

合同编号：SYJK2025

顺义区公共卫生体系建设示范性项目慢性 性病综合管理数据信息平台

甲方：北京市顺义区疾病预防控制中心

乙方：北京顺鑫福通大数据集团有限公司

签订地点：北京市顺义区疾病预防控制中心

签订日期：²⁰²⁵年 12月 15日

甲方：北京市顺义区疾病预防控制中心（以下简称“甲方”）

统一社会信用代码：12110110740408757N

地址：北京市顺义区顺康路66号

邮编：101320

联系人：张世伟

联系方式：13501323262

乙方：北京顺鑫福通大数据集团有限公司（以下简称“乙方”）

统一社会信用代码：91110113MA006KNB0H

地址：北京市顺义区顺沙路东海洪段18号1幢1至3层

邮编：101300

联系人：李墨瑄

联系方式：15201615785

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》之规定，甲乙双方就合作进行顺义区公共卫生体系建设示范性项目慢性病综合管理数据信息平台的有关技术服务相关事宜在平等、自愿、公平的基础上经友好协商达成本合同，并共同信守。

第一部分 总则

1. 定义

(1) 合同：如无特别说明，以下合同特指本合同。

(2) 项目：顺义区公共卫生体系建设示范性项目慢性病综合管理数据信息平台

(3) 不可抗力：指不能预见、不能避免、不可克服的客观情况，例如地震、战争、政府行为等。由于不可抗力的影响，使得一方实际不可能在此情况下履行其协议。不可抗力不包括由于一方的疏忽或故意不遵守良好的工程惯例所发生的事故。

(4) 货币单位：本合同项下一切费用均以人民币为单位进行结算。

2. 合同生效

本合同经甲乙双方法定代表人或授权人签字并加盖公章或合同专用章生效。

3. 合同修改

除非由双方签订书面修改文件，否则合同不得修改。符合这一程序的修改将构成合同的一部分，并将与合同具有同等的法律效力。

4. 告知

任何涉及本合同的通知应以面呈、邮寄或传真方式送达至对方下述地址或传真号码，任何更改该等地址或传真号码必须提前7日以书面形式告知对方。

任何面呈的通知在递交时视为送达；任何以邮资预付的邮寄方式发出的通知在对方签收后视为送达；任何以传真方式发出的通知在发出时视为送达。

第二部分 服务内容及双方责任

1. 本合同服务内容

慢性病综合管理数据信息平台部署在北京市健康云，平台功能包括但不限于慢病一体化管理子系统、慢病协同管理子系统、慢病综合监管子系统、慢病数据集成平台子系统，系统接口对接改造以及智能语音随访外呼服务包。

服务范围包括顺义区卫生健康委、区疾病预防控制中心、顺义区医院神经疾病中心及心血管疾病中心、7家试点社区卫生服务中心。后期根据管理需求可开放使用，覆盖全区社区卫生服务中心，共计27家社区卫生服务中心和乡镇医院。

项目建设清单如下：

序号	功能	说明
1	慢病一体化管理子系统	面向7家试点社区卫生服务中心的基层医生，提供冠心病、脑卒中患者及高危人群精细化管理服务平台。通过融合智能监测、患者饮食、运动、宣教等个性化、精细化管理服务内容，贯通诊前测量、诊后精细化管理，实现“防、治、管、健”全业务场景服务开展，提升管理成效。
2	慢病协同管理子系统	面向顺义区医院神经疾病中心及心血管疾病中心，支持上下级医院协同管理，面向冠心病、脑卒中患者与高风险人群开展上下级医生协同管理。
3	慢病综合监管子系统	主要供区卫生健康委、区疾病预防控制中心相关部门使用，这些部门可通过系统查看基层冠心病、脑卒中患者数量、控制趋势、使用情况等管理指标。
4	慢病数据集	承担所需的数据汇聚和采集工作。

序号	功能	说明
	成平台子系统	
5	系统接口对接改造	基本公共卫生服务系统、基层云HIS系统对接，获取两病患者健康档案、体检数据和就诊数据。与北京市顺义医院对接，获取两病患者就诊数据。 与北京市全民健康平台对接（在对方开放接口的情况下，获取顺义区冠心病、脑卒中门诊病历和出院小结数据） 备注（第三方厂商改造费用包含在子项目名称：开展主要慢性病筛查，建立慢性病防治全流程管理机制）
6	智能语音随访外呼服务包	含8万通AI电话、15万条短信（每条短信最多67个字）的外呼通讯服务）

详细内容见附件一《定制软件开发功能清单明细》

2. 甲方权利及义务

（1）在项目实施过程中，甲方指派 张世伟 为项目负责人，并组织有关人员参与本项目的组织管理；

（2）向乙方提供实施本项目所需的数据、文件和其它必要信息；并允许乙方人员为实施本项目而使用上述信息、计算机和其它办公设备；

（3）按照合同约定时间及金额向乙方支付合同价款。

（4）甲方对乙方提供的资料信息等予以保密，未经乙方书面同意，甲方不得向任何第三方透露。

（5）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。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有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

3. 乙方权利及义务

（1）严格按照合同约定及标准完成项目的技术服务内容；

（2）根据甲方的实际情况，为甲方提供可行性技术解决方案，并组织乙方相关专业人员进行实施；

(3) 做好必要的系统备份(包括用户文件、数据和程序)，如有丢失，乙方应负责重建；

(4) 甲方向乙方提供的内部资料乙方应予以保密，乙方承诺不向任何第三方泄露甲方的业务机密。

(5) 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. 合同期限

本合同期限：总体建设期为自合同签订生效之日起5个月，经验收合格之日起，软件免费运维期1年。

第三部分 合同价款及支付

1. 合同金额及明细

合同含税总金额为小写¥ 1813500.00 元，大写人民币：壹佰捌拾壹万叁仟伍佰元整。

2. 费用的支付

(1) 实际付款前，乙方还需满足以下条件，否则甲方有权不予付款，且不承担任何责任：a. 乙方向甲方提供工作量确认单，甲方对乙方的工作量进行审核，双方共同签字确认交付日期；b. 如需财政资金拨付的，待财政资金到位且甲方履行完毕资金拨付审批程序后，乙方方可向甲方开具发票，由甲方向乙方拨付资金；c. 相关法律法规另有规定的，从其规定。

(2) 付款方式为一次性支付，乙方应在收到甲方付款后30日内，按合同总价10%向甲方提交履约保证金（形式：电汇）。项目通过甲方组织的验收且乙方完成所有合同义务后30日内，甲方一次性无息返还履约保证金；如乙方未按合同约定履行义务，甲方有权在书面通知后扣划相应金额，余额在义务履行完毕后30日内返还。

若乙方在收到甲方付款后30日内未能足额提交履约保证金，则视为乙方违约，甲方有权解除合同，并要求乙方承担因此造成的全部损失。同时，甲方保留通过法律途径追究乙方违约责任的权利。在项目执行过程中，如因乙方原因导致项目延期或未能通过甲方组织的验收，甲方有权根据实际情况扣划履约保证金，以弥补甲方因此遭受的损失。

3. 乙方账户信息：

开户银行：北京农村商业银行股份有限公司顺义支行

开 户 人：北京顺鑫福通大数据集团有限公司

账户号码：0801000103000049327

第四部分 调试及验收

1、软件开发及服务验收

整个项目验收分为初验、试运行、最终验收。定制软件开发、安装调试工作完成后30日内，首先由三方（建设方、承建方、监理方）进行初验，并由专家出具初步验收评审报告，初验合格后进入试运行，试运行和培训时间为2个月，试运行期满后，应由双方共同对整体系统进行终验。

终验内容为系统性能指标、初验时的遗留问题和试运行期间发现的问题。终验前双方讨论确定终验方式和具体内容。终验的结果由参加终验的各方签名，形成终验报告。软件开发验收应具备如下条件：

（1）测试要求整改的问题和试运行期间出现的问题已全部按要求处理完毕；

（2）试运行期间系统运行正常，各项技术指标符合设计和相关规范要求，具备投入生产运行的条件；

（3）归档资料符合档案资料管理的有关规定，包括：

慢性病防治综合管理信息平台一套

相关技术文档资料

- 1) 项目实施方案
- 2) 需求规格说明书
- 3) 概要设计说明书
- 4) 详细设计说明书
- 5) 数据库设计说明书
- 6) 系统测试方案及报告
- 7) 培训方案
- 8) 用户操作手册
- 9) 管理员操作手册
- 10) 项目验收材料

2、产品（软件）验收

乙方交付的所有工作成果（包括阶段性成果）涉及的全部知识产权归属甲方所有，甲方按照本协议第一条约定（开发、服务计划）对乙方提交的成果进行验收，具体方法如下：

(1) 乙方在完成全部系统的安装、调试、上线、软件使用培训后提出书面终验申请，甲方应在乙方提交验收申请后10个工作日内开展验收，对交付的内容进行验收、验收合格后双方签署验收文件。

(2) 验收单格式见附件二《验收单》。

3、质保期

项目通过终验后，由乙方提供软件免费运维期1年（自终验合格之日起算）。

4、人员培训及技术支持

培训对象

培训对象为甲方工作人员、系统管理人员、顺义区医院神经疾病中心及心血管疾病中心相关工作人员、7家试点社区卫生服务中心相关人员。

(1) 培训内容

已开发完成的软件系统的操作使用。

(2) 培训目的

人员培训的目的是为了工作人员了解、掌握系统所涉及的系统功能，更有效和更全面地应用、管理系统。对于一般工作人员，应能灵活操作、使用系统，对于系统管理人员和技术人员，要能够达到独立操作、分析、判断解决系统一般性问题。

(3) 培训方式

根据客户的组织架构，培训可根据实际情况，采取不同的培训方式。如人员在时间、地域上都比较集中，可以采用集中授课，集中指导的方式，在一段时间内的加强培训，使各业务部门人员在短时间内基本掌握系统的操作以及日常维护工作，并在后续的跟踪过程中，进行答疑、专题培训，使对系统的掌握达到熟练的程度。

(4) 培训文档

根据在信息系统的实施经验，结合信息系统和企业的管理要求，总结在场培训的信息反馈，整理出企业的培训文档，并逐步完善，并分阶段提交。包括：

① 《培训大纲》：说明培训的具体方式、内容、参训人、培训时间安排等。

② 《培训手册》：按应用系统说明培训的具体内容，与业务相关的系统实现等。

③ 《操作手册》：分应用系统介绍具体的上机操作方式和内容。

④ 《系统管理员培训文档》：针对系统管理员的专门培训文档，主要讲解系统的权限分配维护、数据库维护技巧、服务器维护技巧和操作系统维护技巧等，属于技术类培训。

(5) 培训要求

根据甲方要求试运行期间提供不少于1次的现场培训服务，免费运维期内每年提供不少于2次的培训服务。

第五部分 知识产权

1、乙方为履行本合同义务所形成的服务成果的知识产权归甲方所有。

2、乙方提供的相关软件应是自行开发的产品或具备合法、合规授权，满足知识产权方面的有关规定和要求。

3、乙方保证向甲方提供的服务成果是其独立实施完成，不存在任何侵犯第三方专利权、商标权、著作权等合法权益。如因乙方提供的服务成果侵犯任何第三方的合法权益，导致该第三方追究甲方责任的，乙方应负责解决并赔偿因此给甲方造成的全部损失。

4、本合同签订之前已存在的知识产权归原拥有方所有。

第六部分 保密责任

1. 双方共同恪守对项目及技术的保密责任，对履行本合同过程中所知悉的对方信息及资料保密。

2. 所有项目相关人员不得以任何形式向任何第三方透露本合同项目合作计划及相关内容。

3. 所有项目相关人员，不得以任何方式向任何第三方透露与本项目有关的任何技术资料。

4. 乙方不得以任何方式向第三方泄露甲方的业务数据、业务实务及相关信息及文档。

5. 保密期限：在本协议有效期内以及在有效期后的合理期限内甲乙双方均不得将合同及项目相关的技术资料、技术秘密等成为公共信息之前披露给任何第三方。

第七部分 不可抗力

1. 由于地震、台风、水灾、火灾、战争以及其他不能预见并对其发生和后果不能预防、不能克服或避免的不可抗力直接影响本合同的履行或者导致双方不能按照约定履行合同的，遇有不可抗力的一方可以免除相关合同责任。但是遇有不可抗力的一方应立即书面通知对方，并在15天之内提供上述不可抗力的详细情况及合同不能履行或

者部分不能履行或者需要延期履行的理由和有效的证明文件。按照不可抗力对履行合同影响的程度，由双方协商决定是否解除合同，或者部分免除履行合同的义务，或者延期履行合同。一方迟延履行本合同时发生了不可抗力的，迟延履行方的合同义务不能免除。

2. 受不可抗力影响的一方，应当尽可能采取合理的行为和适当的措施减轻不可抗力对履行本合同所造成的影响。没有采取适当措施致使损失扩大的，该方不得就扩大损失的部分要求免责或赔偿。

第八部分 违约责任及争议解决办法

1. 甲方无正当理由延迟付款的，每延迟一日，应按照逾期未付款金额的0.05%向乙方支付违约金，延迟超过15日以上的，乙方有权单方解除本合同，除支付违约金外甲方还应赔偿乙方全部损失。

2. 若乙方无正当理由逾期提供本合同约定的服务，每逾期一日需承担合同含税总金额0.05%的违约金。

3. 如因乙方原因未提供服务或所提供的服务不符合本合同约定的，经甲方提出后，乙方应在甲方指定的期限内改正，并赔偿由此给甲方造成的全部损失。

4. 甲方负责技术服务方案配合并安排人员负责并参与项目，由于甲方原因导致项目服务周期延长，应按照甲方确认的增加投入的工作量对乙方进行补偿；如甲方在项目实施期间需要变更实施时间安排，推迟项目实施进度但并未延长现场服务时间，则由双方协商确定对实施时间安排的修改，乙方已完成服务内容费用甲方应及时予以支付。

5. 本合同所述守约方损失包括由于违约方过错造成的直接损失、商誉损失、向第三方支付的费用、违约金、赔偿金、补偿金以及守约方为维护自身权益而支出的合理费用包括诉讼费、保全费、保全担保费、律师费、差旅费。

6. 甲乙双方在履行本合同过程中，产生异议和纠纷，应友好协商解决。双方协商不能达成一致时，应依照现行法律法规，向甲方所在地人民法院起诉解决。

第九部分 其他

1. 本合同附件是本合同不可分割的部分，并与本合同具有同等法律效力。

2. 双方签订的补充协议以及修改或变更的条款与本合同具有同等法律效力。若有不一致之处，以时间在后者为准。

3. 本合同一式陆份，甲方肆份乙方贰份，每份均具有同等法律效力，自甲乙双方签字盖章之日起生效。

4. 本合同附件：附件一《定制软件开发功能清单明细》、附件二《验收单》。

甲方：北京市顺义区疾病预防控制中心



盖章：

法定代表人或授权代表：

签约日期：2025年12月15日

乙方：北京顺鑫福通大数据集团有限公司



盖章：

法定代表人或授权代表：

签约日期：2025年12月15日

附件一《定制软件开发功能清单明细》

项目建设清单如下：

序号	功能	说明
1	慢病一体化管理子系统	面向7家试点社区卫生服务中心的基层医生，提供冠心病、脑卒中患者及高危人群精细化管理服务平台。通过融合智能监测、患者饮食、运动、宣教等个性化、精细化管理服务内容，贯通诊前测量、诊后精细化管理，实现“防、治、管、健”全业务场景服务开展，提升管理成效。
2	慢病协同管理子系统	面向顺义区医院神经疾病中心及心血管疾病中心，支持上下级医院协同管理，面向冠心病、脑卒中患者与高风险人群开展上下级医生协同管理。
3	慢病综合监管子系统	主要供区卫生健康委、区疾病预防控制中心相关部门使用，这些部门可通过系统查看基层冠心病、脑卒中患者数量、控制趋势、使用情况等管理指标。
4	慢病数据集成平台子系统	承担所需的数据汇聚和采集工作。
5	系统接口对接改造	基本公共卫生服务系统、基层云HIS系统对接，获取两病患者健康档案、体检数据和就诊数据。与北京市顺义医院对接，获取两病患者就诊数据。 与北京市全民健康平台对接（在对方开放接口的情况下，获取顺义区冠心病、脑卒中门诊病历和出院小结数据） 备注（第三方厂商改造费用包含在子项目名称：开展主要慢性病筛查，建立慢性病防治全流程管理机制）
6	智能语音随访外呼服务包	含8万通AI电话、15万条短信（每条短信最多67个字）的外呼通讯服务）

详细技术要求：

（1）慢病一体化管理子系统

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
慢病一体化管理子系统	工作门户	工作门户是系统的整体数据概览页面，帮助医生快速了解系统内管理的居民情况的模块。	管理数据总览	系统需支持对系统中纳入的档案人员总数与管理人员总数进行汇总统计，点击可快速查看对应人员信息。
			冠心病管理数据概览	系统需支持对系统中管理的冠心病人员情况进行数据统计，点击可快速查看对应人员信息。
			脑卒中管理数据概览	系统需支持对系统中管理的脑卒中人员情况进行数据统计，点击可快速查看对应人员信息。
			快捷筛查	系统需支持与系统内慢性病筛查管理任

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
			待办	务进行关联, 点击后可快速查看筛查管理待办内容。
			协同管理待办	系统需支持与系统内协同管理任务进行关联, 点击后可快速查看协同管理待办内容。
			控制目标任务	系统需支持与系统内慢性病控制目标任务进行关联, 点击后可快速查看控制目标待办内容。
			健康处方任务	系统需支持与系统内慢病健康处方任务进行关联, 点击后可快速查看慢病健康处方待办内容。
			血压测量管理概览	系统需支持对系统血压测量结果进行自动分类, 包括连续高危、连续不达标、高危随访异常、长期未测量, 点击可快速查看对应人员信息。
			血糖测量管理概览	系统需支持对系统血糖测量结果进行自动分类, 包括血糖危急、连续不达标、高危随访异常、长期未测量, 点击可快速查看对应人员信息。
			慢病共患分析	系统需支持对管理人员的慢病共患情况进行进一步分析, 可配置病种查阅单病种、多病种患病人员数量, 快捷展示疾病共患情况。
			在管居民性别分布	系统需支持对在管居民的性别分布情况进行统计, 支持按疾病单病种分别查看人员性别情况。
			在管居民年龄分布	系统需支持对在管居民的年龄分布情况进行统计。
			随访数据快捷统计	系统需支持对使用各类型服务手段进行分析, 包括服务总量、AI电话量、AI短信量、AI问卷量、人工随访量。
			近1月服务总量趋势图	系统需支持展示近一月服务总量的数据趋势图。
			新手帮助	系统需支持用户新手帮助功能, 提供系统操作说明书和部分功能操作演示视频。
			意见反馈	系统需支持用户反馈应用过程中的建议和问题, 提交到后台由管理人员进行跟进解决。
			通知公告	系统需支持面向使用用户进行通知宣传, 展示通知公告。
			近期任务	系统支持展示批量任务的记录展示, 包括

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
	诊前服务	诊前服务模块是面向患者在诊前阶段重点服务内容的功能模块。	列表	但不限于批量导入记录、批量筛查记录、批量确认记录等。
			居民查询	系统需支持通过居民姓名、手机号码、身份证号码,在系统内模糊查询到该居民的诊前服务信息。
			健康体检录入	系统需支持查看居民最新血压、血糖、身高、体重、腰围健康体检指标信息,支持手动录入上述指标,完成体征录入诊前服务待办。
			制定控制目标	系统需支持用户针对慢病患者制定个性化控目标,目标参数包括:血压目标、血糖目标、糖化血红蛋白目标、血脂目标、BMI目标。
			并发症筛查	系统需支持查看居民相关筛查设备所进行的筛查情况,支持查看最新筛查报告。
			就诊指引打印	系统需支持汇总展示居民当前待办服务信息、健康体检信息、健康评估信息、慢病用药建议信息、近期血压血糖情况就诊指引信息,支持打印并完成就诊指引服务。
			易患慢性病评估	系统支持通过系统内患者最新健康信息,自动进行高血压、糖尿病等慢病患病风险评估,识别高危易患居民。
			心血管病当前风险评估	系统需支持通过系统内患者最新健康信息,自动进行心血管病当前发病风险评估,提示居民和医生及时关注并干预治疗。
			心血管病10年风险评估	系统需支持通过系统内患者最新健康信息,自动进行心血管病10年发病风险评估,同时通过摘要显示危险因素、10年发病风险、与同龄人的风险比较、积极干预的效果关键评估信息,提示居民和医生及时关注并干预治疗。
	慢病人员管理	慢病人员管理是对系统内全居民数据进行聚合管理的功能模块。	聚合档案列表	系统需支持档案管理模块中包含系统在管全部居民的信息档案内容,进行居民数据统一汇集。
			居民查询	系统需支持按照居民姓名、联系电话、疾病标签、危险分级条件定向查询。
			居民导出	系统需支持按照系统字段一键导出选择的居民列表EXCEL。
			批量筛查	系统需支持在居民列表中单个和批量选择居民,批量发起AI筛查,支持筛查病种

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
				的快速选择,支持选择AI电话、问卷筛查方式的选择,支持执行时间、重播次数的设定。
			筛 查 居 民 自动过滤	系统需支持当选择AI电话开展批量筛查后,针对医生选择的病种与居民可进行自动筛查过滤,排除已确诊无需筛查的居民。
			批量外呼	系统需支持在居民列表中单个和批量选择居民,批量发起AI外呼,支持常见话术的快速选择,支持选择AI电话、问卷筛查方式的选择,支持执行时间、重播次数的设定。 慢病批量外呼时,针对一批次中出现的异常情况,给出总结。通过语音外呼所管理的医生,告知异常情况,提醒关注。
			脑 卒 中 专 案填写	系统支持用户为需要管理的慢病患者填写脑卒中专案,专案内容包括患者体征信息、危险因素、靶器官损害、临床症状、危险分级等。
			冠 心 病 专 案填写	系统支持用户为需要管理的慢病患者填写冠心病专案。
			冠 心 病 风 险 等 级 评 估	系统支持支持冠心病患者危险分级评估。
			应 管 尽 管 提醒	系统需支持汇总展示在就诊或筛查过程中发现的已确诊但当前未在管理的慢病患者,方便医生及时确认并纳入慢病管理,促进慢病患者的应管尽管。
			居 民 详 情 快捷入口	系统需支持在患者列表中直接选择患者,跳转查看患者详情页,了解患者详细健康及管理信息。
			居 民 筛 查 快捷入口	系统需支持针对单个居民,点击筛查按钮快速链接到其筛查模块中,便捷开展慢病筛查工作。
	患者 详情	患者详情是对系统内慢病患者管理信息进行统一综合汇总展示的功能模	基 本 信 息 概览	系统需支持展示居民基本信息概览,包括姓名、性别、年龄、联系方式。
			健 康 信 息 概览	系统需支持展示居民的主要健康信息内容,包括在管慢病、危险分级、患并发症、疾病风险、危险因素。
			设 备 信 息 概览	系统支持展示居民绑定智能血压计、血糖仪信息,对于未绑定设备的患者可快速录入设备编码,完成设备的绑定。

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
		块。	服务记录概览	系统支持展示对于系统内对居民的服务历史记录与最近需要执行的管理任务,展示包括服务任务名称、预期执行时间。
			全流程管理服务记录	系统支持展示居民的全流程管理详细记录,包括医生服务数统计和AI干预数统计,支持点击某项服务记录,调阅具体服务记录表单。
			服务记录筛选	系统支持按数据类型筛选,包括但不限于医院就诊、慢性病建案、慢性病随访、控制目标制定等类型。
			体征数据概览	系统需支持在患者个人首页中展示患者的核心体征数据,包括最新血压、最新血糖、身高、体重、腰围内容。
			个性化控制目标制定	系统需支持用户针对慢病患者制定个性化控制目标,目标参数包括:血压目标、血糖目标、糖化血红蛋白目标、血脂目标、BMI目标。
			控制目标自动推荐	系统需支持依据患者基础信息、体征数据、实验室检查与疾病诊断信息,为患者推荐个性化控制目标,医生可针对推荐的目标进行进一步修改。
			上级干预指导申请	系统支持选择专家机构,填写病情描述,补充患者当前用药信息,录入患者饮食习惯、体育锻炼、吸烟、饮酒等生活习惯相关情况。
			用药调整AI建议	系统需支持通过聚合计算的患者当前用药信息,结合患者近期基本体征、血压、血糖及实验室检查结果信息,提示用药调整及建议方案。评估当前用药是否合理,同时推荐具体用药建议,包括用药方案、具体的药物及用法用量,可支持高血压、糖尿病两种疾病。
			转诊AI建议	系统需支持通过对患者的测量、随访信息进行监控计算,当患者出现连续随访控制不满意、有药物不良反应满足转诊要求的情况时,系统给出转诊提示。
			患者转诊	系统需支持进行患者转诊工作,按照其配置上下机构关系,支持患者上转和下转,可选择转诊机构,填写主诉、现病史患者转诊信息。
			引用转诊标准	系统需支持快速从转诊标准中选择患者具体转诊内容,选择后可作为转诊原因快

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
				速带入转诊清单中, 包含高血压、糖尿病疾病转诊标准的引用。
			AI 服务计划	系统需支持自动根据患者的性别、年龄、疾病个人健康信息, 自动生成个性化宣教短信和宣教电话随访计划。医生可以根据患者实际情况配置高中低频干预方案, 到点后自动通过系统向患者发送个性化宣教短信, 拨打宣教电话。
			待办事项概览	系统支持将该患者主要的管理任务进行整合展示, 便于以患者为维度进行快速任务执行, 包括待办事项任务、待执行时间, 点击任务后可快速链接至管理任务中。
			饮食方案概览	系统需支持抽取为患者制定的饮食方案核心内容进行展示, 便于快速了解饮食方案内容。
			运动方案概览	系统需支持抽取为患者制定的运动方案核心内容进行展示, 便于快速了解运动方案内容。
			近期血压趋势图	系统需支持将患者近期血压数据进行汇总, 形成血压水平趋势图, 数据来源包括硬件设备数据、居民上传数据、医生录入数据, 并给予测量情况总结。
			血压测量评估	系统需支持对患者一段时间的血压测量结果进行评估, 包括测量次数、达标率的评估。
			近期血压明细表	系统需支持将患者近期月血压数据进行汇总, 形成血压测量数据明细表。
			近期血糖趋势图	系统需支持将患者近期血糖数据进行汇总, 形成血糖水平趋势图。
			血糖测量评估	系统需支持对患者一段时间的血糖测量结果进行评估, 包括测量次数、达标率的评估。
			近期血糖明细表	系统需支持将患者近期血糖数据进行汇总, 形成血糖水平趋势图。
			检查检验详情数据	系统需支持用户录入居民或慢病患者的检查检验数据, 展示指标的名称、参考范围、近期数据, 支持常见实验室血糖、糖化血红蛋白、血脂四项、肝肾功能、尿常规。
			检查检验数据解读	系统需支持针对用户录入的检查检验指标进行异常情况判断, 对于判断异常的指标给予数据解读。

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
			历史检查检验数据查阅	系统需支持调阅系统内检查检验指标历史数据，包括指标测量时间、结果。
			异常检查检验抽取	系统需支持抽取患者的异常检查检验指标进行概览展示，展示内容包括异常指标项目、参考范围、检查结果、检查时间。
	疾病筛查	疾病筛查是对系统内慢病患者进行筛查服务的功能模块。	筛查任务清单	系统需支持针对单个居民或慢病患者汇总展示其筛查任务情况，包括其筛查项目、年度筛查次数、上次筛查时间、上次筛查结果、筛查关键信息、下次筛查日期。
			筛查任务管理	系统需支持针对单个居民或慢病患者对其筛查任务进行管理，包括新增筛查任务、终止筛查任务。
			冠心病筛查信息表	系统需支持通过筛查问卷方式对居民冠心病确诊与风险情况进行采集与判断，收集包括居民外院确诊信息、各项危险因素信息。
			脑卒中筛查信息表	系统需支持通过筛查问卷方式对居民脑卒中确诊与风险情况进行采集与判断，收集包括居民外院确诊信息、各项危险因素信息。
			筛查结果自动计算	系统需支持对筛查表结果进行计算，判断筛查结果类型。
			AI筛查与信息回写	1) 系统需支持应用AI语音针对某个疾病调用对于筛查类话术进行外呼筛查，根据系统当前已有的患者有效信息，自动匹配对应话术，避免问询已有明确结果的问题。同时对于筛查的结果可进行结构化内容提取和自动计算，并支持用户直接引用填写到筛查表中。 2) 所使用AI语音外呼系统需支持语音合成。
			筛查人工软电话	1) 系统需支持用户使用人工软电话对居民或者患者直接发起外呼，在通话过程中填写筛查问卷，在完成通话后可进行通话录音的留存与听取。 2) 所使用AI语音外呼系统需支持语音识别：基于医疗场景、电话信道(8k采样率)的语音识别准确率 $\geq 90\%$;
	疾病随访	疾病随访是对系统内慢病患	随访任务清单	系统需支持针对单个慢病患者汇总展示其随访任务情况。
			随访提醒	系统需支持用户对短信自动提醒、电话自

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
		者进行随访服务的功能模块。	配置	动提醒进行配置。
			日常随访信息表	系统需支持填写日常随访记录表,收集居民日常症状、并发症、上级医院就诊信息。
			冠心病随访表	系统需支持通过随访问卷方式对居民冠心病管理信息进行采集与判断。
			脑卒中随访表	系统需支持通过随访问卷方式对居民脑卒中管理信息进行采集与判断。
			随访计划自动调整	系统需支持在随访表单填写过程中,依据患者随访信息和患者控制满意度自动调整患者下次随访时间。
			上次随访信息引用	系统需支持在随访表单填写过程中,快速引用该患者上次随访记录内容。
			AI随访与信息回写	1) 系统需支持应用AI语音针对某个疾病进行外呼随访,对于随访的结果可进行结构化内容提取,并支持用户直接引用填写到随访表中。 2) 所使用AI语音外呼系统需支持语义理解:在机器与患者电话沟通的场景下,使用语义理解引擎了解说话人的意图,医疗单句语义理解正确率 $\geq 90\%$ 。 3) 所使用AI语音外呼系统需支持多轮对话:针对医疗随访、筛查健康交互场景下存在多轮对话交流,机器需理解说话人回答的情况,从而作出多轮会话正确的应答,实现多轮的交互,医疗多轮交互成功率 $\geq 90\%$ 。
			随访引用系统数据	系统需支持自动汇聚居民当前可用症状、体征、生活方式、用药情况慢病随访关键信息,支持一键引用填充至随访表单中,高效完成本次随访内容填写。
			调阅诊疗记录	系统需支持在随访过程中调阅患者诊疗记录,查阅患者的就诊记录数据。
			随访人工软电话	系统需支持用户使用人工软电话对居民或者患者直接发起外呼,在通话过程中填写随访记录表,在完成通话后可进行通话录音的留存与听取。
	健康处方	健康处方是帮助医生对慢病患者进行饮食、运动生活方	生活方式信息采集问卷	系统需支持通过问卷方式采集居民的饮食习惯与运动耐受程度信息。
			人工软电话	系统需支持用户使用人工软电话对居民或者患者直接发起外呼,在通话过程中填写居民生活习惯问卷,在完成通话后可进

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
		式干预管理的功能模块。		行通话录音的留存与听取。
			饮食方案自动推荐	系统需支持依据采集到的患者饮食习惯信息为居民或患者自动推荐饮食管理方案，包括主食、油脂、蛋白质、低盐饮食、蔬菜、水果的食量建议。
			运动方案自动推荐	系统需支持依据采集到的患者运动耐受情况为居民或患者自动推荐运动管理方案，包括运动形式、运动强度、运动持续时间。
			健康指导建议	系统需支持为居民提供健康指导内容，包括健康生活方式、治疗与康复、急症处理指导内容。
			健康处方打印	系统需支持健康处方进行打印，提供疾病指导、饮食运动处方建议。
			常见食物血糖生成指数	系统需支持展示常见食物血糖生成指数表，展示常见高升糖食物和低升糖食物。
	诊疗记录	诊疗记录是用来调阅展示居民其他系统的诊疗数据的区域，帮助医生更好地了解患者的整体服务情况。	就诊记录	系统需支持患者系统内的历史就诊记录查阅，按时间展示在各就诊机构的电子病历信息。
			转诊记录	系统需支持患者系统内的历史转诊记录查阅，按时间展示历次转诊记录。
	AI干预服务	AI干预服务是对系统内各项AI干预服务进行配置管理和记录的功能模块。	AI服务记录清单	系统需支持展示系统内AI自动派发给智能硬件执行的服务记录内容，展示的服务信息包括服务日期、高危随访内容、未测量提醒内容、近期趋势判断内容。
			AI服务详情查阅	系统需支持查看具体的AI服务记录内容，包括展示健康播报信息内容、信息提醒内容、语音外呼录音内容。
			血压AI干预开关	系统需支持单个居民或者患者的血压AI服务进行开关，包括高危随访开关、未测量提醒开关、近期趋势判断开关、健康宣教开关、测量结果推送开关。
			血糖AI干预开关	系统需支持单个居民或者患者的血糖AI服务进行开关，包括高危随访开关、未测

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
				量提醒开关、近期趋势判断开关、健康宣教开关、测量结果推送开关。
			AI 短 信 宣 教	系统需支持展示系统对居民提供的AI短信宣教服务记录。
			AI 补 充 随 访	系统需支持展示系统对居民提供的AI补充随访服务记录。
	统计成效	统计查询是对系统内各项服务数据进行统计分析的功能模块。	管 理 成 效 统计	系统需支持按慢病病种、时间、管档医生进行管理效果查询。
			基 本 管 理 数据 统计	系统需支持慢病基本管理数据进行统计,包括在管人数、控制达标人数、控制率、AI服务总量。
			患 者 危 险 分层 占比	系统需支持对在管冠心病、脑卒中患者的红黄绿标危险分层占比进行统计。
			测 量 水 平 分析	系统需支持对血压和血糖测量数据按正常、偏高、偏低维度进行统计。
			AI 服 务 类 型 占 比 分 析	系统需支持对按不同服务类型对AI服务的内容进行分类统计。
			AI 服 务 渠 道 分析	系统需支持按照不同服务渠道对开展的AI服务进行统计。
			电 话 任 务 统计	系统需支持以话术为维度进行统计管理,可以按话术统计接通情况、应答情况、查看具体外呼结果、听取呼叫录音。
			短 信 任 务 统计	系统需支持以短信为维度进行统计管理,可以按短信统计人员发送名单、电话号码、发送时间、发送成功情况。
			问 卷 任 务 统计	系统需支持以问卷为维度进行统计管理,可以按问卷统计问答完成情况,单个问题的结果选择情况。
	配置管理	配置管理是对系统内多项功能进行配置管理的功能模块。	AI 干 预 开 关	系统需支持单个居民或者患者的血压、血糖AI服务进行开关,包括高危随访开关、未测量提醒开关、近期趋势判断开关、健康宣教开关、测量结果推送开关。
			话 术 模 板 配置	系统需支持用户查阅话术模板详情流程,并支持以某一话术为基础进行方案新增。
			短 信 模 板 配置	系统需支持用户查阅短信模板详细内容,并支持以某一短信为基础进行方案新增。
			问 卷 模 板 配置	系统需支持用户对查阅问卷模板详情问题,并支持自定义新增问卷内容。
			方 案 模 板 配置	系统需支持用户选择短信、外呼方式进行管理方案组建,可设定不同节点的执行方式、执行时间。

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
	诊后管理	诊后模块是面向医生需要关注的重点任务的待办提醒集合页面，让医生聚焦不同待办任务场景，选择对应居民，快捷完成任务处理。	待办任务配置	系统需支持用户对确诊建案任务、控制目标任务、健康处方任务进行配置。
			疾病筛查待办	系统需支持汇总筛查管理任务进行统一管理，支持按月、季度、病种查询对应的筛查任务。
			筛查任务批量确认	系统需支持批量确认由AI外呼完成的筛查任务，对筛查结果进行自动化分类。
			筛查任务批量终止	系统需支持用户批量选择终止执行中的筛查任务。
			应管尽管待办	系统需支持汇总展示在就诊或筛查过程中发现的已确诊但当前未在管理的慢病患者，方便医生及时确认并纳入慢病管理，促进慢病患者的应管尽管。
			控制目标任务	系统需支持汇总控制目标任务进行统一管理，支持居民信息对应的控制目标任务。
			健康处方任务	系统需支持汇总健康处方任务进行统一管理，支持居民信息对应的健康处方任务。
			协同管理任务	系统需支持展示上级已进行干预，发出干预意见的居民列表。可选中多名居民进行由AI进行呼叫服务。支持关联系统内居民详情页，点击可查看上级对居民提出的详细干预情况，方便医生根据信息选择采纳与否。

(2) 慢病协同管理子系统

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
慢病协同管理系统	协同管理单位筛选	协同管理单位筛选是上级用户对下级各医疗机构数据进行定向筛选、查阅的功能模块。	/	系统需支持选择配置的协同管理下级单位，选择后可定向查阅某一下级机构的管理情况和居民信息。
	协同管理一览	协同管理系统一览是对各下级医疗机构管理数据进行汇总查阅、管理的功能模块。	/	系统需支持展示下属各级机构居民管理信息，包括各病种人员管理信息、共患信息、居民分布信息等。
	协同管	协同管理待办是	/	系统需支持以居民为维度，

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
	理待办	展示需要协同管理的居民功能模块。		展示由基层医生提交需要协同管理的居民，对其添加答复干预建议。
	聚合档案展示	系统是查看下级基层医疗机构的全部在管慢病患者数据的功能模块	居民查询	系统需支持按照居民姓名、联系电话、疾病标签、危险分级、档案状态条件定向查询。
			批量外呼	系统支持在居民列表中单个和批量选择居民，批量发起AI外呼。
	患者详情调阅	患者详情调阅是展示下辖区域在管慢病患者详细信息的功能模块。	患者个人首页信息调阅	系统需支持在专家端调阅居民个人首页信息，展示个人体征数据、随访异常指标、AI评估信息、生活干预。
			疾病筛查信息调阅	系统需支持在专家端调阅居民疾病筛查信息，展示个人筛查任务、筛查记录内容。
			健康监测信息调阅	系统需支持在专家端调阅居民健康监测信息，展示控制目标、血压测量记录、血糖测量记录、检查检验记录内容。
			生活干预信息调阅	系统需支持在专家端调阅居民生活干预信息，展示饮食管理方案、运动管理方案内容。
			健康档案信息调阅	系统支持在专家端调阅居民健康档案信息，展示基本档案、疾病专案等内容。
			AI服务记录调阅	系统需支持在专家端调阅居民AI服务记录信息，展示高危随访、未测量提醒、趋势判断内容。
	统计查询	统计查询是对系统内各项协同服务数据进行统计的功能模块。	1. 冠心病统计	系统需支持统计下级各机构冠心病统计数据。
			2. 脑卒中统计	系统需支持统计下级各机构脑卒中统计数据。

(3) 慢病综合监管子系统

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
慢病综合监管子系统	综合监管	综合监管屏是对区域慢病管理数据进行汇总和动态展示的功能模块。	/	系统需支持按照所在区域整体情况进行综合指标数据统计。
	脑卒中管理分析	围绕区域脑卒中管理信息进行专项监管的功能模块。	脑卒中者危险分层	系统需支持按照脑卒中展示患者危险分层统计。
			脑卒中控制分析	系统支持统计脑卒中患者的控制率。
			脑卒中管理分析	系统支持对区域所属的下级机构脑卒中管理情况进行统计。
			脑卒中者明细	系统需支持展示区域在管的脑卒中患者，包括其姓名、疾病类型、服务次数、服务类型，支持点击查看居民详情。
	冠心病管理分析	围绕区域冠心病管理信息进行专项监管的功能模块。	冠心病者危险分层	系统需支持按照冠心病展示患者危险分层统计。
			冠心病控制分析	系统需支持统计冠心病患者的控制率。
			冠心病管理分析	系统需支持对区域所属的下级机构冠心病管理情况进行统计。
			冠心病者明细	系统需支持展示区域在管的冠心病患者，包括其姓名、疾病类型、服务次数、服务类型，支持点击查看居民详情。
	监管	监管大屏个人	/	系统需支持查阅居民的历史管理记录和

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
	大屏个人屏	屏是对某位在管居民进行专项信息调阅的监管模块		关键管理信息等。
	专项数据统计	对转诊、冠心病、脑卒中专项数据统计	基础数据统计	系统需支持对在管慢病患者的人数、分布、分类等基础统计数据查询分析。
			转诊数据统计	系统需支持细致分析各疾病患者上转人数情况，下转人数情况的趋势变化和总人数，方便管理者了解各疾病人群在区域内的双向转诊服务情况。支持按照时间、区域和机构等维度进行筛查查阅。
			冠心病数据分析	系统需支持对系统内冠心病进行专项数据分析的功能模块，可细致分析冠心病患者人数、易患人数、血压控制率、患者的年龄、性别分布，支持按照时间、区域和机构等维度进行筛查查阅，支持导出明细统计报表。
			脑卒中数据分析	系统需支持对系统内脑卒中专项数据分析的功能模块，可细致分析脑卒中患者人数、高危易患人数、患者的年龄、性别分布，支持按照时间、区域和机构等维度进行筛查查阅，支持导出明细统计报表。
			冠心病风险因素分析	系统需支持针对区域内冠心病患者及高风险人群的风险行为因素进行专项分析，通过配置查询条件，实现多维度分布及时间趋势的综合研判。
			脑卒中风险因素分析	系统需支持对区域内脑卒中患者及高风险人群的风险行为因素进行专项分析，支持通过查询条件选择精准定位分析范围，围绕多维度展开风险因素分析。

(4) 慢病数据集成子系统

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
慢病数据集成子系统	数字化集成	数字化集成是能够提供可视化的界面，完成各个接口的数据交换流程配置，能够满足单接口、多接口对接应用场景，支持HTTP、webservice、数据库视图三种对接方式。统一数据接入平台易操作，降低交付项目对接门槛，提高数据对接的效率和质量，缩短对接周期，从而提高交付效能。	服务注册	将三方需要进行映射的接口统一注册到平台，并用于与标准接口间进行映射转换并统一管理，从而避免了为每个项目搭建独立的接口管理平台和编写离线的接口文档
			接口转换	平台通过解析输入的示例文件自动解析映射关系，并自动生成请求参数映射脚本和返回结果映射脚本，提供本地码表对照功能或配套使用“智能映射”组件，实现请求参数码表、返回结果码表映射转换。
			数据库映射	将标准接口与数据源进行映射，通过在MyBatis中注册SQL语句和结果映射的过程，实现数据服务化，同时针对源API的请求过程和目标数据源返回结果进行分段调试，确保参数映射脚本正确无误
			服务编排	服务编排的目的是将多个独立的服务组合起来，以完成特定的业务功能。平台提供Groovy脚本能力解决流程控制、数据传输和错误处理问题
			服务调试	API接口调试是确保API正确运行并返回预期结果的关键步骤，无需复制粘贴各种URL或参数可快速完成调试。如果API开启Mock插件，返回结果会默认使用Mock数据。
			服务发布	API服务发布成功后，其他服务可调用该API，同时可以上架到信息资源共享平台的服务开放板块，帮助机构快速实现数据开放共享，模块支持发布、取消发布、查询服务及下载接口文档
			服务授权	通过应用（APP）调用某个API时，必须获得API的授权才能调用该API。平台对应用、应用授权码进行统一管理和颁发，服务访问授权的管理可以实现通过鉴权机制对用户接口访问权限进行控制
			服务监控概览	支持平台发布的所有服务统计情况以及服务调用分析情况展示。同时支持对服务调用数据处理的流程记录、详细信

一级模块	二级模块	二级模块概述	三级模块	功能参数
				息进行展示。
			调用日志	收集、存储和分析平台发布的所有服务的运行日志，帮助用户快速定位问题和排查故障
			异常告警	平台发布的所有服务被监控到出现异常情况时，如调用失败、响应超时，及时向相关人员发送告警通知，以便尽快采取措施解决问题
			插件管理	插件可以被视为高级功能配置，系统内置安全认证，熔断限流、身份认证、Mock能力项，完善插件数据并启用后，对系统发布的全部API生效，直至停用插件或启用API级插件
			配置管理	模块包含标准接口管理、接入源管理、Groovy脚本管理及系统设置

(5) 系统集成接口对接

需基于北京市大数据平台及顺义区数据交换系统完成数据交换，符合政务数据共享要求，实现顺义区基本公共卫生系统和顺义区基层HIS系统对接，同步慢病系统所需的基本公共卫生系统中的健康档案数据、随访记录、门诊病历、出院小结、医技报告；支持对接顺义区医院信息系统，调用冠心病、脑卒中患者就诊信息；支持北京市全民健康平台对接（如平台能开发接口），调用顺义区冠心病、脑卒中患者就诊信息。

(6) 智能外呼服务包

为了实现人工智能慢病系统的慢病人员筛查、系统干预及健康宣教功能，系统需支持人工智能语音外呼能力，并由系统进行智能电话外呼或短信发送，并支持人工拨打电话。含8万通AI电话、15万条短信的外呼通讯服务，服务包有效期默认1年。

附件二：《验收单》

定制化服务验收单

甲方：北京市顺义区疾病预防控制中心

乙方：北京顺鑫福通大数据集团有限公司

验收时间：_____

顺义区公共卫生体系建设示范性项目慢性病综合管理数据信息平台项目定制化服务自 年 月 日开始实施，在北京市顺义区疾病预防控制中心与北京顺鑫福通大数据集团有限公司的共同努力下，于 年 月 日完成了（ ）工作，主要工作内容如下：

- 1.
- 2.
- 3.

目前，系统运行基本稳定。现根据合同条款规定，依据《 验收依据，如软件需求等 》，于 年 月 日进行（ ）系统的测试验收。

验收结论如下：

验收小组由（ ）组成，

组织人：

参加人：

甲 方（签章）：北京市顺义区疾病预防控制中心

乙 方（签章）：北京顺鑫福通大数据集团有限公司

验收时间：



统一社会信用代码

91110113MA006KNB0H

营业执照

(副本)⁽¹⁻¹⁾



扫描市场主体身份码
了解更多登记、备案、
许可、监管信息，体
验更多应用服务。

名称 北京顺鑫福通大数据集团有限公司

注册资本 7500 万元

类型 有限责任公司(法人独资)

成立日期 2016 年 06 月 24 日

法定代表人 王立友

住所 北京市顺义区顺沙路东海洪段 18 号 1 幢
1 至 3 层

经营范围

一般项目：物联网技术服务；物联网设备制造；大数据服务；工业互联网数据服务；互联网数据服务；数据处理服务；数据处理和存储支持服务；智能农业管理；智能农机装备销售；初级农产品收购；畜牧渔业饲料销售；牲畜销售；技术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广；信息系统集成服务；软件销售；软件开发；人工智能基础软件开发；人工智能应用软件开发；工程管理服务；交通设施维修；安全技术防范系统设计施工服务；劳务服务（不含劳务派遣）；互联网销售（除销售需要许可的商品）；普通货物仓储服务（不含危险化学品等需许可审批的项目）；计算机软硬件及辅助设备零售；通信设备销售；仪器仪表销售；智能机器人销售；工业机器人销售；计算机及通讯设备租赁；非居住房地产租赁；办公用品销售；文具用品零售；家用电器销售；家具销售；特种劳动防护用品销售；日用化学产品销售；包装材料及制品销售；金属制品销售；社会经济咨询服务；企业管理咨询；市场调查（不含涉外调查）；会议及展览服务；数字内容制作服务（不含出版发行）；食品销售（仅销售预包装食品）；金属结构销售；电气信号设备装置销售；塑料制品销售；建筑材料销售；水泥制品销售；建筑用钢筋产品销售；建筑砌块销售；机械电气设备销售；电线、电缆经营；光缆销售；网络设备销售；计算机及办公设备维修；停车场服务。（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）许可项目：互联网信息服务；建设工程施工；第二类增值电信业务；建筑劳务分包。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）（不得从事国家和本市产业政策禁止和限制类项目的经营活动。）

登记机关

此复印件仅用于

再次复印无效

年 月 日



姓名 王立友

性别 男 民族 汉

出生日期 1974 年 11 月 13 日

住址 北京市顺义区光明滨河小
区16楼3门401号



公民身份号码 110222197411135513

此复印件仅用于_____
再次复印无效
____年 月 日



中华人民共和国 居民身份证

签发机关 北京市公安局顺义分局

有效期限 2007.02.05-2027.02.05