

辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任  
公司及所属单位职工体检服务供应商  
(2024 年度)

询比采购文件



采购人: 辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司

日期: 2024 年 6 月 20 日

# 询比采购文件

各潜在供应商：

为进一步做好职工健康体检和体检服务保障双重工作，我公司拟对职工体检服务供应商(2024 年度)进行市场化询比采购，该项目资金已落实，具体如下：

## 一、项目名称

辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司及所属单位职工体检(2024 年度)服务商采购项目。

## 二、采购方式

市场化询比采购。

## 三、资金来源

企业自筹。

## 四、项目概况

辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司指定中国医科大学附属盛京医院(滑翔院区)体检中心、北部战区总医院和平院区(原解放军第 202 医院)、沈阳熙康云医院浑南院区作为辽宁水院劳动合同制在职职工和退休职工(以下简称职工)2024 年度体检机构，拟通过市场化方式询比采购一家具有专业体检服务平台的服务商，委托其对接体检机构办理职工体检业务、为公司及职工提供全流程的体检服务管理工作。

## 五、采购范围

### (一)体检套餐

体检项目清单详见附件 1、附件 2、附件 3。

### (二)服务管理

服务供应商为辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司及所属单位(以下简称辽宁水院)及职工提供以下服务，包括但不限于：报名登记、排期安排、免费专车接送体检职工、体检通道、灵活的集中检和散检接待服务、报告邮寄、报告解读、营养餐、健康档案、为公司高管免费升级 VIP 服务等以及可提供的其他更多免费或增值服务项目。

## 六、服务期限

合同签订后一年内。

## 七、供应商资格要求

1.持有国家法定机关颁发的在有效期内的营业执照。

2.具有良好的信用,未被“信用中国”(www.creditchina.gov.cn)列入严重失信主体名单、政府采购严重违法失信名单、经营异常名录、重大税收违法失信主体名单(查询结果加盖公章)。

## 八、本项目最高限价、结算与付款

(一)综合单价最高限价: 在职劳动合同制职工综合单价拦标价 1000 元/人(含体检套餐费、服务管理费等), 退休职工综合单价拦标价 800 元/人(含体检套餐费、服务管理费等)。共 912 人, 其中在职职工 403 人, 退休职工 509 人, 具体以实际参检人数为准。

对于报价金额超过拦标价的, 视为无效报价。

(二)费用计算: 总费用=单价×实际参检人数。

(三)费用支付: 所有参检人员完成体检项目、出具体检报告, 收到服务供应商提供的实检人员清单、合法发票后 15 个工作日内(如遇年终封账, 则时间顺延)一次性支付全款。

## 九、供应商提供的资料

(一)资格证明文件(营业执照、信用中国查询结果等)。

(二)法人诚信声明、法定代表人证明文件原件(含身份证正反两面复印件)、法定代表人授权委托书原件及授权代表人身份证正反两面复印件。

(三)本项目费用报价表。

(四)以上要求提供的原件和复印件等证明材料, 均应在有效期内, 要求加盖单位公章, 原件备查。

## 十、供应商须知

(一)本项目不收取供应商响应保证金、履约保证金及其他任何资料费用, 供应商应承担编制与递交响应文件所涉及的一切费用。

(二)响应文件应按照询价文件要求的格式编制, 响应询价文件中实质性要求, 不得对响应文件格式进行修改。

(三)响应文件必须由法定代表人或授权代表人在需要签署的位置签字(无需每页签字),装订成册后密封包装、加贴封条,并在封套的封口处加盖投标人公章送达。

(四)响应文件一式5份,正本1份,副本4份,电子版1份(U盘)。并明确写明“正本”和“副本”。正本和副本如有不一致之处,以正本为准。纸质版与电子版如有不一致之处,以纸质版为准。

(五)供应商应在询比文件规定时间,规定地点,将响应文件送达;逾期送达的或者未送达指定地点的响应文件,采购人不予受理。递交响应文件的供应商填写登记表,留存相关信息。

(六)采购人将安排专人在规定时间及地点接收响应文件,记录响应文件送达时间以及其他状况。递交响应文件的供应商应派法定代表人或其授权代表人参加响应文件的开启;由法定代表人参加的,应携带法定代表人身份证明及本人身份证;由授权代表人参加的,应携带法定代表人授权书及本人身份证;未派代表参加的供应商,视同认可开启会议结果。

(七)评审小组由采购人组建,评审小组成员为5人,由相关的人员组成。

(八)本项目实行符合性审查,供应商是否满足条件要求由评审小组确定。

(九)合同条款及格式由采购人结合实际情况另行确定。

(十)供应商递交的所有资料均视为承诺真实有效、真实意思表示,若因弄虚作假造成损失的,或中选后不按要求履约的,采购人将依法追究响应单位法律责任。

(十一)中标的供应商会收到中标通知书,未中标的将电话告知结果。

#### 十一、采购文件获取

获取时间:2024年6月20日-6月25日

获取方式:自行下载。

#### 十二、投标确认函的递交

截止时间:2024年6月25日16:00(北京时间)。

地点:沈阳市和平区光荣街68号1#楼326室。

电子扫描件发至邮箱664943550@qq.com。

#### 十三、响应文件的递交

截止时间：2024年6月28日14:00(北京时间)。

地点：沈阳市和平区光荣街68号1#楼326室。

#### 十四、响应文件开启

时间：(同响应文件提交截止时间)

地点：沈阳市和平区光荣街68号1#楼323室。

#### 十五、供应商的选定程序及原则

(一)供应商的选定程序：首先评审小组审定每份响应文件是否在实质上响应了询比采购文件的要求。在审阅过程中，对其中的有关问题予以记录，对不满足资格要求的响应文件，以书面形式出具废标原因说明。通过符合性评审的响应文件为有效文件，进行综合评审赋分程序。

符合性审查表

序号	审查项目	评审标准
1	营业执照	合法有效
2	信用查询	不存在不良信用
3	拦标价	所报单项价格均在拦标价以内
4	响应报价	格式、填写满足要求

(二)供应商的选定原则：在满足采购要求的前提下，评审小组依据响应文件、评分表等综合评审赋分，综合评分最高者即为中选人(注：当综合评分相等时，按照“单价、服务方案、新增项目”的顺序进行单项总得分比较，分值高者优先；若得分均相等的，由评审小组统筹研究确定)。采购人不向落标方解释落标原因，不退还响应文件，不对询比结果做任何解释。

评分表

名称及项目		满分	拦标价 (元/人)	赋分原则
盛京 滑翔	在职	15	1000	1.通过符合性审查的所有供应商中，所报盛京滑翔在职人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
	退休	15	800	1.通过符合性审查的所有供应商中，所报盛京滑翔退休人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
202	在职	15	1000	1.通过符合性审查的所有供应商中，所报202在职人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
	退休	15	800	1.通过符合性审查的所有供应商中，所报202退休人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)

评分表

名称及项目		满分	拦标价 (元/人)	赋分原则
照康	在职	15	1000	1.通过符合性审查的所有供应商中,所报照康在职人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
	退休	15	800	1.通过符合性审查的所有供应商中,所报照康退休人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
服务方案		8		1.方案内容全面、详细、针对性强、合理,得7~8分。 2.方案内容较全面、较详细、针对性较强、较合理,得5~6分。 3.方案内容全面性、针对性、合理性有欠缺,不够详细,得3~4分。 4.未提供方案或者内容有较大缺陷,得0~1分。
新增免费 或 增值服务		2		在满足询比采购文件服务要求基础上,每家医院对应的在职、退休人员体检项目均新增2项的,得1分;在此基础上,每家医院对应的在职、退休人员体检项目每新增1项得0.2分。
汇总		100		

说明:表中单价均指包含体检套餐费、服务管理费等项目的人均综合单价费用

## 十六、联系方式

采购人:辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司

地址:沈阳市和平区光荣街68号1#楼326室。

联系人:李伟科

联系电话:13840051513

附件：

1.盛京滑翔体检中心项目清单

2.202 体检中心项目清单

3.熙康浑南院区体检项目清单

4.投标确认函

5.响应文件格式

## 附件 1:

## 盛京滑翔体检中心项目清单

退休职工			
序号	项目名称	适用人员	
		男	女
		19项	19项
1	DR 胸部正侧位	√	√
2	癌胚抗原测定(CEA)	√	√
3	常规体检	√	√
4	常规心电图检查【12通道】	√	√
5	超声肝胆脾胰	√	√
6	超声双肾膀胱输尿管(前列腺)	√	
7	肝功能七项	√	√
8	甲状腺及颈部淋巴结超声	√	
9	内科	√	√
10	尿液分析+尿沉渣定量	√	√
11	评估+人体成分	√	√
12	葡萄糖测定-空腹	√	√
13	双乳腺及腋下淋巴结超声		√
14	糖化血红蛋白	√	√
15	外科	√	√
16	卫材	√	√
17	血细胞分析	√	√
18	血脂检测	√	√
19	眼科(裂隙灯)检查	√	√
20	肾功能(含尿酸)	√	√
21	超声妇科(腹式)		√

在职职工				
序号	项目名称	适用人员		
		男	女-已婚	女-未婚
		23项	22项	22项
1	C14 呼气试验	√	√	√
2	DR 胸部正侧位	√	√	√
3	癌胚抗原测定(CEA)	√	√	√
4	常规体检	√	√	√
5	常规心电图检查【12通道】	√	√	√
6	超声妇科(阴式)		√	
7	超声妇科(腹式)	√		√
8	超声肝胆脾胰	√	√	√
9	超声双肾膀胱输尿管(前列腺)	√		
10	耳鼻喉		√	√
11	肝功能七项	√	√	√
12	甲状腺及颈部淋巴结超声	√	√	√
13	内科	√	√	√
14	尿液分析+尿沉渣定量	√	√	√
15	评估+人体成分	√	√	√
16	葡萄糖测定-空腹	√	√	√
17	双乳腺及腋下淋巴结超声		√	√
18	糖化血红蛋白	√	√	√
19	外科	√	√	√
20	卫材	√	√	√
21	血细胞分析	√	√	√
22	血脂检测	√	√	√
23	眼科(裂隙灯, 眼底检查)	√	√	√
24	糖类抗原-199(CA199)	√		
25	前列腺癌筛查 PSA	√		
26	肾功能(含尿酸)	√	√	√

## 附件 2:

## 202 体检中心项目清单

退休职工			
序号	项目名称	适用人员	
		男	女
		15项	16项
1	肺 CT	√	√
2	肝功四项	√	
3	尿常规	√	√
4	心脏彩超	√	
5	血糖	√	√
6	血脂四项	√	√
7	全血分析	√	√
8	肾功二项	√	√
9	尿酸	√	√
10	肿瘤筛查	√	√
11	心电图	√	√
12	腹部彩超(肝胆胰脾)	√	√
13	一般检查(血压、身高体重)、早餐	√	√
14	档案费(图文报告)	√	√
15	体检、处置费	√	√
16	肝功四项+肝酶		√
17	泌尿系彩超(双肾、输尿管、膀胱)		√
18	脑彩超		√

在职职工				
序号	项目名称	适用人员		
		男	女-已婚	女-未婚
		18项	19项	17项
1	肺 CT	√		
2	肝功四项	√	√	√
3	甲状腺彩超	√	√	√
4	尿常规	√	√	√
5	血糖	√	√	√
6	血脂四项	√	√	√
7	全血分析	√	√	√
8	肾功二项	√	√	√
9	尿酸	√	√	√
10	心电图	√	√	√
11	腹部彩超(肝胆胰脾)	√	√	√
12	一般检查(血压、身高体重)、早餐	√	√	√
13	档案费(图文报告)	√	√	√
14	体检、处置费	√	√	√
15	泌尿系彩超(双肾、输尿管、膀胱)		√	√
16	肿瘤二项	√		
17	泌尿系彩超(双肾、输尿管、膀胱、前列腺)	√		
18	心脏彩超+心功能	√		
19	裂隙灯	√		
20	胸部正侧位片		√	√
21	彩超(乳腺)		√	√
22	彩超(阴式)		√	
23	彩超(腹式)			√
24	妇科内诊		√	
25	TCT		√	

## 附件 3:

## 熙康浑南院区体检项目清单

退休职工			
序号	项目名称	适用人员	
		男	女
		19项	20项
1	癌胚抗原(CEA)	√	√
2	白带常规		√
3	常规心电图	√	√
4	耳鼻喉检查	√	√
5	肺 CT	√	√
6	妇科		√
7	妇科彩超(阴式)		√
8	腹部彩超(肝胆、脾、胰)	√	
9	腹部彩超(肝胆、脾、胰、肾)		√
10	肝功四项	√	√
11	宫颈超薄细胞学检测(TCT)		√
12	甲胎蛋白(AFP)	√	
13	甲状腺彩超	√	
14	颈动脉超声	√	√
15	裂隙灯检查	√	√
16	男性泌尿系彩超	√	
17	尿常规	√	√
18	乳腺彩超		√
19	肾功三项	√	√
20	心脏彩超	√	
21	血常规	√	√
22	血糖	√	√
23	血脂四项	√	√
24	眼底	√	√
25	一般检查	√	√

在职职工				
序号	项目名称	适用人员		
		男	女-已婚	女-未婚
		27项	27项	24项
1	C反应蛋白	√	√	√
2	癌胚抗原(CEA)	√	√	√
3	白带常规		√	
4	便常规+潜血		√	√
5	常规心电图	√	√	√
6	耳鼻喉检查	√	√	√
7	肺 CT	√	√	√
8	妇科		√	
9	妇科彩超(阴式)		√	
10	妇科彩超(腹式)			√
11	腹部彩超(肝胆、脾、胰)	√		
12	腹部彩超(肝胆、脾、胰、肾)		√	√
13	肝功四项	√	√	√
14	宫颈超薄细胞学检测(TCT)		√	
15	甲胎蛋白(AFP)	√	√	√
16	甲状腺彩超	√	√	√
17	经颅多普勒(脑彩超)	√		
18	类风湿因子	√		
19	裂隙灯检查		√	√
20	男性泌尿系彩超	√		
21	内科体检	√	√	√
22	内眼(裂隙灯)	√		
23	尿常规	√	√	√
24	前列腺特异抗原	√		
25	乳腺彩超		√	√
26	肾功三项	√	√	√
27	视力+辨色力	√	√	√
28	外科(男)	√		
29	外科(女)		√	√
30	心脏彩超	√		
31	血常规	√	√	√
32	血糖	√	√	√
33	血脂四项	√	√	√
34	眼底	√	√	√
35	一般检查	√	√	√
36	幽门螺杆菌检测	√		
37	载脂蛋白 A	√	√	√
38	载脂蛋白 B	√	√	√

附件 4:

## 投标确认函

辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司:

关于贵方 2024 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日发布的《辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司及所属单位职工体检服务供应商(2024 年度)询比采购文件》，我公司决定参加该项目的投标，按规定时间递交响应文件。

特发函确认。

(联系人及电话: XXX, XXXXXXXXXXXXX)

(单位公章)

年 月 日

附件 5：响应文件格式

辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司  
及所属单位职工体检服务供应商采购项目  
(2024 年度)

响应文件

供应商：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年 月 日

格式 1:

### 报价函

辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司 (采购人名称):

1.我方已仔细研究了辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司及所属单位职工体检(2024 年度)服务商采购项目(项目名称)询比采购文件的全部内容,愿意按照询比采购文件要求在服务期内按以下价格高质量完成全部工作内容:

### 报价表

名称及项目	满分	拦标价(元/人)	单项报价(元/人)	赋分原则
盛京滑翔	在职	15	1000	1.所有满足资格条件供应商中,所报盛京滑翔在职人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
	退休	15	800	1.所有满足资格条件供应商中,所报盛京滑翔退休人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
202	在职	15	1000	1.所有满足资格条件供应商中,所报 202 在职人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
	退休	15	800	1.所有满足资格条件供应商中,所报 202 退休人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
照康	在职	15	1000	1.所有满足资格条件供应商中,所报照康在职人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
	退休	15	800	1.所有满足资格条件供应商中,所报照康退休人员的最低单价为基准单价 2.单项得分=15*(基准单价/供应商报价)
服务方案	8			1.方案内容全面、详细、针对性强、合理,得 7~8 分。 2.方案内容较全面、较详细、针对性较强、较合理,得 5~6 分。 3.方案内容全面性、针对性、合理性有欠缺,不够详细,得 3~4 分。 4.未提供方案或者内容有较大缺陷,得 0~1 分。
新增免费或增值服务	2			在满足询比采购文件服务要求基础上,每家医院对应的在职、退休人员体检项目均新增 2 项的,得 1 分;在此基础上,每家医院对应的在职、退休人员体检项目每新增 1 项得 0.2 分。
汇总	100			

说明: 1.表中单价均指包含体检套餐费、服务管理费等项目的人均综合单价费用。

2.在上述报价基础上提供额外免费或增值项目的,请按照模板表单独说明。

2.我方的报价文件包括下列内容:

- (1)报价函(含报价表);
- (2)资格审查资料;
- (3)法人诚信声明;
- (4)授权委托书;
- (5)免费或增值新增体检项目清单
- (6)服务方案;

.....

报价文件的上述组成部分如存在内容不一致的,以报价函为准。

3. 如我方中选,我方承诺:

- (1)指派有责任心、经验丰富的人员进行服务工作。
- (2)在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与你方签订合同。
- (3)在签订合同时不向你方提出附加条件。
- (4)在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

4. 我方在此声明，满足辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司及所属单位职工体检服务供应商(2024年度)询比采购文件中“供应商资格要求”的全部条件，所递交的响应文件及有关资料内容完整、真实和准确，如有不符，我公司愿承担由此产生的一切法律责任。

5. 我方保证按时完成体检任务，高质量完成服务保障工作；我方承担与指定的体检医院之间的结算，如产生纠纷，我公司愿承担由此产生的一切责任。

6. \_\_\_\_\_(其他补充说明)。

供 应 商： \_\_\_\_\_(盖单位章)

法定代表人或授权代表人： \_\_\_\_\_(签字)

地 址： \_\_\_\_\_

网 址： \_\_\_\_\_

电 话： \_\_\_\_\_

格式 2:

资格文件  
(供应商营业执照副本)

确保清晰

格式 3:

资格文件  
(信用查询结果)

严重失信主体查询	
政府采购严重违法失信行为查询	
经营异常名录信息查询	
重大税收违法失信主体查询	

格式 4:

### 法人诚信声明

本人: \_\_\_\_\_(法定代表人) \_\_\_\_\_(身份证号)

郑重声明:

本企业此次递交辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司及所属单位职工体检(2024 年度)服务供应商采购项目的响应文件及附件材料的全部数据、内容是真的, 同样我在此所做的声明也是真实有效的。我知道虚假的声明与资料是严重的违法行为, 此次递交的资料如有虚假, 本企业及本人愿接受有关法律法规给予的处罚。

企业法定代表人(签字):

(公章)

格式 5:

### 授权委托书

致: 辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司;

兹委托 (被授权人姓名、职务) (居民身份证编号         ) 为我单位授权代表人。授权代表人根据授权, 以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 辽宁省水利水电勘测设计研究院有限责任公司及所属单位职工体检(2024 年度)服务供应商采购项目 投标文件和处理与之有关的一切事务, 其签名真迹如本授权委托书签名所示, 其法律后果由我方承担。

委托期限:                                 。

授权代表人无转委托权。

(附身份证复印件)

授权委托单位:                                  (全称+公章)

法定代表人:                                  (签名或签章)

授权代表人:                                  (签名)

         年          月          日







格式 9:

### 服务方案

结合服务管理要求编制，格式自拟。