

重庆市垫江县明洁环境服务有限公司

员工健康体检服务询价采购公告说明

重庆市垫江县明洁环境服务有限公司对公司员工健康体检服务进行公开询价，欢迎有资格的医院及体检中心参与竞选。本次公开询价由重庆市垫江县明洁环境服务有限公司负责，确定中选单位后，中选单位与重庆市垫江县明洁环境服务有限公司签订合同。

一、项目概况

(一) 项目名称：重庆市垫江县明洁环境服务有限公司员工健康体检服务询价采购

(二) 采购人：重庆市垫江县明洁环境服务有限公司

(三) 项目地址：重庆市垫江县范围内

二、公告时间

2023 年 5 月 22 日——2023 年 5 月 23 日

三、采购项目内容

序号	项目内容	数量	总价最高限价
1	员工健康体检服务项目	81 人	84640 元

项目概况（表格中√为体检项）：

序号	体检项目	套餐一	套餐二		
		男:1 人	男: 57 人	女未婚: 1 人	女已婚: 22 人
1	一般体检	√	√	√	√
2	内科	√	√	√	√
3	外科	√	√	√	√
4	眼科含眼底	√	√	√	√
5	口腔科	√	√	√	√
6	耳鼻喉科	√	√	√	√
7	尿常规	√	√	√	√
8	血常规	√	√	√	√

9	肝功 10 项	√	√	√	√
10	肾功 4 项	√	√	√	√
11	血脂 6 项	√	√	√	√
12	血糖	√	√	√	√
13	糖化血红蛋白	√	√	/	/
14	AFP 甲胎蛋白 定量	√	√	√	√
15	CEA 癌胚抗原 定量	√	√	√	√
16	CA-199 胰腺癌	√	√	√	/
17	CA-153 乳腺癌	/	/	√	√
18	TPSA(总前列腺 特异性抗原)	√	√	/	/
19	甲功 5 项	√	√	√	√
20	甲状腺自身抗 体 2 项	√	/	/	/
21	腹部彩超	√	√	√	√
22	甲状腺彩超	√	√	√	√
23	乳腺彩超	/	/	√	√
24	妇科彩超	/	/	√	/
25	彩色阴超（已 婚）	/	/	/	√
26	颈动脉彩超	√	/	/	/
27	泌尿系彩超（包 含膀胱）	√	√	/	/
28	心电图（12 导）	√	√	√	√
29	腰椎正侧位片	√	√	√	√
30	颈椎正侧位片	√	/	√	/
31	低剂量 64 排胸	√	√	√	√

	部 CT				
32	碳 14 呼气试验	√	√	√	√
33	妇科+白带常规	/	/	/	√
34	液基薄层宫颈 细胞检测 TCT	/	/	/	√
35	材料费	√	√	√	√
36	早餐	√	√	√	√
37	个检/团检报告	√	√	√	√
建议最高限价（元/人）		1280	1020	1040	1100
建议最高总价限价（元）		84640			

四、竞选人资质要求：

一、基本资格条件

- 1、竞选人具有企业或事业单位独立法人资格；
- 2、竞选人具有良好的商业信誉和完成本项目约定体检内容所需的专业能力；
- 3、本项目不接受竞选人以联合体形式参与竞选。

二、竞选人须具有如下特定资格条件

- 1、竞选人具有《医疗机构执业许可证》（提供合法证明材料复印件，加盖鲜章）；
- 2、根据公司员工实际分布情况，本次体检地点设立限制在垫江县范围内。

五、商务要求：

（一）采购内容：员工健康体检服务，含二组套餐项目内容。

（二）合同期限：自合同签订之日起 2 个月。

（三）报价要求

1、本项目设有最高限价，竞选人竞选时不得超过总价最高限价，超过则否决其竞选报价。

2、竞选单项报价为整数且为结算单价。

3、竞选人报价唯一，不得提供选择性报价，否则按否决竞选处理。

4、报价须为人民币报价，一次性包干总价，竞选报价包含但不限于：服务费、人工费、材料费、管理费、疫情防控费、利润、各类税费等竞选人为完成相关工作所需的一切费用。竞选人因自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再另行支付费用。

（四）付款方式

- 1、转账支付，采购人将服务费支付至竞选人指定账户。
- 2、竞选人按采购人要求完成职工身体健康检查，并按采购人要求办理完结算手续后，采购人在 20 个工作日内支付合同结算金额的 100%给竞选人。
- 3、采购人向竞选人付款时，竞选人需提供以下资料：
 - （1）支付申请；
 - （2）经双方签章确认的费用核对明细；
 - （3）提供满足税法规定的完备的增值税专用发票；
 - （4）结算手续；
 - （5）采购人要求的其他表格或资料。

六、服务要求：

- （一）服务方案（组织保障、运行管理、检后服务等）；
- （二）体检中心面积不小于 3000 平方米，有多家分院的，提供面积最大的一家，体检中心为采购人安排专场体检场地，需提供体检中心房产证复印件、体检场所多个区域照片，包括但不限于服务台、抽血处、B 超检查室、早餐区域、心电图室、CT 室等，能够提供一站式体检服务；
- （三）体检设备清单提供主要体检设备清单及体检内容，包括但不限于医用诊断超声源、心电图机、医用 CT 机等主要仪器设备，国家年审合格证书或有效证明文书。
- （四）体检中心全职医务人员数量，提供拟投入本项目的主检医生列表。主检医师由副主任医师及以上职称担任，各体检科室至少需具备一名主检医师。提供拟投入本项目医师资源一览表及上述人员相关资格证书复印件。

七、响应文件：

- （一）响应文件编制：竞选人应当按照采购人给定的格式编制响应文件；
- （二）响应文件签字或盖章要求：响应文件格式中要求竞选人法定代表人（或委托代理人）签字（或盖章）的必须齐全，响应文件每页需加盖公章；
- （三）响应文件份数：竞选人需提交响应文件正本一份，副本二份，副本可以为正本的复印件；正本与副本不一致时，以正本为准；
- （四）响应文件密封与标记：响应文件的正本、副本应当密封在一个文件袋内，文件袋封口处应加盖竞选人公章。文件袋上应写明项目名称、竞选人名称，并加盖公章。

（五）响应文件递交

- 1、递交地点：重庆市垫江县桂溪街道桂西大道北段 55 号

2、递交时间：2023年5月23日17时前，逾期递交或未递交至指定地点的响应文件，采购人不予接受；未按采购人要求进行密封与标记的响应文件，采购人不予接受。

3、本项目不接受竞选人以邮寄方式递交响应文件。

八、评审：

（一）所有符合资格的竞选人中，报价最低的竞选人为第一中选候选人。

（二）初步评审：评审小组对竞选人提交的响应文件中的资格证明、有效性、响应性进行审查，经审查合格的竞选人为符合资格的竞选人。审查内容如下：

序号	审查因素		审查内容
1	资质要求	竞选人是独立法人	提供营业执照复印件（加盖公章）
		医疗机构执业许可证	提供医疗机构执业许可证复印件（加盖公章）
		竞选人具有良好的商业信誉和完成本项目所需的专业能力	提供相关承诺书（加盖公章）
		本项目不接受竞选人以联合体形式参与竞选	提供非联合体参与竞选声明（加盖公章）
2	有效性审查	竞选人名称	与营业执照一致，依法变更的需提交相应的证明材料；
		响应文件	1、按照采购人给定的格式拟定响应文件； 2、提供正本一份，副本二份； 3、响应文件签字、盖章齐全。
		竞选报价	1、报价唯一，不得提交选择性报价； 2、报价符合采购人要求且不高于最高限价。
3	响应性审查	竞选人对“商务要求”内容全部进行响应	竞选人全部作出实质性响应且不得有负偏离
		竞选人对“服务要求”内容全部进行响应	1、服务方案； 2、本次体检地点设立限制在垫江县范围内。 3、体检中心场地面积、设施；

		4、主要体检设备具备国家年审合格证书或有效证明文书； 5、体检中心医资证明。
备注	“资质要求”部分，竞选人应当根据自身实际情况作出承诺，采购人保留通过合法途径对相关承诺内容进行核实的权利。	

（三）经初步评审合格的竞选人为符合资格的竞选人，采购人对所有符合资格的竞选人按采购人给出的采购项目整体报价总计高低进行排序。若符合资格的竞选人少于3家，采购人将否决所有竞选。

（四）评审结果

1、评审小组对所有符合资格的竞选人按采购项目整体报价总计高低进行排名，排名前三名的竞选人为中选候选人，排名第一的竞选人为第一中选候选人。

2、第一中选候选人竞选报价为合同价。

九、合同签订

（一）中选人在成交通知书下发后与重庆市垫江县明洁环境服务有限公司签订书面合同。所签订的合同不得对采购公告和中选人响应文件作实质性修改。

（二）采购公告、中选人的响应文件，均为签订采购合同的依据。

十、无效竞选文件

竞选人或其竞选文件出现以下情况之一者，为无效竞选文件：

- 1、竞选人不具备本公告所载明的资质；
- 2、竞选人报价超过采购公告规定的最高限价的；
- 3、竞选人提供虚假证明文件的；
- 4、竞选人或其代理人的行为违反相关法律法规，或附有采购人不能接受的条件的；
- 5、竞选人以联合体形式参与竞选的。

十一、竞选结果发布媒介

本次竞选结果在“《重庆市环卫集团有限公司》(<http://www.cesg.com.cn>)”网上发布。

重庆市垫江县明洁环境服务有限公司

2023年5月18日

附件 1：响应文件格式

项目名称：

响应文件

竞选人：_____（盖章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签章）

____年____月____日

目录

一、资格文件.....X

 (一) 竞选人是独立法人(附营业执照复印件).....X

 (二) 竞选人具有《医疗机构执业许可证》(附复印件).....X

 (三) 法定代表人身份证明书.....X

 (四) 法定代表人授权委托书.....X

 (五) 竞选人商誉承诺.....X

 (六) 竞选人具备在垫江县范围内为员工体检的场地及设备承诺X

 (七) 非联合体竞选声明.....X

二、价格文件.....X

三、商务文件.....X

 (一) 竞选函.....X

 (二) 竞选人基本情况.....X

 (三) 商务条款差异表.....X

 (四) 其他文件.....X

四、服务承诺.....X

 (一) 服务方案.....X

 (二) 体检中心面积、设施.....X

 (三) 体检设备有效证明.....X

 (四) 体检中心医资证明.....X

一、资格文件

（一）营业执照复印件（加盖公章）

(二) 《医疗机构执业许可证》复印件(加盖公章)

(三) 法定代表人身份证明

采购项目名称：_____

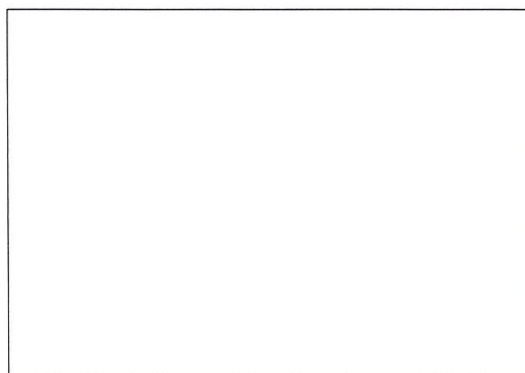
致：_____（采购人名称）：

_____（法定代表人姓名）在
（竞选人名称）任_____（职务名称）职务，是（竞选人名称）
的法定代表人。

特此证明。

（附：法定代表人身份证正反双面复印件）

此处粘贴“法定代表人身份证正面复印件” 此处粘贴“法定代表人身份证反面复印件”



竞选人：_____（盖章）

_____年_____月_____日

(四) 法定代表人授权委托书

采购项目名称: _____

致: _____ (采购人名称):

_____ (竞选人法定代表人名称) 是 _____ (竞选人名称) 的法定代表人, 特授权 _____ (被授权人姓名和身份证号) 代表我单位全权办理上述项目的竞选、谈判、签约等具体工作, 并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前, 本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签名:

竞选人法定代表人签名:

(附: 被授权人身份证正反双面复印件)

此处粘贴“被授权人身份证正面复印件”

此处粘贴“被授权人身份证反面复印件”

竞选人: _____ (盖章)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

(五) 竞选人具有良好的商业信誉和完成项目所需的专业能力

承诺书

致： （采购人名称）

（竞选人名称）郑重承诺，我公司系依法成立的合法企业，具有良好的商业信誉和完成本项目相关工作所需的专业能力，在合同签订前后愿意随时提供相关证明材料。

我公司对以上承诺负全部法律责任。

承诺人： （竞选人名称）

年 月 日

(六) 竞选人具备在垫江县范围内为员工体检的场地及设备

承诺书

致： （采购人名称）

（竞选人名称）郑重承诺，我公司系依法成立的合法企业，具备在垫江县范围内为员工体检的场地及设备，在合同签订前后愿意随时提供相关证明材料。

我对以上承诺负全部法律责任。

承诺人： （竞选人名称）

年 月 日

(七) 非联合体竞选声明

采购项目名称：_____

致：_____（采购人名称）：

_____（竞选人名称）郑重声明，
我公司是独立法人企业，针对本竞选项目，我公司承诺非联合体参与
竞选。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

竞选人：_____（盖章）

_____年_____月_____日

二、价格文件

竞选报价一览表

序号	体检项目	套餐一	套餐二		
		男	男	女未婚	女已婚
1					
2					
3					
.....					
小计（元）					
总计（元）		按照套餐一：男（1人）+套餐二：男（57人）、女（未婚1人）女（已婚22人）进行计算			

备注：竞选报价为一次性包干价，包含但不限于：服务费、人工费、材料费、管理费、疫情防控费、利润、各类税费等竞选人为完成相关工作所需的一切费用。竞选人因自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再另行支付费用。

竞选人：_____（盖章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

____年__月__日

三、商务文件

(一) 竞选函

采购项目名称: _____

致: _____ (采购人名称):

_____ (竞选人名称)系中华人民共和国
合法企业,注册地址: _____ (竞选人注册地址)。

我方就参加本次竞选有关事项郑重声明如下:

一、我方完全理解并接受该项目采购文件所有要求。

二、我方提交的所有竞选文件、资料都是准确和真实的,如有虚假或隐瞒,我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺按照采购文件要求,提供采购项目的技术服务。

四、我方按采购文件要求提交的竞选文件:竞选文件正本1份,副本2份。

五、我方竞选报价为包干价。即在竞选有效期和合同有效期内,该报价固定不变。

六、如果我方中选,我方将履行采购文件中规定的各项要求以及我方竞选文件的各项承诺,按《中华人民共和国民法典》及合同约定条款承担我方责任。

竞选人: _____ (盖章)

_____年____月____日

(二) 竞选人基本情况

1、竞选人基本情况

项 目	数据资料	说明
公司名称		
法定代表人		
企业类型		
营业范围		
注册资金		

竞选人：_____（盖章）

_____年_____月_____日

(三) 商务条款差异表

采购项目名称: _____

序号	商务要求	竞选应答	差异说明（正 偏离/负 偏离/无 差异）

法人授权代表: _____（签章） 竞选人: _____（盖章）

_____年____月____日

(四) 其他文件

三、服务承诺

（一）服务方案

(二) 体检场所房产证复印件及场地设施照片

(三) 主要体检设备的国家年审合格证书或有效证明文书

(四) 体检中心医资证明