**扬州市职业大学2022、2023年度合同制员工体检项目**

**询价文件**

我校就2022、2023年合同制员工体检项目进行招标，现发布询价文件，欢迎符合相关条件的供应商参加投标。

**一、项目基本情况及要求**

1、服务简介

2022、2023年扬州市职业大学合同制员工体检人数共约420人，其中男性约76人，女性约134人，**预算控制价为500元/人/年/次**，投标价格高于限价为无效投标。结算时以实际参加体检人数为准。投标人投标时必须承诺满足以下基础体检套餐，否则作废标处理。

投标人须在签订合同后15个工作日内完成本次体检。本项目合同期为2年，每年集中安排时间体检，以实际参加体检人数为准与中标人结算体检费用。如中标人未按招标服务要求实施体检项目内容，或因体检人员满意度调查低于80%，招标人有权单方面终止合同。

2、服务要求

（1）项目实施前，安排专人对接，确保相关数据对接顺利和体检工作顺利进行。负责做好体检资料的制作、管理和发放( 包括体检表，早餐券，体检须知等)。如遇体检表缺失、漏检等情况，应及时补发或补检。

（2）项目实施中，体检现场范围内须有清晰准确的体检引导标志牌及体检导诊员并足量提供早餐。如遇检出急性传染病、恶性肿瘤等特殊情况，应在1个工作日内反馈至采购人；如胸部CT发现情况异常，须免费提供胶片；对当场发觉可疑有误的检查，须免费进行复查，并及时告知复查名单、内容等。

(3)项目实施后，安排专人负责建立、更新健康档案（纸质），体检报告书需有体检结果、体检报告汇总及体检结果注意事项和建议组成的体检报告书（袋装）。

 (4)服务内容内须包含早餐及免费停车（发放停车券）。

3、体检内容（由个人在体检套餐内任选一套）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **男士、未婚女套餐(A套餐)** | **项目** | **内容** |
| 肝功能5项 | 筛查肝脏疾病 |
| 肾功能 | 筛查肾脏疾病 |
| 血脂分析4项 | 高血脂、动脉硬化的检查 |
| 血糖 | 筛查糖尿病 |
| 幽门螺旋杆菌 | 检测是否感染幽门螺旋杆菌 |
| 肿瘤筛查：CEA、AFP、PSA/CA125、CA199 | 筛查消化道、肝脏、生殖系统等器官病变 |
| 糖化血红蛋白 | 检查近2-3月血糖水平 |
| 血常规 | 检测病毒感染、白血病、急性感染、贫血、炎症等 |
| 尿常规 | 尿路感染、尿糖、尿蛋白、尿液酸、急慢性肾病等检查 |
| 彩超：肝胆脾胰双肾、前列腺膀胱/子宫附件 | 检查肝胆脾胰肾、前列腺、膀胱/子宫附件等器官的病变 |
| 彩超：甲状腺 | 检查甲状腺病变 |
| 心电图(12导联) | 检查心脏功能及心脏疾病 |
| 胸部正位片 | 检查心脏肥大、肺、呼吸道等疾病 |
| 一般检查 | 测血压等，了解身体的基本状况 |
| 内科 | 心、肝、脾、肺、神经系统等检查 |
| 外科 | 皮肤、四肢、淋巴结、甲状腺、乳腺、肛门等检查 |
| 眼科 | 青光眼、白内障、眼底动脉血管检查 |
| 耳鼻喉科 | 耳鼻咽喉各部形态、功能，发音及听力等检查 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **已婚女套餐（B套餐）** | **项目** | **内容** |
| 肝功能5项 | 筛查肝脏疾病 |
| 肾功能 | 筛查肾脏疾病 |
| 血脂分析4项 | 高血脂、动脉硬化的检查 |
| 血糖 | 筛查糖尿病 |
| 肿瘤筛查：CEA、AFP、CA125 | 筛查消化道、肝脏、生殖系统等器官病变 |
| 血常规 | 检测病毒感染、白血病、急性感染、贫血、炎症等 |
| 尿常规 | 尿路感染、尿糖、尿蛋白、尿液酸、急慢性肾病等检查 |
| 彩超：肝胆脾胰双肾、子宫附件 | 检查肝胆脾胰肾、前列腺、子宫附件等器官的病变 |
| 彩超：乳腺 | 检查乳腺疾病 |
| 彩超：甲状腺 | 检查甲状腺病变 |
| 心电图(12导联) | 检查心脏功能及心脏疾病 |
| 胸部正位片 | 检查心脏肥大、肺、呼吸道等疾病 |
| 妇科检查 | 检查女性生殖道疾病 |
| 白带常规 | 对白带进行细胞学检查 |
| 宫颈刮片 | 对宫颈脱落细胞（宫颈癌）进行最高级别筛查 |
| 一般检查 | 测血压等，了解身体的基本状况 |
| 内科 | 心、肝、脾、肺、神经系统等检查 |
| 外科 | 皮肤、四肢、淋巴结、甲状腺、乳腺等检查 |
| 眼科 | 青光眼、白内障、眼底动脉血管检查 |
| 耳鼻喉科 | 耳鼻咽喉各部形态、功能，发音及听力等检查 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **男士、未婚女套餐（C套餐）** | **项目** | **内容** |
| 肝功能5项 | 筛查肝脏疾病 |
| 肾功能 | 筛查肾脏疾病 |
| 血脂分析4项 | 高血脂、动脉硬化的检查 |
| 血糖 | 筛查糖尿病 |
| 肿瘤标记物：CEA、AFP、 PSA/CA125 | 筛查消化道、肝脏、前列腺/生殖系肿瘤 |
| 血常规 | 检测病毒感染、白血病、急性感染、贫血、炎症等 |
| 尿常规 | 尿路感染、尿糖、尿蛋白、尿液酸、急慢性肾病等检查 |
| 彩超：肝胆脾胰双肾、前列腺膀胱/子宫附件 | 检查肝胆脾胰肾、前列腺膀胱/子宫附件等器官的病变 |
| 心电图(12导联) | 检查心脏功能及心脏疾病 |
| CT：胸部 | 检查呼吸系统病变 |
| 一般检查 | 测血压等，了解身体的基本状况 |
| 内科 | 心、肝、脾、肺、神经系统等检查 |
| 外科 | 皮肤、四肢、淋巴结、甲状腺、乳腺、肛门等检查 |
| 眼科 | 青光眼、白内障、眼底动脉血管检查 |
| 耳鼻喉科 | 耳鼻咽喉各部形态、功能，发音及听力等检查 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **已婚女套餐(D套餐)** | **项目** | **内容** |
| 肝功能5项 | 筛查肝脏疾病 |
| 肾功能 | 筛查肾脏疾病 |
| 血脂分析4项 | 高血脂、动脉硬化的检查 |
| 血糖 | 筛查糖尿病 |
| 肿瘤标记物：CEA、AFP | 筛查消化道、肝脏肿瘤 |
| 血常规 | 检测病毒感染、白血病、急性感染、贫血、炎症等 |
| 尿常规 | 尿路感染、尿糖、尿蛋白、尿液酸、急慢性肾病等检查 |
| 彩超：肝胆脾胰双肾、子宫附件 | 检查肝胆脾胰肾、子宫附件等器官的病变 |
| 心电图(12导联) | 检查心脏功能及心脏疾病 |
| CT：胸部 | 检查呼吸系统病变 |
| 一般检查 | 测血压等，了解身体的基本状况 |
| 内科 | 心、肝、脾、肺、神经系统等检查 |
| 外科 | 皮肤、四肢、淋巴结、甲状腺、乳腺等检查 |
| 眼科 | 青光眼、白内障、眼底动脉血管检查 |
| 耳鼻喉科 | 耳鼻咽喉各部形态、功能，发音及听力等检查 |
| 妇科检查 | 检查女性生殖道疾病 |
| 白带常规 | 对白带进行细胞学检查 |
| 宫颈刮片 | 对宫颈进行脱落细胞学一般级别检查 |

本项目设定最高限价：**500元/人/年/次**

**二、供应商应具备下列资格条件，并提供证明材料（包括但不限于）：**

（一）符合相关法律法规规定的条件：

1 投标函**(原件)**

2 资格声明**(原件)**

3若法定代表人参加投标的，须提供本人身份证复印件**(原件备查)**；若授权代表参加的，须提供《法人授权书》原件和授权代表身份证复印件**（原件备查）**

4 营业执照副本或事业单位法人证书**(复印件加盖投标人公章)**

5 依法缴纳职工社会保障资金的证明材料**(复印件加盖投标人公章)(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的2022年8月—10月内任意一个月缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明)**

6 投标人**2022年8月—10月**内任意一个月依法纳税的缴款凭证**(复印件加盖投标人公章)**

7 与第（6）条相对应的纳税申报表或经会计师事务所审计的2021年度财务报告 **(复印件加盖投标人公章)**

8 投标人参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**（原件）**

1. 采购人根据本项目要求规定的特定条件：

1、须具有卫生行政主管部门颁发的《医疗机构执业许可证》，《医疗机构执业许可证》须在有效期内**（许可范围包括可从事本项目体检服务内容，且已在副本备注栏中登记，证书复印件加盖投标人公章)**

2、投标人参加本次采购活动前3年内未发生过医疗纠纷事件**（书面承诺函原件，格式自拟）**

**三、投标报价**

1.投标报价应包括拟提供包括采购人需求的服务价格、质量保证费用及售后服务费用，项目在指定地点、环境交付所需费用和所有相关税金费用及为完成整个项目所产生的其它所有费用。

2.投标单位需对男士、未婚女套餐(A套餐)；已婚女套餐（B套餐）；男士、未婚女套餐（C套餐）和已婚女套餐(D套餐)分别报价，每个套餐的最高限价均为500元/人/年/次，为方便评标，以各套餐报价的合计确定价格排名。

3、实际结算中，按照投标单位所报套餐价格和选择套餐人数据实计算。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 套餐 | 报价 | 备注 |
| 男士、未婚女套餐(A套餐) |  元/人/年/次 |  |
| 已婚女套餐（B套餐） |  元/人/年/次 |  |
| 男士、未婚女套餐（C套餐） |  元/人/年/次 |  |
| 已婚女套餐D套餐 |  元/人/年/次 |  |
| 合计 |  元 |  |

投标人全称（加盖公章）：

法定代表人或授权代表人签字：

**四、评标办法及评分标准**

评审采用最低投标价法评标。评标小组认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，询价小组会应当将其作为无效投标处理。同时评标小组对企业资质、业绩、性能价格比、售后服务等方面进行综合评议，确定排名及中标单位。

**五、合同订立**

中标方在中标公布3个工作日内与学校商讨并签订合同，逾期视为放弃中标。

**六、供货及付款**

签订合同后，15个工作日内完成本次体检。全部完成采购项目后的10日内，须按实向采购人提供所有体检健康档案（含电子版）、体检情况分析报告（含电子文档）、合法发票等。 采购人审核确认后，于10 个工作日内履行费用结算的支付流程，并依据相关费用按实结算。

**七、投标文件包但含不限于以下内容**

1、资质证明资料

2、企业实力资料(企业组织架构、制度、文化、交纳社保、企业纳税、财务状况、业绩等资料)

3、商务技术响应资料(报价单、服务场所、内部机构设置、人员及资质、服务措施、服务承诺书、设备使用情况等)

4、投标人认为支撑投标的其他资料。投标文件格式自拟，一式三份。

**八、投标及开标时间**

请于2022年11月18日下午15:00前将投标文件一式叁份，密封盖章，送至扬州市文昌西路458号扬州市职业大学东门值班室，超时将不予接收。

**九、疫情防控期间，供应商注意事项**

按照学校疫情防控要求，投标人不能进入校园，开标会以腾讯会议形式进行。请投标人将投标文件送达扬州市职业大学东门值室，投标人应安排两码均为绿码且48小时核酸检测阴性人员送达，并在东大门值班室签到，查看开标注意事项，安排人员参加腾讯会议。

**十、联系人及电话**

联系人：国资处 宋老师：0514-87697823 后勤管理处 南老师13665285431

附：资格证明格式性文件

扬州市职业大学国有资产管理处

二〇二二年十一月十四日

#

**投标函格式**

致：扬州市职业大学

根据贵方的招标文件，正式授权下述签字人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)代表我方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人的名称），全权处理本次项目投标的有关事宜。

据此函，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签字人兹宣布同意如下：

1.按招标文件规定的各项要求，向买方提供所需货物与服务。

2.我们完全理解贵方不一定将合同授予最低报价的投标人。

3.我们已详细审核全部招标文件及其有效补充文件，我们知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

4.我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

5.如果在开标后规定的投标有效期内撤回投标或中标后拒绝签订合同，我们的投标保证金可不予退还。

6.同意向贵方提供贵方可能另外要求的与投标有关的任何证据或资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

7.一旦我方中标,我方将根据招标文件的规定，严格履行合同的责任和义务,并保证在招标文件规定的时间完成项目，交付买方验收、使用。

8.与本投标有关的正式通讯地址为：

地 址：

邮 编：

电 话：

传 真：

投标人开户行：

账 户：

行 号：

法定代表人或授权代表（签字）：

投标人名称（公章）：

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**资 格 声 明**

1、名称及其它情况：

（1）投标人名称：

（2）地址： 邮编：

电话： 传真：

（3）成立和/或注册日期：

（4）法定代表人：

（5）实收资本：

（6）近期资产负债表：（到20 年12月31日）

<1> 固定资产：

<2> 流动资金：

<3> 长期负债：

<4> 短期负债：

2、近三年同类投标货物和服务的主要销售业绩（无有效联系人、联系方式和合同复印件的视为未填报本项目）：

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方名称、联系人、联系方式 | 项 目 名 称 |
|   |   |
|   |   |

3、本次招标要求的其他资格文件以及投标人认为需要声明的其他情况：

兹证明上述声明是真实的、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件，如有虚假，自愿丧失中标资格，一年内退出扬州政府采购市场。

投标人公章：

法定代表人或授权代表签字：

日期： 年 月 日

**（注：资格声明为格式文件,请勿修改，否则将导致投标文件无效。）**

**法人授权书**

本授权书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人名称）授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人的姓名）为我方就 采购活动的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目采购有关的事务。

本授权书于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起生效，特此声明。

被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

联系电话（手机）：

 单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 授权单位盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：

日期：

被授权人身份证复印件：

参加本次政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

**声 明**

我公司郑重声明：参加本次政府采购活动前 3 年内，我公司在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

 供应商名称（公章）：

 法定代表人或授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日