采购公告

青岛高新商务服务有限公司本着关爱职工、为职工负责的原则现对商务公司员工体检服务机构采购项目以公开询价方式组织采购，欢迎符合条件的供应商参加报价。

一、项目概况

1.项目名称：商务公司员工体检服务机构采购项目

2.采购需求：商务公司全体在职员工155人(40岁及40岁以上，女员工4名，男员工6名，40岁以下，女员工86名，男员工59名，)包括不限于血压、内科检查、尿常规、血常规、肾功四项、肝功能四项、血脂二项等，具体内容详见采购文件。

3.质量标准：达到国家标准规范及集团公司验收合格标准，

4.体检地点：青岛市高新区。

5.体检时间：2024年12月

6.发票类别：增值税普通发票。

二、询价控制价

各供应商报价人均不得超过600元(含税)，总报价不得超过93000元(含税)。

三、报价资格要求：

1.具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，各报价人不得有企业关联或股权关系；

2.具有有效期内的医疗机构执业许可证；

3.通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单。通过中国裁判文书网分别查询报价人、法定代表人无行贿犯罪记录查询网页截图；

4.询价公告发布之日前三年内无行贿犯罪等重大违法记录；

5.本项目不接受联合体报价。

四、资格审查

1.截止时间：2024年11月04日17时00分。

2.资格审查材料：营业执照复印件；有效期内的医疗机构执业许可证；法定代表人身份证明；法定代表人授权委托书；具有履行合同所必须的资质材料；通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录等名单的网页截图；通过中国裁判文书网查询供应商、法定代表人无行贿犯罪记录的截图。以上材料均需加盖报价人公章。

3.预审方式：报价单位将上述资格审查材料附在一个文档里，在截止时间前发送至邮箱：qdgxzsfw@163.com。邮件标题为报价单位名称+项目名称，正文备注联系人、联系方式、询价文件接收邮箱地址，审核通过后通过邮箱向报名单位发放询价文件。

五、报价文件递交时间及地点

1.时间：2024年11月08日14时30分起至15时00分止。

2.地点：商务公司（高实集团大厦4层）。

六、报价开启时间及地点

1.时间：2024年11月08日15时00分。

2.地点：商务公司会议室（高实集团大厦4层会议室）。

七、联系方式

询价人：青岛高新商务服务有限公司

联系人：张昊男

电话：13845213170

邮箱：qdgxzsfw@163.com

青岛高新商务服务有限公司

2024年11月1日

采购需求

一、项目概况

青岛高新商务服务有限公司本着关爱职工、为职工负责的原则，结合公司实际情况，决定开展商务公司员工体检服务采购工作。

二、服务内容

**1.体检人员数额**

商务公司全体在职员工，共计155人；

其中40岁及40岁以上：女员工4名，男员工6名

其中40岁以下：女员工86名，男员工59名

**2.体检时间**

2024年12月。

**3.体检项目**

3.1商务公司40岁及40岁以上员工体检项目

|  |
| --- |
| **基础体检项目** |
| **项目类别** | **项目名称** |
| 临床检查 | 血压、脉搏、身高、体重指数  |
| 内科  |
| 实验室检查 | 血常规27项  |
| 尿常规11项  |
| 肾功四项 | 血糖  |
| 尿素氮(BUN)  |
| 肌酐（Cr）  |
| 尿酸  |
| 肝功四项 | 谷丙转氨酶（ALT）  |
| 谷草转氨酶  |
| 谷草/谷丙 |
| 谷氨酰转肽酶  |
| 血脂二项 | 总胆固醇TC  |
| 甘油三酯TG  |
| 特殊检查 | 心电图  |
| 腹部彩超(肝、胆、胰、脾)+双肾彩超+甲状腺彩超  |
| 妇科彩超（女士） |
| 胸部DR正位检查  |
| 其他服务 | 营养早餐、体检报告、健康咨询等等 |
| **拓展体检项目** |
| **一、必检项目：** |
| 1．内、外科常规物理检查（含肛检及乳腺检查） |
| 2．心电图 |
| 3．低剂量肺部CT扫描 |
| 4．甲状腺超声 |
| 5．腹部超声：肝、胆、胰、脾、双肾、膀胱 |
| 6．检验项目：血、尿、便分析，血沉、大便潜血、血生化分析（包括肝功能11项、血甘油三脂、胆固醇、高低密度脂蛋白、血糖、尿素氮、肌酐、尿酸等）、糖化血红蛋白 |
| 7．肿瘤标志物检测：癌胚抗原（CEA）、甲胎蛋白(AFP) |
| 8．心理健康自我测评 |
| 9．男性加查：前列腺超声女性加查：妇科检查、乳腺超声、子宫及附件超声、宫颈液基薄层细胞学检查 |
| **二、自选项目：以下3项任选2项** |
| 1．上消化道钡餐 |
| 2．骨密度测定 |
| 3．肿瘤标志物检测：CA199、CA724 |

3.2商务公司40岁以下员工体检项目

|  |
| --- |
| **基础体检项目** |
| **项目类别** | **项目名称** |
| 临床检查 | 血压、脉搏、身高、体重指数  |
| 内科  |
| 实验室检查 | 血常规27项  |
| 尿常规11项  |
| 肾功四项 | 血糖  |
| 尿素氮(BUN)  |
| 肌酐（Cr）  |
| 尿酸  |
| 肝功四项 | 谷丙转氨酶（ALT）  |
| 谷草转氨酶  |
| 谷草/谷丙 |
| 谷氨酰转肽酶  |
| 血脂二项 | 总胆固醇TC  |
| 甘油三酯TG  |
| 特殊检查 | 心电图  |
| 腹部彩超(肝、胆、胰、脾)+双肾彩超+甲状腺彩超  |
| 妇科彩超（女士） |
| 胸部DR正位检查  |
| 其他服务 | 营养早餐、体检报告、健康咨询等等 |
| **拓展体检项目** |
| **一、必检项目：** |
| 1．内、外科常规物理检查（含肛检及乳腺检查） |
| 2．心电图 |
| 3．低剂量肺部CT扫描 |
| 4．甲状腺超声 |
| 5．腹部超声：肝、胆、胰、脾、双肾、膀胱 |
| 6．检验项目：血、尿、便分析，血沉、大便潜血、血生化分析（包括肝功能11项、血甘油三脂、胆固醇、高低密度脂蛋白、血糖、尿素氮、肌酐、尿酸等）、糖化血红蛋白 |
| 7．肿瘤标志物检测：癌胚抗原（CEA）、甲胎蛋白(AFP) |
| 8．心理健康自我测评 |
| 9．男性加查：前列腺超声女性加查：乳腺超声、子宫及附件超声 |

**4.体检要求**

4.1报价人应配备业务技术精湛、工作责任心强、服务态度好的医务人员参加体检工作，内科、外科、妇科、彩超等项目主检医师（分别至少为2人、1人、1人、3人），且为报价人正式职工（如为外聘人员须已在报价人处工作1年以上），；在体检期间须派驻一名具有高级职称的内科医生作为现场咨询专家，要求专家耐心细致，能认真回复体检教职工的相关疑问。体检结束后，提交综合体检报告书以及由具备副主任医师以上者出具的终检咨询报告。

4.2报价人应提供全数字化的健康体检信息，建立电子健康档案，并应提供免费10年的健康报告保存和管理。

4.3报价人应保障体检人员的安全，有漏检人员能及时补检。

4.4报价人应提供免费体检期间的早餐。

4.5体检过程中所需要的设备和耗材，全部由报价方提供。

**5.体检地点**

5.1青岛市高新区。

5.2交通便利，并具有良好的停车条件，能保障体检人员停车要求。

附件

法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （报价人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

 报价人： （公章）

 年 月 日

## 附件

法定代表人授权委托书

我 （姓名） 系 （报价人名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名）为我公司本次 （项目名称）项目的授权代表，代表我方办理本次投标、签约等相关事宜，签署全部有关的文件、协议、合同并具有法律效力。

在我方未发出撤销授权委托书的书面通知以前，本授权委托书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权撤销而失效。

被授权代表无权转让委托权。特此授权。

本授权委托书于 年 月 日起签字生效,特此声明。

(附法人代表身份证以及被授权代表身份证复印件)

被授权代表姓名： 性 别： 年 龄：

单 位： 部 门： 职 务：

报价人（公章）：

法定代表人（签字和盖章）：

日 期： 年 月 日