

# 招标文件

项目名称：青岛交通科技信息有限公司职  
工体检服务项目

项目编号：QDJTKJCG-20230012

采 购 人：青岛交通科技信息有限公司

日 期：二〇二三年九月十八日

## 目录

一、 项目概况 .....	2
二、 项目需求 .....	3
三、 商务条件 .....	4
四、 评审办法：最低评标价法 .....	5
五、 响应文件格式 .....	6

## 一、项目概况

1. 项目名称：青岛交通科技信息有限公司职工体检服务项目

2. 项目内容：为公司内部员工提供体检服务

3. 项目预算：人民币 25 万元整。

4. 提交响应文件截止时间、开标时间和地点：

提交响应文件截止时间、开标时间：2023-9-21 14:30（北京时间）

开标地点：青岛市李沧区北园路 3 号四楼。

5. 供应商资格要求：

5.1 在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任能力的企业法人或其他组织；

5.2 供应商具有卫生主管部门颁发的有效的《医疗机构执业许可证》；

5.3 招标公告发布之日前三年内在经营活动中无行贿犯罪等重大违法记录。

5.4 通过“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、信用山东（[www.creditsd.gov.cn](http://www.creditsd.gov.cn)）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、不良行为名单，提供查询页面复印件且加盖供应商公章。

6. 响应文件份数要求：响应文件一正两副，电子版响应文件壹套：格式 PDF 版本，内容与纸质响应文件正本一致，介质：“U”盘。统一密封在一个档案袋内，响应文件须胶装。

7. 联系方式：

采购人：青岛交通科技信息有限公司

联系人：王先生

地址：青岛市李沧区北园路3号

电话：18766260303

## 二、项目需求

### 1. 项目说明

1.1 本章内容是根据采购项目的实际需求制定的。

1.2 供应商所报价格应为含税全包价，包含提供相关服务的所有费用，合同存续期间采购人不额外支付任何费用。

### 2. 服务要求

2.1 本次体检范围为 2023 年 1 月 1 日在册正式职工，分为 40 岁以上已婚女、40 岁以下已婚女、未婚女、40 岁以上男、40 岁以下男五个体检套餐。

### 3. 项目内容：

3.1 40 岁以上已婚女士 一般检查 内科 外科 眼科检查(含裂隙灯) 眼底检查 眼压检测 12 导联心电图 血常规 尿常规 肾功三项 肝功七项 血脂五项 空腹血糖 超敏 C 反应蛋白 同型半胱氨酸 (HCY) 癌胚抗原 (CEA) 糖链抗原 (CA125) 糖链抗原 (CA199) 甲功三项 腹部彩超 甲状腺彩超 颈动脉彩超 乳腺彩超 妇科彩超 妇科常规 液基薄层 TCT 检查 HPV 高危型检测 (16/18 型) 幽门螺旋杆菌分型检测 经颅多普勒 胸部 CT

3.2 40 岁以下已婚女 一般检查 内科 外科 眼科检查 (含裂隙灯) 12 导联心电图 血常规 尿常规 肾功三项 肝功七项 血脂五项 空腹血糖 超敏 C 反应蛋白 癌胚抗原 (CEA) 糖链抗原 (CA125) 糖链抗原 (CA199) 甲功三项 甲状腺抗体二项 (TGAb 、 TPO-Ab) 腹部彩超 甲状腺彩超 乳腺彩超 妇科彩超 妇科常规 液基薄层 TCT 检查 HPV 全型检测 幽门螺旋杆菌分型检测 胸部 CT

3.3 未婚女 一般检查 内科 外科 眼科检查 (含裂隙灯) 12 导联心电图 血常规 尿常规 肾功三项 肝功七项 血脂五项 空腹血糖 超敏 C 反应蛋白 癌胚抗原 (CEA) 糖链抗原 (CA125) 糖链抗原 (CA199) 细胞动力学检测 (TK1) 甲功三项 甲状腺抗体二项 (TGAb 、 TPO-Ab) 腹部彩超 甲状腺彩超 乳腺彩超 妇科彩超 幽门螺旋杆菌分型检测 胸部正位片

3.4 40 岁以上男 一般检查 内科 外科 眼科检查 (含裂隙灯) 眼底检查 眼压检测 12 导联心电图 血常规 尿常规 尿微量蛋白 肾功三项 肝功七项 血脂五项 空腹血糖 甲功三项 甲状腺抗体二项 (TGAb 、 TPO-Ab) 癌胚抗原 (CEA) 甲胎蛋白 (AFP) 糖链

抗原（CA199） 超敏 C 反应蛋白 同型半胱氨酸（HCY） 幽门螺旋杆菌分型检测 腹部彩超 甲状腺彩超 颈动脉彩超 泌尿彩超 骨密度检测 经颅多普勒 胸部 CT 红外热 CT（头面部）

3.5 40 岁以下男 一般检查 内科 外科 眼科检查(含裂隙灯) 12 导联心电图 血常规 尿常规 肾功三项 肝功七项 血脂五项 空腹血糖 甲功三项 甲状腺抗体二项（TGAb、TPO-Ab） 癌胚抗原（CEA） 甲胎蛋白（AFP） 糖链抗原（CA199） 超敏 C 反应蛋白 幽门螺旋杆菌分型检测 腹部彩超 甲状腺彩超 泌尿彩超 胸部 CT

### **三、 商务条件**

#### **1、 体检时间**

2023 年 9 月下旬，具体以签订后双方约定的体检时间为准。

#### **2、 体检周期**

签订之日起至 2023 年 10 月 31 日止，如遇不可抗力进行适当延期。

#### **3、 服务地点**

中标人指定地点。

#### **4、 付款方式**

以签订合同为准。

#### 四、 评审办法：最低评标价法

实行三轮报价法，第三轮报价为最终报价（其中第三轮报价需同时报出对应单价），第三轮报价最低的供应商为本项目中标人。参与谈判的承包商第一轮报价即为投标报价，在招标范围不变的情况下，以参与谈判的承包商第一轮报价中最低报价为谈判基准价，所有参与谈判的承包商第二轮报价不得高于该基准价，并且后一轮报价不得高于其前一轮报价，否则谈判小组有权据此确定为无效报价。若两家及以上承包商在第三轮报价中同为最低报价的，只给予同为最低报价的供应商追加报价机会（追加报价不受轮次限定，直至产生只有一家最低报价的供应商）。

## 五、响应文件格式

# 响应文件

项目名称：

供 应 商：

日 期：

## 报价函

青岛交通科技信息有限公司：

（供应商）系中华人民共和国合法企业，经营地址\_\_\_\_\_。

我（姓名）系（供应商）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的项目  
（编号为\_\_\_\_\_）的报价，为此，我方就本次报价有关事项郑重声明如下：

- 1、我方已详细审查全部采购文件，同意采购文件的各项要求。
- 2、我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。
- 3、若中标，我方将按照采购文件规定履行合同责任和义务。
- 4、我方不是采购人的附属机构。
- 5、响应文件自开标日起有效期为90日历日。
6. 以上事项如有虚假或者隐瞒，我方愿意承担一切后果。

供应商全称（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：    年    月    日

## 在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

我方在参加\_\_\_\_\_项目（编号为 \_\_\_\_\_）（在政府采购活动前3年内，我方被公开披露或查处的违法违规行为有：\_\_\_\_\_，但在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录指供应商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）。

供应商全称：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_年 月 日

备注：供应商没有被公开披露或查处违法违规行为的，注明“无”即可。

## 诚信承诺书

青岛交通科技信息有限公司：

我公司\_\_\_\_\_（供应商名称）已详细阅读了（\_\_\_\_\_）项目（编号为\_\_\_\_\_）采购文件，自愿参加本次报价，现就有关事项做出郑重承诺如下：

一、诚信报价，材料真实。我公司保证所提供的全部材料、报价内容均真实、合法、有效，保证不出借或者借用其他企业资质，不以他人名义报价，不弄虚作假；

二、遵纪守法，公平竞争。不与其他供应商相互串通、哄抬价格，不排挤其他供应商，不损害采购人的合法权益；不向谈判小组、采购人提供利益以牟取中标。

三、若中标后，将按照规定及时与采购人签订采购合同，不与采购人订立有悖于采购结果的合同或协议；严格履行采购合同，不降低合同约定的产品质量和服务，不得擅自变更、中止、终止合同，或者拒绝履行合同义务；

若有违反以上承诺内容的行为，我公司自愿接受取消报价资格、记入信用档案、媒体通报、1-3年内禁止参与贵公司采购等处罚；如已中标的，自动放弃中标资格，并承担全部法律责任；给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

供应商名称（盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：    年    月    日

## 报价一览表

序号	服务内容	报价 (元)	备注 (取费依据、收费标准等)
1			
2			
3			
4			
总计：¥      元（大写：   ）			
5	提供服务起止时间		
6	相关承诺		

注：1、供应商的上述报价应包含了采购文件中规定的所有服务内容，未能在此列举的服务内容，采购人认为已包含在此报价中，投标人成交后应完成包括上述服务在内的所有工作；

2、采购人将对上表所列各项服务内容的总报价进行评比。如供应商认为上表中某些款项有隶属或涵盖关系，则在相应的空格之中写明已包括于\* \*项中；

3、供应商报价应考虑全面、取费合理、计算准确，还应根据此表列出详尽分项费用、总费用清单和取费标准（格式可自行设计，作为本报价表的附表）。

供应商名称(盖公章)：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期：    年    月    日

## 法定代表人授权委托书

青岛交通科技信息有限公司：

我（姓名）系（投标人名称）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。授权代表联系方式\_\_\_\_\_。

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。授权人（代表）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。

授权代表无权转让委托权。特此授权。

本授权委托书于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

（附法人代表身份证以及授权代表身份证复印件）

授权代表姓名：

性 别：

年 龄：

单 位：

部 门：

职 务：

供应商全称（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

### 响应情况

项目	采购文件要求	是否 响应	供应商的承诺或者说明

供应商名称（盖公章）：

供应商法定代表人或者被授权代表：（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

其他需要提交的材料

(至少包含营业执照及相关资质要求证书等)

响应文件包装袋密封件正面和封口格式

响应文件包装袋密封件正面格式

收件人：

项目名称：

项目编号：

响应文件\_\_\_\_\_部分

供应商名称：

供应商地址：

邮政编码：

20 年 月 日

加盖供应商公章（供应商法定代表人或者被授权代表签字）

响应文件封口格式

请勿在20 年 月 日 时之前启封

加盖供应商公章（供应商法定代表人或者被授权代表签字）