

四川省公路交通应急装备物资储备中心 2021年职工体检服务提供商比选项目

比 选 文 件

项目名称:四川省公路交通应急装备物资储备中心
2021年职工体检服务提供商比选项目

地点:成都市武侯区洗面桥街26号3楼附楼

采购人:四川省公路交通应急装备物资储备中心

2021年9月印制

目 录

第一章 邀请.....	1
第二章 供应商须知.....	3
第三章 应答文件格式.....	5
第四章 采购项目技术、服务、合同内容条款及商务要求.....	17
第五章 程序.....	22

第一章 邀请

四川省公路交通应急装备物资储备中心拟对四川省公路交通应急装备物资储备中心 2021 年职工体检服务提供商比选项目进行比选，兹邀请符合要求的单位参加。

一、项目名称：四川省公路交通应急装备物资储备中心 2021 年职工体检服务提供商比选项目

二、采购用途：为关爱职工身体健康，促进职工整体健康水平的提高，据卫生部《健康体检项目目录》开展我单位职工健康体检项目。

三、合格供应商应具备的资格条件：

(一)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

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；
7. 根据采购项目的特殊要求，规定供应商的特定条件：具有国家行政主管部门颁发的《医疗机构执业许可证》。

(二)本项目不接受联合体应答。

四、文件发放时间、地点：

1. 凡有意参加本项目比选的申请人，请在四川省公路交通应急装备物资储备中心官方网站工作动态栏目中下载本次比选文件（PDF 格式），自检是否接受比选人确定的服务项目及比选条件后，再自愿报名（在比选截止时间前送达比选申请文件即视为报名）。

2. 比选人不提供邮购比选文件服务。

3. 潜在比选申请人或者其他利害关系人对比选文件有疑问的，应当在比选截止时间 1 日前书面向比选人提出。

五、截止时间和评选时间：2021年9月29日 10:30(北京时间)。

应答文件必须在截止时间前送达评选地点。逾期送达或未密封（正本、副本可密封在一起，也可单独密封）应答文件恕不接受。本次不接受邮寄的文件。

六、评选地点：四川省公路交通应急装备物资储备中心成都市武侯区洗面桥街26号 3楼附楼

七、本公告在四川省公路交通应急装备物资储备中心官方网站上以公告形式发布。

八、采购项目联系人及联系电话

采 购 人：四川省公路交通应急装备物资储备中心

通讯地址： 成都市武侯区洗面桥街 26 号 3 楼附楼

联 系 人： 杨兴平

联系电话： 028-85226568

第二章 供应商须知

序号	条 款 名 称	编 列 内 容
1	项目名称	四川省公路交通应急装备物资储备中心 2021 年职工体检服务提供商比选项目
2	采购内容	职工体检服务，预计男性 130 人、女性 82 人。
3	采购方式	公开
4	采购人	名称：四川省公路交通应急装备物资储备中心 地址：成都市武侯区洗面桥街 26 号 3 楼附楼 联系人：杨兴平 电话：028-85226568
5	质量要求、验收标准	质量要求：达到国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范要求。 验收标准：严格按照《非政府采购类项目管理办法（暂行）》的要求进行验收。符合国家有关规定、文件的质量要求 和技术指标、供应商的应答文件及承诺以及合同条款。
6	履约时间及履约地点	履约时间：合同签订生效后按采购人指定时间内完成。 履约地点：成交单位体检中心。
7	资金来源	财政资金
8	供应商资质条件、能力和信誉	同公告
9	是否接收联合体报价	否
10	分包	不允许
11	履约保证金	无
12	最高单价限价 (实质性要求)	本项目最高单价限价为：男性 2100 元/人；女性 2200 元/人 注：供应商提交的报价不得超过本项目最高单价限价，否则将被 作为无效应答文件处理。
13	报价货币	人民币
14	报价语言	中文

15	报价有效期	应答文件递交截止时间之日起 90 日
16	保证金金额	0 元
17	现场踏勘	组织
18	是否接受备选报价方案	不接受
19	报价文件数量及要求	参加本次需要递交应答文件 ； 正本 1份、副本 1份；
20	报价文件提交地点	名称：四川省公路交通应急装备物资储备中心 地址：成都市武侯区洗面桥街 26 号 3 楼附楼 联系人：杨兴平 电话：028-85226568
21	报价文件递交截止时间	2021年9月2 日 10 时 30 分
22	评审方法	综合评估法
23	成交人数量	1 家
24	成交比例	100%

上述的具体资料是对报价须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本表为准。

第三章 应答文件格式

一、本章所制应答文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，供应商不涉及的格式可以不提供。

二、本章所制应答文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身应答情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章格式中“注”的内容，供应商可自行决定是否保留在应答文件中，未保留的视为供应商默认接受“注”的内容。

四、本章所制应答文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变应答文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

封面格式：

_____（项目名称）

应答文件

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托的代理人：_____（签字）

____年____月____日

目 录

一、报价函

致：四川省公路交通应急装备物资储备中心

1. 根据你方项目 2021 年职工体检服务提供商比选 项目采购文件，遵照国家相关法律、法规规定，经研究上述采购文件的供应商须知、合同主要条款、技术规范等文件后，我方愿意并承诺以男性单价人民币：_____元/人（大写：_____）；女性单价人民币：_____元/人（大写：_____）完成本项目。

2. 我方已详细审核并确认全部采购文件，包括修改文件及有关附件。

3. 我方承认采购文件附录是我方采购文件的组成部分。

4. 一旦我方成交，我方保证按采购文件质量要求完成本项目。

5. 我方同意所递交的采购文件在“报价须知”规定的报价有效期内有效，在此期间内如果成交，我方将受此约束。

6. 我方保证提供的资料和证明文件真实可靠，如有弄虚作假，将承担相应的法律责任，并赔偿由此造成的一切损失。

7. 我方承诺：保证技术人员的相对稳定，特别是关键技术人员的稳定，在本服务期限内，关键技术人员严禁调整，其他人员如需调整应提前一周向采购人提出申请，得到许可后方可调动，人员流动率应控制在 20%以内。

8. 我方承诺：若目标未能如期达成，受托方承担相应违约责任

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

单位地址：_____。

邮政编码：_____

电话：_____

传真：_____

日期：_____年____月____日

二、法定代表人身份证明

单位名称：

地 址：

姓名：____ 性别：____ 年龄：____ 职务：____

本人系____（供应商名称）的法定代表人。就参加你单位组织的“____”（项目名称）比选活动、并参与项目的比选、签订合同以及执行合同等一切事宜，我单位均予承认，所产生的法律后果均由我单位承担。特此证明。

附：法定代表人身份证复印件正反面

比选供应商名称：____（盖章）

法定代表人：____（签字或盖章）

比选日期：____

注：法定代表人亲自参加比选时适用本证明书

三、法定代表人授权书

致：四川省公路交通应急装备物资储备中心

_____（供应商全称）法定代表人授权_____（被授权人姓名）为授权代表，代表本公司参加贵司组织的_____项目比选活动的合法代表，全权代表本公司处理响应过程的一切事宜，包括但不限于：响应、参与开标、比选、签约等。授权代表在响应过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。授权代表无转委托权。

特此授权！本授权书自出具之日起生效。

附：法定代表人和被授权人身份证复印件正反面。

供应商（单位公章）：_____

法定代表人签字或盖法定代表人名章：_____

授权代表（签字）：_____

比选日期：_____

注：法定代表人不亲自参加比选，而授权代表参加比选的适用。

四、承诺及声明函

致：四川省公路交通应急装备物资储备中心

本单位_____（单位名称）参加_____（项目名称）的比选活动，现承诺：

（一）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（二）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（三）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（四）参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（供应商成立不足三年的，从成立之日起计算）；

（五）符合法律、行政法规规定的其他条件；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在比选截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

（八）参加本次采购活动前本单位未对本次采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

（十）参加本次采购活动，不存在我单位实际控制人或者中高级管理人员是本项目采购代理机构的工作人员的情形。

（十一）参加本次采购活动，不存在同一母公司的两家以上的子公司以不同供应商身份同时参加本项目同一合同项下的采购活动的情形。

（十二）参加本次采购活动，与采购代理机构不存在关联关系，不为采购代理机构的母公司或子公司。

（十三）在比选截止日前被财政部门记入诚信档案的且在有效期内的失信行为的有_____次。在比选截止日前被工商部门、税务部门、审判机关及其他有关部门单位认定且处于有效期内的失信行为的有_____次。根据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号）的规定，在比选截止日仍在有效期内的失信行为_____次（建议使用大写数字，如零、壹、或、叁、000000）。

（十四）响应文件中提供的能够给予采购单位带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性、合法性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司自愿接受以提供虚假材料谋取成交所带来的所有法律责任。

比选供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

比选日期：_____

五、供应商基本情况表

供应商名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			网址		
组织结构						
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
技术负责人	姓名		技术职称		电话	
成立时间			员工总人数：			
企业资质等级			其中	项目经理		
营业执照号/统一社会信用代码				高级职称人员		
注册资金				中级职称人员		
开户银行				初级职称人员		
账号				技工		
经营范围						
备注						

注：①事业单位、其他组织及自然人根据实际情况据实填写此表，若未填报完善不影响资质及效力；②与项目或供应商不适用项填写“/”。

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

比选日期：：_____

六、商务应答表

项目名称：

序号	文件商务条款	应答文件应答情况	偏离情况

注：①供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其成交资格。

②如与文件的商务要求有偏离(包括正偏离和负偏离)，请将偏离条款逐条应答，其他未明确偏离的条款视为默认完全应答和接受，供应商不得以未作应答而拒不接受。

③如与文件商务要求的所有条款无偏离，则无须在此表中应答，视为默认完全应答和接受文件所有商务要求，供应商不得以未作应答而拒不接受。

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

比选日期：：_____

七、服务应答表

项目名称：

序号	竞争性文件体检内容及要求	应答文件应答情况	偏离情况

注：①供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其成交资格。

②如与文件第七章体检内容及要求的内容有偏离(包括正偏离和负偏离)，请将偏离条款逐条应答，其他未明确偏离的条款视为默认完全应答和接受，供应商不得以未作应答而拒不接受。

③如与文件第七章体检内容及要求的所有条款无偏离，则无须在此表中应答，视为默认完全应答和接受竞争性文件第七章体检内容及要求所有的内容，供应商不得以未作应答而拒不接受。

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

比选日期：：_____

八、供应商针对本项目人员配置情况表

项目名称：

类别	职务 (岗岗位)	姓名	职称	常住地	资格证明(附复印件)			
					证书名称	级别	证号	专业

注:本表格式非强制性要求, 供应商可根据自身实际情况及采购项目要求自拟适用的格式, 如直接使用本表格格式填写的, 对不涉及的内容可填写"/"。

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

比选日期：：_____

九、履约能力及相关证明

注：格式自拟。

十、服务方案

注:格式自拟。

十一、资格性证明文件

(一) 具有独立承担民事责任的能力的证明材料

提供营业执照副本复印件(注：①在有效期内；②复印件加盖公章)；组织机构代码证副本复印件(注：①发证机关有年检要求的，应按规定通过年检；②在有效期内；③复印件加盖公章)；税务登记证副本复印件(注：①在有效期内；②复印件加盖公章)；

注：1. 企业若已更换为三证合一的则提供营业执照副本复印件, 事业单位提供事业单位法人证书, 其他组织提供营业执照等证明文件, 自然人提供身份证明均具备此条同等效力。

(二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料

1. 提供 2019 或 2020 年度经过会计师事务所审计的有效财务报告复印件；
2. 提供应答文件递交截止日一年内银行出具的资信证明复印件；
3. 提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函；

注： 以上1-3项具有同等的效力, 提供任一项均可。

(三) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的证明材料

1. 提供 2021 年以来(任意三个月)社会保障资金缴纳及纳税的相关证明材料复印件；
2. 提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函；

注： 以上1-2项具有同等的效力, 提供任一项均可。

(四) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力证明材料

1. 提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函；
2. 其他证明材料；

注： 以上1-2项具有同等的效力, 提供任一项均可。

(五) 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的证明材料

提供参加本次政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录的书面声明(成立不足三年的, 从成立之日起计算)。

注: 格式自拟, 或参照《符合〈中华人民共和国政府采购法〉· 第二十二条规定的条件的承诺及 声明函》提供声明函。

(六) 供应商资格、资质性其他类似效力要求承诺及声明函

_____ (采购人名称):

我公司作为本次活动的供应商，根据文件要求，现郑重承诺及声明如下：

1. 参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

2. 参加本次采购活动前本单位未对本次采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

3. 参加本次采购活动，不存在我单位实际控制人或者中高级管理人员是本项目采购人的工作人员的情形。

4. 参加本次采购活动，不存在同一母公司的两家以上的子公司以不同供应商身份同时参加本项目同一合同项下的采购活动的情形。

5. 参加本次采购活动，与采购人不存在关联关系，不为采购人的母公司或子公司。

6. 参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

本公司对上述承诺的内容事项真实性、合法性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司自愿接受以提供虚假材料谋取成交所带来的所有法律责任。

供应商名称：_____ (盖章)

法定代表人或授权代表：_____ (签字或盖章)

比选日期：_____

(七) 供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录的证明材料

注：①在应答文件中作出供应商及其现任法定代表人、主要负责人10年年内（若供应商成立不足10年的，承诺期限为成立之日起至今）无行贿犯罪记录的承诺，格式自拟（现任法定代表人、主要负责人为同一人的须单独提供情况说明）；

②未提供承诺函的可以通过[中国裁判文书网](http://www.court.gov.cn/)自行查询供应商及其现任法定代表人、主要负责人10年年内（若供应商成立不足10年的，查询期限为成立之日起至今）的行贿犯罪记录，提供查询网页截图（现任法定代表人、主要负责人为同一人的须单独提供情况说明）。

(八)根据采购项目的特殊要求,规定供应商提供的特定条件的证明材料
提供国家行政主管部门颁发的《医疗机构执业许可证》复印件。

(九)符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件的承诺及声明函

_____ (采购人名称):

我公司作为本次采购项目的供应商，根据文件要求，现郑重承诺及声明如下：

1. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
2. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
3. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（供应商成立不足三年的，从成立之日起计算）；
5. 符合法律、行政法规规定的其他条件；

本公司对上述承诺的内容事项真实性、合法性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司自愿接受以提供虚假材料谋取成交所带来的所有法律责任。

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

比选日期：_____

注：本部分所要求的承诺函可参照本格式或自拟格式填写均有效。

十二、供应商认为需要提供的文件和资料

第四章 采购项目技术、服务、合同内容条款及商务要求

一、项目概述

四川省公路交通应急装备物资储备中心拟对四川省公路交通应急装备物资储备中心 2021 年职工体检服务提供商比选项目进行，兹邀请符合要求的单位参加活动。

二、体检内容及要求

(一) 体检内容

类别	项目	内容	男	女
科室检查	一般检查	身高、体重、血压和体重指数	√	√
	眼科检查	外眼、视力	√	√
	眼底检查	视神经乳头、视网膜血管、黄斑区检查	√	√
	内科	心、肺听诊，腹部视触诊	√	√
	外科	皮肤、浅表淋巴结，甲状腺、乳腺、脊柱、四肢	√	√
	五官科	耳鼻、口咽	√	√
实验室检查	血常规	血液分析 18 项	√	√
	尿常规	尿液分析（11）+镜检+尿沉渣	√	√
	肝功能检查 12 项	谷丙转氨酶（ALT）	√	√
		天门冬氨酸氨基转移酶（AST）		
		总蛋白（TP）		
		总胆红素（TBIL）		
		球蛋白（Glo）		
		白蛋白（Alb）		
		白/球比值		
		直接胆红素（DBIL）		
		间接胆红素（IBIL）		
		ALP		
		胆汁酸		

		r-GT		
		GGT		
	血脂 6 项	总胆固醇 (TC)	√	√
		甘油三脂 (TG)		
		高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)		
		低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)		
		载脂蛋白 A1		
		载脂蛋白 B		
	空腹血糖	空腹血糖	√	√
	糖化血红蛋白	GHb	√	√
	肾功能检查三项	肌酐 (Cre)	√	√
		尿素氮 (Urea)		
		尿酸 (UA)		
	血清胱抑素 C	cys C	√	√
	肿瘤标志物联合检测	AFP	√	√
		CEA		
		CA125		
		CA15-3		
		CA19-9		
		PSA		
		游离前列腺特异性抗原 (F-PSA)	√	
		鳞状细胞癌相关抗原 SCC	√	√
		糖蛋白抗原 72-4 (CA724)	√	√
		神经元特异性烯醇化酶 (NSE)	√	√

	同型半胱氨酸	HCY	√	
心电图	心电图	心电图（12导）	√	√
放射科	肺部CT	低剂量螺旋CT	√	√
胃部	C14	C14呼气	√	√
	胃功能三项	胃蛋白酶原 I、胃蛋白酶原 II、PG I/PG II 比	√	√
免疫功能检测	甲状腺功能全套	三碘甲性原氨酸（T3）血清游离三碘甲性原氨酸（FT3）总甲状腺素（T4）游离甲状腺素（FT4）促甲状腺激素（TSH）	√	√
	抗甲状腺球蛋白抗体（TgAb）	抗甲状腺球蛋白抗体（TgAb）	√	√
	抗甲状腺过氧化物酶抗体（TPO）	抗甲状腺过氧化物酶抗体（TPO）	√	√
功能科	腹部彩超	上腹部彩超（肝、胆、胰、脾、肾）	√	√
	泌尿生殖系彩超（男）	下腹部彩超（输尿管、前列腺、膀胱）	√	
	泌尿生殖系彩超（女） （已婚二选一）	下腹部彩超（子宫附件、输尿管、膀胱）		√
		阴式超声		
	双乳腺彩超	乳腺彩超（双侧）	√	√
	甲状腺彩超（双侧）	甲状腺彩超（双侧）	√	√
	数字化肝脏超声	无创数字肝纤维化扫描（FS）	√	√
	颈动脉彩超	心脏彩超为一项，颈动脉彩超和动脉硬化早期检测为一项，两项二选一	√	√
	动脉硬化早期检测			
	心脏彩超			
	骨密度	骨质密度检测	√	√
妇科检查	妇科检查	外阴、阴道、子宫颈等妇科常规		√
	白带常规	白带常规		√
	液基薄层细胞检测	宫颈 TCT		√

	HPV 病毒检查	HPV 16.18 型		√
--	----------	-------------	--	---

★二) 服务要求

1. 早餐：包含但不限于粥饭、包子、馒头、鸡蛋、牛奶、小菜
2. 供应商应严格按照医疗技术规范执行，需有严格的质量控制体系，确保健康检查质量和安全。
3. 供应商对健康检查过程中发现的疑似重大疾病者，向受检查者安排及时的复查及绿色就医通道服务，并对知晓的信息严格保密。
4. 供应商应提供所有参加健康检查人员的纸质版本的健康检查报告。
5. 供应商为本项目提供专场体检服务，其体检场地单日接待人次应满足采购人拟定的体检人数需求。
6. 为方便职工体检，要求供应商需提供专场体检服务，安排统一专车接送。
7. 人员配备：具有不少于 5 名副主任及以上级别的专职医生，在受检当日所有医务人员持证上岗；
8. 医疗设备：供应商应具备至少三台彩超、至少一台 CT。
9. 健康体检报告送达时间：成交供应商须在每位职工体检后 10 日内出具健康体检报告并送至采购单位。

三、履约要求

1. 服务能力
 - 1.1 拟投入项目人员配置及专业技术能力(拟投入本项目团队组成、完成类似项目经验、荣誉及与项目实施相关的资质证书)；
 - 1.2 其他有利于项目实施的承诺或相关材料(由供应商自行提供)。
2. 服务方案
 - 2.1 服务内容：在满足文件要求基础上，根据供应商自身情况进行更优于的服务内容；
 - 2.2 体检流程安排：有关键节点与采购人的衔接；项目团队专业技术能力、工作职责、人员分工等；
 - 2.3 应急预案：体检中可能发生的各种突发事件处置预案；
 - 2.4 是否增加体检项：提供详细的体检内容及承诺；

2.5体检后续增值服务内容：包含健康状况综合分析、病症追踪，就诊建议、健康管理建议、绿色就医安排、讲座、上门咨询、团检分析等。

四、商务要求

(一)※履约时间和履约地点

1. 履约时间：合同签订生效后按采购人指定时间内完成。
2. 履约地点：成交单位体检中心。

(三)※合同价款

合同价是供应商应答采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包括人员、体检、设备、耗材、早餐、税费、保险等完成本项目所需一切费用。供应商只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价将不予接受，并按无效应答处理。

(四)※付款方式

1. 以实际参与体检人数为准，据实结算；
2. 成交供应商须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料后进行支付结算，付款方式均采用公对公的银行转账，成交供应商接受转账的开户信息以采购合同载明的为准。

(五)违约责任

1. 供应商必须遵守采购合同并执行合同中的各项规定，保证采购合同的正常履行。
2. ※如因供应商工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。
3. ※供应商必须遵守采购合同，按时完成合同相关工作，若由于供应商原因导致合同延迟履行的，供应商应承担采购合同中约定的履约保证金扣除惩罚(例如：每迟延一天扣除 1%的履约保证金)，具体条款在签订采购合同时由采购人确定。

注意：1. 本章带"※"号条款为实质性要求, 若未满足的, 将被视为无效应答。

第五章 程序

一、组织

工作由采购人组织，具体事务由依法组建的小组负责。

二、评审方法

本项目采用综合评分法

1. 经确定最终采购需求和提交最后报价的供应商后，由小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的应答文件和最后报价进行综合评分。文件中没有规定的评审标准不得作为评审依据。

2. 在评审过程中，应答文件有下列情况之一，评审委员会成员应当按照文件规定的非实质性偏离进行扣分：

2.1 文字表述的内容含义不明确，或者同类问题表述不一致，或者有明显文字和计算错误，或者提供的技术信息和数据资料不完整，供应商拒绝澄清或在规定的时间内没有进行澄清、说明或补正或澄清、说明、补正的内容也不能说明问题的；

2.2 应答文件制作不规范，应答不全面，格式不规范，内容不整齐；

2.3 认定的其他非实质性偏离；

三、评审标准

序号	评分因素及权重	分值	评分标准	说明
一	报价 10%	10 分	满足比选文件要求，且各部分(男性部分、女性部分)最后报价最低的供应商的价格为该部分比选基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算： 1. 男性部分比选报价得分=(男性部分比选基准价/男性部分最后比选报价) $\times 5\% \times 100$ ； 2. 女性部分比选报价得分=(女性部分比选基准价/女性部分最后比选报价) $\times 5\% \times 100$ ； 注：1.项目评审过程中，不得去掉最后报价中的最高报价和最低报价。 2.因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算比选基准价和最后报价。 3.小微企业(残疾人福利性单位、监狱企业视同小微企业)价格扣除扣评分政策按照比选须知表的相关要求执行。	共同评分因素
二	服务响应 7%	7 分	每有一项完全响应比选文件服务要求中带“★”条款要求，没有负偏离的得 1 分，最多得 7 分。	技术类评分因素
三	服务方案 40%	40 分	供应商根据自身实际情况结合本项目需求提供的服务方案包括但不限于：①体检流程，②质量控制措施，③健康风险评估，④健康状况综合分析，⑤病症追踪，⑥健康管理建议，⑦就医安排，⑧健康讲座，⑨应急预案，⑩投诉处理流程进行综合评分，方案	技术类评分因素

序号	评分因素及权重	分值	评分标准	说明
			语言表述准确，分项内容健全，并符合本项目实施特点的得 40 分；每有 1 处与实际需求不符或不满足要求或与项目需求不匹配或直接套用其他项目内容的扣 2 分，每有 1 项缺项、漏项的扣 4 分，扣完为止。 注：以评审专家结合项目实际情况和响应文件响应情况独立评审为准。	
四	履约能力 42%	42 分	(一) 人员配备 (17分) 供应商为本项目投入 5 名具有高级(主任、副主任医师)及以上技术职称医生的得基础分 5 分；在此基础上每增加 1 名具有高级(主任、副主任医师)及以上技术职称医生加 2 分，最多加 12 分；本项最多得 17 分。 注：以上人员均须为供应商本单位人员，提供上述相关人员具有的医师执业(资资格)证书复印件、相关职称证书复印件及在职证明材料复印件(证明材料指：劳动合同或工资发放证明或单位出具的在职证明等可以证明劳动关系的材料)，否则不得分。 (二) 硬件配置 (17分) 1. 供应商拟投入本次体检服务的彩超检测设备满足 3 台基本要求的得 3 分；在此基础上每增加 1 台彩超检测设备加 2 分，最多加 4 分；本项最多得 7 分。 2. 供应商拟投入本次体检服务的 CT 设备满足 1 台基本要求的得 2 分；在此基础上每增加 1 台 CT 设备加 2 分，最多加 2 分；本项最多得 4 分。 3. 供应商具有有限期内的质量管理体系认证证书的得 2 分。 4. 供应商具有国家卫生部颁发的室间质评证书的得 4 分，省级卫生部门颁发的室间质评证书得 2 分，本项最多得 4 分。 注：1-2项须提供相关设备的购置发票复印件或购置合同复印件或租赁合同复印件，否则不得分；第3-4项须提供有限期内的证书复印件(证书所有人名称须与供应商单位名称一致)，否则不得分。 (三) 其他履约能力证明(8分) 1. 类似项目履约经验：供应商每具有一个类似项目履约经验的得 2 分，最多得 6 分。 注：提供中标/成交/中选通知书复印件或合同/协议复印件、对应的资金支付凭证复印件，否则不得分。 2. 供应商拟定本次体检服务的体检医院未发生因体检问题引起严重后果(医疗鉴定为事故)的得 2 分。 注：须提供体检场所所属区域卫生行政部门出具的证明材料复印件或供应商承诺函原件，否则不得分。	共同评分因素
五	扶持少数民族地区 1%	1 分	供应商注册在少数民族地区的得 1 分。 注：指供应商注册地在民族自治区、自治州、自治县(含享受少数民族待遇的区县)、民族乡，提供营业执照副本复印件。	共同评分因素
注：①评分的取值按四舍五入法，小数点后保留两位。②本表中要求提供各类证明材料，均需加盖供应商单位公章，否则将不认可该项材料的有效性。③本项目不涉及节能、环境标志、无线局域网产品，故在综合评分明细表中不作体现。				

附件 1

四川省公路交通应急装备物资储备中心
2021 年职工体检服务提供商比选项目文件下载登记表

序 号	时 间	申请人名称	经办人姓名	签 字	备 注

制表：

时间： 年 月 日

附件 2

**四川省公路交通应急装备物资储备中心
2021 年职工体检服务提供商比选项目文件递交登记表**

项目名称： 开标地点： 开标日期： 年 月 日 时

序号	申请单位名称	递交人签名	递交时间 (时、分)	申请保证金	经手人签名	备注
1						
2						
3						
4						
5						

附件 3

**四川省公路交通应急装备物资储备中心
2021 年职工体检服务提供商比选项目申请人签到表**

项目名称： 开标地点： 开标日期： 年 月 日 时

序号	申请单位名称	法人代表或 委托人签名	身份证号或法人证号	签到时间 (时、分)	联系电话	备注
1						
2						
3						
4						
5						

附件 4

四川省公路交通应急装备物资储备中心 2021 年职工体检服务提供商比选项目单位开标工作人员签到表

项目名称： 开标地点： 开标日期： 年 月 日 时

序号	姓 名	工作单位	职称/职务	签到时间	联系电话	备注
单位人员：						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

附件 5

**四川省公路交通应急装备物资储备中心
2021 年职工体检服务提供商比选项目评审小组成员签到表**

项目名称： 开标地点： 开标日期： 年 月 日 时

序号	姓 名	工作单位	职称/职务	签到时间	联系电话	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

附件 6

四川省公路交通应急装备物资储备中心
2021 年职工体检服务提供商比选项目报价登记表

项目名称:

开标地点:

开标日期: 年 月 日 时

序号	应 答 单 位	报 价
1		男性单价人民币: _____元/人; 女性单价人民币: _____元/人。
2		男性单价人民币: _____元/人; 女性单价人民币: _____元/人。
3		男性单价人民币: _____元/人; 女性单价人民币: _____元/人。
4		

评委签名:

附件 7

四川省公路交通应急装备物资储备中心
2021 年职工体检服务提供商比选项目应答单位得分明细表

项目名称： 开标地点： 开标日期： 年 月 日 时

序号	单位名称	报价10% (10分)	服务方案47%(447分, 其中 服务响应7分, 服务方案40 分)	履约能力42% (44组2分)	扶持不发达地区和少数 民族地区1%(1分)	合计
1						
2						
3						
4						

评委签名：