患者风险评估报告》，作为监管安全防控依据。

3. 慢性病管理计划

疾病类型	纳入标准	用药指导措施	复查项目与周期	监测指标	干预阈值
高血压	收缩压 \geq 140mmHg 或舒张压 \geq 90mmHg	① 清晨空腹服药(如氨氯地平 5mg qd) ② 低盐饮食（每日 \leq 5g 盐） ③ 避免情绪激动	血压：每周 2 次 肝肾功能：每季度 1 次	收缩压目标值 $<$ 150mmHg	收缩压 \geq 180mmHg 启动紧急处理

糖尿病	空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 或餐后 2 小时 $\geq 11.1\text{mmol/L}$	① 二甲双胍 0.5g tid (餐中服用) ② 主食定量 (每日 $\leq 250\text{g}$) ③ 足部护理指导	血糖: 每周 3 次 (空腹+餐后) 糖化血红蛋白: 每 3 个月 1 次	空腹血糖目标值 7.0-8.3mmol/L	血糖 $\leq 3.9\text{mmol/L}$ 或 $\geq 16.7\text{mmol/L}$ 立即干预
冠心病	既往心梗史 或冠脉造影阳性	① 阿司匹林 100mg qn (睡前服用) ② 硝酸甘油片随身携带 (胸痛时舌下含服) ③ 避免剧烈活动	心电图: 每月 1 次 心肌酶: 每半年 1 次	心绞痛发作频率 < 1 次/周	持续胸痛 > 20 分钟疑为心梗
慢性支气管炎	每年咳嗽咳痰 ≥ 3 个月 且连续 2 年	① 氨溴索 30mg tid (饭后服用) ② 戒烟宣教 ③ 冬季注意	肺功能: 每半年 1 次 胸部 DR: 每年 1 次	FEV1/FVC $\geq 70\%$	出现喘息、发绀立即吸氧

		保暖防感冒			
--	--	-------	--	--	--

随访管理：慢性病患者由全科医生专人负责，建立“一人一策”管理档案，每次用药、复查结果均需记录并由患者签字确认。对用药依从性差者（如藏药、拒服），采取“看服到口”措施，民警监督服药后张口检查，确保药物咽下。每季度组织慢性病健康讲座，通过案例讲解（如“高血压患者擅自停药致脑出血”）提升患者重视程度，夏季、冬季开展专项随访，重点预防极端天气诱发病情加重。

九、项目实施与进度安排

1. 项目启动阶段（第 1-4 周）

人员到岗培训：第 1 周组织 7 名派驻人员入职报到，完成背景审查与健康体检；第 2 周开展岗前培训，前 3 天集中学习看守所规章制度与医疗风险防范规范，后 4 天进行急救技能实操训练（心肺复苏、止血包扎），培训结束后通过理论与技能考核方可上岗。

模拟诊疗：第 3 周开展全流程模拟演练，设置“新入所人员健康评估”“突发心梗急救”“传染病隔离处置”等 10 个典型场景，由看守所民警扮演在押人员，测试医护人员应急响应速度（目标≤8 分钟）与处置规范度，每日演练结束后召开复盘会，记录《模拟诊疗问题清单》。

流程优化：针对试运行中暴露的问题（如健康档案填写耗时过长、药品领用审批繁琐），第 4 周组织跨部门协调会，简化档案表单（合并重复项）、优化药品申领流程（常规药品由护士直接领用），同步调整巡诊路线以减少监区间往返时间，修订后的《医疗服务流程手册》需经看守所与医疗机构双方签字确认。

人员磨合：通过两周轮岗实践检验排班合理性，根据医护人员专长微调分工（如安排外科医生值夜班以应对突发外伤），建立“每日晨会”机制（8:00-8:30），由当班医生汇报重点关注患者（如高血压危象者），确保交接无遗漏。

问题整改清单示例：

问题编号	问题描述	发现场景	整改措施	责任部门	完成时限
ST-001	心电图机数据无法导出至电子档案	模拟诊疗	安装数据转换软件,培训医生使用USB导出功能	技术科	第3周周五
ST-002	传染病隔离病房呼叫装置响应延迟	应急演练	更换呼叫系统主机,增加备用电源	后勤科	第4周周二
ST-003	护士对监区门锁操作不熟悉	首次巡诊	安排民警一对一培训,制作《门锁操作流程》	看守所民警	第3周周三

2. 正式运营阶段（第5周起）

日常运营台账：建立“三册三表”管理体系：《医疗服务工作日志》（记录巡诊、诊疗、转诊情况）、《药品耗材进销存台账》（实时更新库存，低储量自动预警）、《设备维护保养手册》（按周期记录校准、维修信息）；每日填报《在押人员健康状况汇总表》《医疗废物处理登记表》《急救设备状态检查表》，数据需经当班医生与值班民警双签字确认。

月度报告制度：每月 5 日前完成《医疗服务月度报告》编制，内容涵盖服务质量统计（诊疗人次、转诊率）、质量指标（巡诊完成率、急救响应时间中位数）、安全事件（差错、纠纷数量及原因分析），附典型案例（如成功救治心梗患者经过）与改进建议，报送看守所领导与驻所检察官备案。

动态调整机制：每季度根据在押人员健康数据（如慢性病发病率变化、传染病流行趋势）优化服务方案，如冬季增加呼吸道传染病筛查频次，夏季强化防暑降温知识宣教；遇重大政策调整（如新《看守所医疗工作规范》发布），7 个工作日内完成服务流程适配修订并组织专项培训。

十、服务保障与应急预案

1. 后勤保障措施

水电供应责任分工：看守所后勤科负责医疗区域双路供电保障，配置 2 台 30KVA 备用发电机（柴油储备量满足 72 小时满负荷运行），每周三上午 9:00 进行断电切换测试，由电工班与值班护士共同签字确认。供水系统采用市政管网与储水箱双源设计，储水箱容量 500L 并安装紫外线消毒装置，护士每日监测水质余氯含量（标准值 0.05-0.5mg/L），低于阈值时立即启动备用消毒方案。

设备维护机制：医疗设备实行“三级维护”体系：医护人员负责日常清洁与开机自检（如除颤仪每周放电测试），设备管理员每周进行功能校准（如心电图机走纸速度校验），第三方维保公司每半年开展深度检修（如超声探头性能检测）。建立《设备故障应急响应表》，明确血压计等基础设备故障 4 小时内修复，心电图机等关键设备 2 小时内提供备用机。

药品补给流程：药房护士每周根据《药品最低储备量表》（如硝苯地平片库存≤30 盒时触发补给）提交采购申请，经科室负责人审核后报看守所后勤科，由政府定点医药公司 48 小时内配送到位。特殊药品（如精神科管制药品）

采用“双人双锁”管理，补给时需医护人员与看守所民警共同核对品名、规格、数量并签署《特殊药品交接单》，确保账物相符率 100%。

2. 突发事件应急预案

火灾医疗支援流程：接警后医护人员在 3 分钟内携带急救箱（含烧伤敷料、生理盐水、止痛药）抵达现场，优先协助疏散伤员至指定安全区（位于监区西北侧空旷地带），按“三度四分法”快速评估烧伤面积与深度：I 度烧伤（红斑）予冷敷处理，浅 II 度烧伤（水疱）用无菌纱布包扎，深 II 度及 III 度烧伤立即建立静脉通路（乳酸钠林格液 500ml 快速输注）。同步联系林州市烧伤医院，通过绿色通道转运重症患者，途中密切监测血压与血氧饱和度，每 15 分钟记录 1 次生命体征。

暴动事件处置规范：发生肢体冲突时，医护人员需在民警形成安全警戒后进入现场，按“先重后轻”原则救治伤员：对开放性伤口立即压迫止血（使用止血带时标注绑扎时间），疑似骨折者用夹板临时固定，意识障碍者取侧卧位防止呕吐窒息。设置临时救护点（配备移动心电监护仪与急救药品箱），对伤情稳定者进行初步清创缝合，重伤员（如颅内出血、血气胸）立即启动转诊流程，由防暴民警组成护卫小组全程护送。

3. 保密与廉洁承诺

患者信息保密制度：严格遵守《个人信息保护法》，医疗数据仅限授权医护人员查阅，电子档案系统设置分级权限（医生可查看全量数据，护士仅访问分管患者信息）。健康档案借阅需经科室负责人审批，复印时隐去身份证号等敏感信息，报废纸质档案采用碎纸机粉碎处理（禁止作为废纸出售）。医护人员签订《保密承诺书》，泄露患者隐私者按合同约定扣除当月绩效，情节严重者追究法律责任。

廉洁行医规范：严禁收受在押人员及家属财物（含现金、礼品、消费卡），诊疗过程中不得暗示或索取“好处费”。药品采购实行“阳光招标”，拒绝医药代表回扣，建立《廉洁行医黑名单》，对收受红包者立即清退并通报其执业机构。每季度开展廉洁教育（观看警示教育片、学习典型案例），设立匿名举报电话，由看守所纪检专员负责调查核实，确保医疗服务公平公正。

8. 商务偏差表

供应商名称： _____ 林州市中医院 _____

项目名称： _____ 林州市公安局看守所医疗服务采购项目 _____

采购编号： _____ 林财竞谈采购-2025-JT30 _____

序号	谈判文件要求条款	响应文件条款	偏差
1	供货（服务）期限	三年	“与采购文件商务条款要求一致”，无偏差
2	供货（服务）地点	采购人指定地点	“与采购文件商务条款要求一致”，无偏差
3	产品质保期	/	“与采购文件商务条款要求一致”，无偏差
4	付款方式	合同签订后，付合同总价的 50%作为预付款(成交人应向采购人提交 50%的预付款保函，未提供保函的，视同其放弃项目预付款的支付) 服务费按合同约定支付。	“与采购文件商务条款要求一致”，无偏差
5	质量要求	符合国家及行业规范要求标准，并满足采购人要求	“与采购文件商务条款要求一致”，无偏差
6	采购内容	看守所医疗服务采购	“与采购文件商务条款要求一致”，无偏差
7	响应有效期	自提交响应文件的截止之	“与采购文件商务条款

		日起，响应有效期为 90 日	要求一致”，无偏差
8			
...			
...			

注：(1) “偏差” 栏中详细注明响应文件中商务条款与采购文件中要求有何不同，并说明其符合性。供应商应分项目填制本表，页数不够时请自行复印。

(2)如响应文件中商务条款与采购文件中要求一致，仍需在本表填列“与采购文件商务条款要求一致”字样。(3)如不涉及产品质保期可不必填写。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025 年 11 月 19 日

9. 投标承诺函

致： 林州市公安局（采购人名称）

在采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所
医疗服务采购项目（项目名称）采购活动中，我单位承诺：

- 一、遵循公开、公平、公正和诚实信用的原则自愿参加本项目投标；
- 二、在采购活动中提供真实、准确、有效、合法的材料，不提供虚假材料；
- 三、按照采购文件规定，在提交响应文件截止时间后，在采购文件规定的响应有效期限内不撤回响应文件；
- 四、不与其他供应商、采购人或采购代理机构串通或恶意串通；
- 五、如我单位成交，除不可抗力或采购文件认可的情形外，我单位承诺及时领取成交通知书，在成交通知书规定时间、地点与采购人签订合同；
- 六、遵守法律法规及采购文件规定的其他情况；
- 七、违背上述承诺事项的，我单位无条件接受以下责任追究：
 1. 法定责任：按照政府采购相关法规，处以罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关（市场监督管理机关）吊销营业执

照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

2. 违约责任：

2.1 已成交的，成交无效；

2.2 给采购人及他人造成损失的，愿承担相应的赔偿责任。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

10. 中小企业声明函

本公司（或联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）的规定，本公司（或联合体）参加____（采购单位）的____（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. ____（标的名称）____，属于____（采购文件中明确的所属行业）____；承接企业为____（企业名称）____，从业人员____人，营业收入为____万元，资产总额为____万元，属于____（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. ____（标的名称）____，属于____（采购文件中明确的所属行业）____；承接企业为____（企业名称）____，从业人员____人，营业收入为____万元，资产总额为____万元，属于____（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

备注：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

11. 残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加___/___单位的___/___项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

12. 小微企业产品价格扣除明细表

供应商名称：_____ 林州市中医院 _____

项目名称：_____ 林州市公安局看守所医疗服务采购项目 _____

采购编号：_____ 林财竞谈采购-2025-JT30 _____ 单位：元/人民币

序号	价格扣除货物（服务、工程）名称	价格扣除货物（服务、工程）制造企业（承担企业）	单位数量	单价	小计	价格扣除金额（小计×20%）	声明函页码
1	/	/	/	/	/	/	/
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
....							
..							

申报的小微企业产品的价格扣除总金额：

拾 万 仟 佰 拾 元整（小写：¥ 元）

备注：备注：

1. 小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额 30%以上的，给予联合体的价格扣除比例为 6%。
2. 供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受中小企业扶持政策。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025 年 11 月 19 日

13. 其他证明材料

（按采购文件要求提供的其他证明材料或供应商认为有必要提供的其他证明材料，加盖法定代表人（经营者）的电子签名和单位电子

承诺书

致： 林州市公安局（采购人名称）

在采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所医疗服务采购项目（项目名称）采购活动中，我单位郑重承诺：

1. 我单位对现场充分了解，并愿意承担由此带来的一切相应风险。
2. 如有弄虚作假骗取中标的中标无效；构成犯罪的依法追究刑事责任；尚不构成犯罪的，依照相关规定处罚。
3. 采购人有权对所有响应单位响应文件中所提供的证明材料进行调查。
4. 我单位中标后在项目实施过程中产生的所有纠纷由我单位自行解决。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

承诺书

致： 林州市公安局（采购人名称）

在采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所医疗服务采购项目（项目名称）采购活动中，我单位郑重承诺：

我单位符合本采购文件第一部分供应商资格要求规定，有能力提供采购的货物、工程或服务，承认本采购文件所有内容的国内生产商或经销商。

由我单位为满足采购文件要求而提供的产品、工具、备件、图纸或其它材料。我单位保证其所提供的所有货物是全新的、未曾使用过的货物，所涉及的技术、设计、技术培训和技术服务自于中华人民共和国或与中华人民共和国的正常贸易往来的国家或地区。

我单位提供的实施方案设计、产品设计、联络、培训、验收、保障服务、技术支持及与产品有关的运输和保险以及其他伴随服务。

国产的货物及其有关服务符合中华人民共和国的设计和制造生产的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范。

进口的货物及其有关服务符合原产地和/或中华人民共和国的设计和制造生产的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范。进口的货物有合法的进口手续和途径。

投标费用

无论参与本项目过程中的作法和结果如何，我单位自行承担其参加本项目有关的全部费用。

知识产权

我单位保证采购人在中华人民共和国境内使用所供货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，不会产生因第三方提

出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律或经济纠纷。如我单位不拥有响应的知识产权，则在报价中包括合法获取该知识产权的一切相关费用。如因此导致采购人损失的，我单位承担全部赔偿责任。

我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，会在响应文件中声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位提供开发接口和开发手册等技术文档。

我单位贯彻落实知识产权保护相关法律法规，提供正版软件。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

承诺书

致： 林州市公安局（采购人名称）

在采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所医疗服务采购项目（项目名称）采购活动中，我单位郑重承诺：

我单位投标文件中提供的各类企业和人员证书及相关资料的扫描件与原件一致，真实有效，我单位保证所提供的全部资料的真实性。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日

承诺书

致： 林州市公安局（采购人名称）

在采购编号为 林财竞谈采购-2025-JT30 的 林州市公安局看守所医疗服务采购项目（项目名称）采购活动中，我单位郑重承诺：

我单位满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 法律、行政法规规定的其他条件。

法定代表人（经营者）（电子签名）：

供应商（电子签章）：林州市中医院

日期：2025年11月19日