**招 标 文 件**

**第**

**二**

**分**

**册**

采购方式：公开招标

 采购编号：JSYD202006026

 项目名称：2020—2022级新生入学体检服务采购

江苏有道招标代理有限公司

二〇二〇年六月

**目 录**

**（第二分册）**

[第三章 招标书 3](#_Toc521019044)

[一、招标主要内容 3](#_Toc521019045)

[二、投标供应商资质要求 4](#_Toc521019046)

[三、评标办法和定标原则 4](#_Toc521019047)

[四、关于现场陈述 5](#_Toc521019048)

[五、关于样品 5](#_Toc521019049)

[六、有关开评标当日流程 5](#_Toc521019050)

[七、参加采购活动的费用 6](#_Toc521019051)

[八、其他相关说明 6](#_Toc521019052)

[第四章 政府采购合同专用条款部分 7](#_Toc521019053)

[第五章 项目采购需求 10](#_Toc521019054)

[第六章 投标文件格式 12](#_Toc521019055)

[一、投标函、投标报价及项目相关文件 14](#_Toc521019056)

[1.投标函 14](#_Toc521019057)

[2．开标一览表 15](#_Toc521019058)

[3. 体检项目明细价格表 16](#_Toc521019059)

[4. 技术要求响应表 16](#_Toc521019060)

[5. 拟投入设备一栏表 16](#_Toc521019061)

[6. 项目负责人及医护人员一览表 17](#_Toc521019060)

7、项目实施方案 17

[8、同类项目成功案例 17](#_Toc521019062)

[9、企业其他资质 18](#_Toc521019062)

[二、资格证明文件 18](#_Toc521019064)

[三、相关附表格式 19](#_Toc521019065)

[1.法人授权委托书 19](#_Toc521019066)

[2.总公司授权委托书 19](#_Toc521019067)

[3、书面承诺 20](#_Toc521019068)

4、声明 20

[5、中小企业声明函 20](#_Toc521019069)

# 第三章 招标书

江苏有道招标代理有限公司受南京特殊教育师范学院的委托，拟对该单位委托的2020—2022级新生入学体检服务采购项目进行公开招标采购，欢迎你单位参加，并提请注意以下事项：

## 一、招标主要内容

| **序号** | **项目** | **具 体 内 容** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称 | 2020—2022级新生入学体检服务采购 |
| 2 | 采购方式 | 公开招标 |
| 3 | 采购编号 | JSYD202006026 |
| 4 | 分包 | 无 |
| 5 | 招标人 | 江苏有道招标代理有限公司 联系人：杨工地址：南京市鼓楼区水佑岗6号638室 电话：18936889906  |
| 6 | 采购人 | 南京特殊教育师范学院 联系人：吴老师地址：南京市栖霞区神农路1号 电话：025-89668043 |
| 7 | 采购预算（最高限价） | 人民币**捌拾陆**元/人(￥86.00元/人) |
| 8 | 投标（响应）保证金 | 金额：人民币 **壹万** 元整投标（响应）保证金的交纳形式为通过**网上银行转账或银行电汇**（招标人不接受现金、转账支票等其他形式的保证金）。投标（响应）保证金须在2020年7月 23 日前缴纳至指定账户，请在附言中注明“采购编号”及汇款用途。  |
| 9 | 招标文件获取 | 招标公告在江苏政府采购网[www.ccgp-jiangsu.gov.cn](http://www.ccgp-jiangsu.gov.cn)发布，供应商如确定参加投标，须在招标公告规定的时间内向招标人购买采购文件，否则投标无效。 |
| 10 | 现场勘察及答疑会 | 本项目因疫情控制的要求，不组织集中勘察和答疑。对项目需求部分的询问、质疑，请向采购人提出，询问、质疑由采购人负责答复；其他问题的询问、质疑向招标人提出，招标人在接收到书面询问、质疑函3个工作日内回复答疑；对招标文件的答疑、澄清或补充，将会以邮件的方式发送给投标人邮箱；更正公告将在江苏政府采购网上及时发布。该公告或澄清、补充、答疑等内容为招标文件的组成部分，对投标人具有同样约束力。投标人应主动接收邮件或上网查询，且采购人及采购代理机构不承担投标人未及时关注相关信息引发的相关责任。 |
| 11 | 投标文件递交 | 接收时间：2020年7月 30 日13:30--14:00截止时间：2020年7月 30 日14:00接收地点：南京市鼓楼区水佑岗6号六楼会议室 |
| 12 | 投标文件数量 | 正本份数：1份；副本份数：4份电子档文件(word)：1份**（U盘形式单独封装，上面需贴上带有公司名称的标签，**随投标文件一并递交，递交的电子版文件应为投标文件正本，PDF鲜章扫描版，包含纸质投标文件全部内容） |
| 13 | 开标 | 开标时间：2020年7 月 30 日14:00后开标地点：南京市鼓楼区水佑岗6号六楼会议室 |
| 14 | 投标文件有效期 | 响应截止时间后九十天 |

## 二、投标供应商资质要求

（一）符合政府采购法第二十二条第一款规定的条件，并依照政府采购法实施条例第十七条规定提供以下材料：

1、具有独立承担民事责任的能力，提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供2019年度经审计的财务状况报告（成立不满一年不需提供）；

3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供开标前六个月内（2020年1月至今）中任一月份的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（提供相关主管部门证明或银行代扣证明的复印件，根据国家相关政策免缴或迟缴的需提供相关证明材料）；

4、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力，投标供应商须提供书面承诺（格式见第六章第三节相关附表格式）

5、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式见第六章第三节相关附表格式）。

（二）其他特殊要求规定或特定资格条件：

1、投标人必须具有《医疗机构执业许可证》（含健康体检科目）；

2、投标人必须为卫生行政主管部门认定的二级甲等及以上医疗机构或者专业体检机构；

## 三、评标办法和定标原则

本项目采用综合评分法，总分为100分，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列；得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列；由评标委员会推荐1名中标候选人。具体打分办法如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **打分办法** | **得分** |
| **（一）价格分（50分）** | 价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且报价最低的供应商报价为评标基准价，其价格分为满分50分，其它投标供应商的价格分统一按照以下公式计算：投标报价得分=(评标基准价/该投标供应商的投标报价)×50分。（保留两位小数） | 50 |
| **（二）服务响应及项目实施（35分）** | 2.1 | **项目实施方案（10分）**。根据《技术要求响应表》和投标人对本项目的总体认识、实施项目的安排部署、组织管理和运作流程、质量保证措施、验收方案等的合理性、科学性等进行横向比较评分，优秀的得8-10分，良好的得4-7分，一般的得1-3分。 | 10 |
| 2.2 | **医疗设备（10分）**。根据投标人对本项目所提供的医疗设备的数量、品牌、规格型号以及技术可靠性和先进性等打分，优秀的得8-10分，良好的得4-7分，一般的得1-3分。 | 10  |
| 2.3 | **技术力量（10分）**。根据投标人对本项目所安排的医护人员的技术力量进行打分：具有主任医师职称的，每个得2分，最高得2分；具有副主任医师职称的，每个得1分，最高得3分；具有主治医师（或同等级）职称的，每个得0.5分，最高得5分。（须提供人员证书及近六个月内缴纳社保的证明材料复印件） | 10 |
| 2.4 | **应急服务措施（3分）。**投标人对项目实施过程中现场发生的设备故障、人员集中、排队等候时间长等可能引发的问题以及突发、意外事故等制定的应急预案进行评审：优秀的得3分；良好的得2分；一般的得1分，未提供得0分。 | 3 |
| 2.5 | **增值服务（2分）。**投标人承诺在本项目要求之外给予相应的增值服务，如能够为学生体检后的复查、就诊、住院治疗等提供相关便利条件等，经评标委员会认定有效的，每个增值服务得0.5分，最多得2分。 | 2 |
| **（三）商务部分（15分）** | 3.1 | **企业认证资质（3分）。**投标人具有OHSAS18000职业健康安全管理体系认证的，得1分；具有资信评级机构出具的AAA资信等级的得2分。（须提供证书复印件） | 3 |
| 3.2 | **经营业绩（10分）。**2017年至今，投标人组织过为学校学生进行健康体检的成功案例，每提供一份合同得2分，最高得10分。（须提供合同复印件） | 10 |
| 3.3 | **本地化服务（2分）。**投标人注册地在南京，或在南京设有子公司、分公司、办事处的，得2分。（须提供相关证明材料复印件） | 2 |

注：本项目非专门面向中小企业采购，根据财政部发布的《政府采购促进中小企业发展暂行办法》规定，以及江苏省财政厅《关于新冠肺炎疫情防控期间加大政府采购支持中小微企业力度的通知》要求，对小型和微型企业产品的价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。 (须提供中小企业声明函，监狱企业、残疾人企业比照执行)

## 四、关于现场陈述

无

## 五、关于样品

无

## 六、有关开评标当日流程

6.1 投标供应商授权代表在规定的投标截止时间前到指定开标地点。

6.2 投标供应商授权代表**持《法人授权委托书》原件和身份证原件**到招标人签到处验证合格后办理签到手续，并递交投标文件。

6.3 招标人开标、唱标。

6.4 评审委员会对各投标供应商的投标文件进行现场评审,供应商现场演示（如有需要），评审委员会将请供应商授权代表进行现场澄清或解释说明，必要时应以书面说明情况，授权代表不要远离开标会场，并保持通讯工具畅通。

6.5宣布评标结果，未中标供应商投标保证金的退回按采购文件第一章3.4条执行。

6.6所有投标文件正本不予退还。

## 七、参加采购活动的费用

7.1采购文件售价为人民币500元整。购买采购文件时间：2020年7月 3 日起至2020年7月 10 日，每天（节假日除外）北京时间09:00-11:30、13:30-17:00，采购文件售后一概不退。购买方式：网上购买。银行转账或支付宝缴费，并将相关材料（营业执照加盖公章、购买采购文件登记表、经办人身份证等）扫描件发至招标人邮箱youdao190403@163.com（请注明\*\*公司购买\*\*项目采购文件），招标人核对无误后，通过电子邮箱发送采购文件。

7.2 合同签订前，中标（成交）供应商应向招标人交纳采购代理服务费。由中标（成交）供应商领取《中标（成交）通知书》时向招标人缴纳，中标（成交）供应商凭《中标（成交）通知书》与采购人签订合同。本次采购活动的代理服务费，遵照招标人与采购人的委托代理协议计算收取：中标供应商缴纳代理服务费： 5000 元人民币。此项费用不单独开列而应计入投标报价。

## 八、其他相关说明

***8.1 本项目不接受联合体参与投标；***

***8.2 本项目不接受进口产品参与投标***。

8.3 有关本项目的更正公告，敬请关注相关法定媒体发布的信息(网址：[www.ccgp-jiangsu.gov.cn](http://www.ccgp-jiangsu.gov.cn)和[www.njgp.gov.cn](http://www.njgp.gov.cn))，也可以与我公司联系。

8.4 招标人开户行信息

单位名称：江苏有道招标代理有限公司

开 户 行：中国银行股份有限公司南京马台街支行

账 号：505373103679

# 第四章 政府采购合同专用条款部分

甲方:**（买方）南京特殊教育师范学院**

乙方:（卖方） .

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国合同法》等法律法规的规定，甲乙双方根据 2020 年 7 月 日 2020—2022级新生入学体检服务采购 项目（采购编号： JSYD202006026 ）公开招标结果签订本合同。

为明确项目内容及双方权利、义务，本着相互协作、紧密配合，遵循平等、自愿和诚实信用的原则，结合本项目的具体情况，甲、乙双方经充分协商，愿共同遵守以下条款。

**一、甲方义务**：

1、确定参加健康体检的人员名册（姓名、性别、年龄等），于健康体检前提供给乙方；确定体检日期，并至少提前7天告知乙方。

2、确定健康体检的项目及内容：

2.1 基础检查（包括内科、外科、血压、心率、辩色等项目）

2.2 血细胞分析（五分类仪器检查法）；

2.3 血清丙氨酸氨基转移酶测定（速率法）；

2.4 尿素测定（化学法，酶促动力学法）；

2.5 肌酐测定（酶促动力学法）；

2.6 血清尿酸测定；

2.7 数字化摄影（DR）（含数据采集、存贮、图像显示）。

3、甲方指派： 为该项目联络。

**二、乙方义务：**

 1、确保能够独立开展大学生健康体检，根据江苏省学生体检要求，具有个体、群体评价、分析、反馈、总结、汇总、建立完整的总体、个体健康档案能力；能对健康体检提出指导性建议。

 2. 必须上门体检服务，并提供移动X胸透体检车或者相关设备，由甲方提供相应场地。

 3. 应按甲方要求配备具有相应资历和经验的医技人员和护士组成体检队伍；参加体检的医务人员必须业务技术精、工作责任心强、服务态度好。

 4. 应按甲方规定的体检时间完成体检工作（具体时间安排与甲方医务所协商）。

 5. 应甲方要求提供数量充足、性能良好的医疗设备，高质量完成体检工作。

 6. 应于体检开始前和甲方医务所沟通具体体检事项。体检要严格按照甲方要求的体检项目进行，不得随意变更体检项目。

 7. 应在体检结束后及时向甲方医务所提供未参检人员名单，由甲方医务所安排补检。

 8. 对所有参检同学的个人体检报告应根据每个学生体检结果提出简明的体检结论。对身体检查出异常的学生提出必要的建议。体检中一旦发现较严重或者紧急的病情，应及时通知甲方医务所负责人。

 9. 须按照甲方不同系部班级进行汇总总结，并汇总全部参检学生各项体检数据资料成Excel汇总表及个人电子档案，即：全套体检资料电子文档（含总检汇总表，体检总结、个体体检表电子版、体检分析资料）交甲方医务所存档。

 10. 能够根据体检的情况对甲方大学生进行有针对性的健康咨询。

 11. 必须严守医秘，保护体检人的隐私。

 12. 乙方指派： 为该项目联络人。

**三、健康体检的服务价格、付款及验收方式：**

1.价格：按双方确定的健康体检项目执行，按每人每次进行报价，价格： 元/人.次（含税），按实结算。

2付款方式：

 2.1履约保证金：人民币 **伍万元整 （￥50,000元**），在签订合同后10个工作日内由乙方以银行转账的方式汇到甲方指定账户。在三年服务期满并验收合格后的15个工作日内无息退还。

 2.2每批学生体检后结算当批的体检费用，由乙方统计并提供当年当次学生体检总人数，甲方核对无误，完成验收合格后，甲方收到乙方付款申请及结算资料后同时乙方开具正式有效的卫生医疗收费专用票据给甲方的20个工作日内按实际检查项目及人数，完成办理支付申请手续。

3.验收方式：

按合同要求完成体检服务全部内容，且提交的体检总结及整体体检数据Excel汇总表及个人电子档案并经甲方医务所审核认证后验收。

**四、**若因教育、卫生或其他部门要求，学生体检项目必须发生数量或项目变化，服务价格仍按本合同第三条双方约定的单价不变。

**五、违约责任**

 1. 当发生下列情况之一时，甲方应承担违约责任，并赔偿因违约给乙方造成的经济损失，顺延延误的工期：

1.1 甲方无正当理由不支付服务结算价款；

1.2 甲方没有按照合同付款要求及时付款给乙方，每拖延一日，应按照当年合同总价的 万分之三 支付违约金。

2. 当发生下列情况之一时，乙方承担违约责任，即乙方须向甲方支付当年合同总价5%的违约金：

2.1 因乙方原因不能按照合同约定的日期体检；

2.2 因乙方原因服务质量达不到合同约定的质量标准，没有达到招标文件和投标文件中提到的目标和要求；

2.3 乙方不履行合同义务或不按合同约定履行义务的其他情况。

3. 一方违约后，另一方要求违约方继续履行合同时，违约方承担上述违约责任后仍应继续履行合同。

4、甲乙双方在履行合同时发生争议，可以和解或者要求有关主管部门调解。当事人不愿和解、调解或者和解、调解不成的，任何一方可向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

5. 发生争议后，除非出现下列情况的，双方都应继续履行合同，保持服务连续：

5.1 单方违约导致合同确已无法履行，双方协议停止服务；

5.2 调解要求停止服务，且为双方接受；

5.3 法院要求停止服务。

**六、合同解除**

1. 甲乙双方协商一致，可以解除合同。

2.出现以下任何情形之一的，甲方有权单方面解除本合同、没收乙方已付的全部履约保证金，若因此造成甲方损失的，乙方还应当向甲方承担相应的损失：

2.1 本合同生效后，经甲方书面催告乙方拒绝履行本合同义务的；

2.2 乙方在服务过程中发生重大安全事故；

2.3 乙方验收服务两次及以上验收仍不合格的；

2.4 未经甲方书面同意，乙方变更服务内容的；

2.5 因乙方与其他方纠纷导致甲方被追索的；

2.6 乙方利用本合同实施损害甲方合法权益行为的。

3.有下列情形之一的，甲乙双方可以解除合同：

3.1 因不可抗力致使合同无法履行；

3.2 因一方违约致使合同无法履行。

4.解除合同应以书面形式向对方发出解除合同的通知，通知到达对方时合同解除。对解除合同有争议的，按本合同关于争议的约定处理。

**七**、其他未涉及事项由甲、乙双方共同协商确定。本协议如发生纠纷，双方协商解决，协商不成时，依法仲裁或起诉。

**八、**本协议附件具有与本合同同等的法律效力。

**九、**本协议自双方签字盖章之日起生效，

委托时间自 2020 年 9 月 1 日至 2022 年 8 月 31 日止。

**十、**本协议一式陆份，具有同等法律效力。其中：甲方贰份、乙方贰份，壹份交招标人存档，壹份报送政府采购监督管理部门备案。本合同自双方签字、盖章之日起生效。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

甲方法定代表人或代表人：（签字） 乙方法定代表人或代表人：（签字）

地址： 地址：

签订日期： 年 月 日

# 第五章 项目采购需求

**一、项目概况**

本次招标是为南京特殊教育师范学院2020-2022级入学新生提供健康体检服务。

★**二、主要体检项目**

1．基础检查，包括：内科、外科、血压、心率、辩色等项目。

2．血细胞分析（五分类仪器检查法）；

3．血清丙氨酸氨基转移酶测定（速率法）；

4．尿素测定（化学法，酶促动力学法）；

5．肌酐测定（酶促动力学法）；

6．血清尿酸测定；

7．数字化摄影（DR）（含数据采集、存贮、图像显示）。

**三、技术要求**

1. 投标人能独立开展大学生健康体检，具有个体、群体评价、分析、反馈、总结、汇总、建立完整的总体、个体健康档案能力，能对健康体检提出指导性建议；

★2.能提供上门体检服务的相关设备：生化分析仪、12导联心电图机、全自动血球分析仪、电子血压计，DR摄片机器3台，备用一台。

★3.投标人为本项目配备的有执业资格证的从业医护人员不得少于30人，其中：2名副主任医师，1名放射科主治医师，1名检验科主治医师，以及其他专业主治医师；

3.参加本项目体检的医务人员必须业务技术精、工作责任心强、专业经验丰富、服务态度好；

4、投标人须提供服务业绩、组织机构、参与本项目服务的人数、人员资历、经验等；

5、投标人须对本次招标的服务提供服务方案，如：体检程序、工作流程、质量保证措施等；

★6、每批体检结束后10个工作日内，乙方提交全部体检表，给出体检结论，并能提供可独立按姓名查询体检结果的电脑数据及体检结果汇总资料一份。

**四、服务要求**：

★1、服务地点：本项目体检服务地点在南京特殊教育师范学院校内(南京市栖霞区神农路1号)，乙方须提供上门体检服务；

2.时间要求：一般安排在每年9月中旬，乙方须按甲方要求在10个工作日内完成每批体检任务。

3．所有体检所需的一次性消耗品、检查仪器、材料、检测、人工、运输等所有费用由乙方负责，甲方不再支付其他任何费用。

4.在具体开展体检服务前，乙方要有“体检工作安排计划”，提前布置好体检场地，并报甲方审核同意；

5．主检医师由副主任医师及以上职称者担任，其余均由乙方派出具有执业资格证书的医生护士担任，并附上医护人员清单；

6.乙方参加本项目服务的工作人员需佩戴胸卡上岗；

7.体检中发现有异常情况者，应及时通知甲方医务室，必要时给予复检；

8．乙方应按期完成体检任务，因乙方自身原因无法完成体检任务的（包括未能响应服务要求或不履行服务承诺、参检人员评价意见差的），甲方可联系其他体检中心，这部分费用从乙方总费用中扣除；

9.签订保密协议，按照国家有关法律法规要求制定和落实学生健康体检信息保密管理措施，未经允许不得发布和泄露学生信息和体检资料。

**五．其他**

1.本项目服务时间3年，分批实施；

2.体检人数：总计约 6000人（每年约 2000 人）；

  3.报价要求：不超过86元/人，投标人以每项体检内容的明细项进行报价，然后累加计算出单人报价；

4.项目验收：每批体检结束，由乙方提交全部体检表，电脑数据及体检结果汇总资料，经甲方医务所审核认证后确认验收合格；

5.付款方式：每批学生体检结束完成验收合格后，结算当次的体检费用，实际结算价=投标报价×实际人数，乙方依据体检费总额统一开具正式发票；甲方收到乙方付款申请及结算资料后20个工作日内，完成支付手续；

6.本项目在签订合同前，甲方将对中标人进行现场考察，考查内容包括体检环境、设备、医资等;

7.本体检服务项目不得转包，若有违反，取消中标人资格。

注： ***上述标注“★”的为实质性要求，若有任何一项负偏离将被视为无效投标。***

# 第六章 投标文件格式

投 标 文 件

【正/副本】

 **采购编号：**

**项目名称：**

投标供应商（全称）：

授权代表：

联系电话：

日 期：

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **对应页码** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 评分项材料 | 对应页码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 资格证明材料 | 对应页码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他材料 | 对应页码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1、请投标供应商编制目录及页码，否则可能将影响对响应文件的评价。

2、此表为参考格式，行数不够可自行增加，所有投标响应材料必须有对应页码。

## 一、投标函、投标报价及项目相关文件

### 1.投标函

江苏有道招标代理有限公司：

贵单位发布的2020—2022级新生入学体检服务采购项目（采购编号：JSYD202006026）的招标文件（包括更正公告，如果有的话）收悉，我们经详细审阅和研究，现决定参加投标。

1、我们郑重承诺：我们是符合《政府采购法》第22条规定的供应商，并严格遵守《政府采购法》第77条的规定，本投标文件中提供的所有材料均是真实有效的。

 2、我们接受采购文件的所有的条款和规定。

 3、我们同意按照本采购文件第一章“投标（响应）供应商须知”第3.5条的规定，本投标文件的有效期为从开标之日起计算的90天，在此期间，本投标文件将始终对我们具有约束力，并可随时被接受。如果我们被确定为中标供应商，本投标文件在此期间之后将继续保持有效。

 4、我们同意提供招标人要求的有关本次采购的所有资料。

 5、我们理解，你们无义务必须接受投标报价最低的投标，并有权拒绝所有的投标。同时也理解你们不承担我们本次投标的费用。

6、如果我们被确定为中标供应商，为执行合同，我们将按投标供应商须知有关要求提供必要的履约保证。

投标供应商名称： （公章）

 地址： .

 电话： 邮编： .

 法定代表人（授权代表）（签字或盖章）：

 职务： .

 日期： .

### 2．开标一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 2020—2022级新生入学体检服务采购 |
| 采购编号 | JSYD-202006026 |
| 投标报价（单价） | 人民币（大写） 拾 圆/人 ￥： 元/人 |
| 投标供应商企业标准 |  (请填写：大、中、小、微型)企业 |

投标供应商全称（公章）：

法定代表人（授权代表）（签字或盖章）：

注:

（1）投标报价应包括招标文件所规定的采购范围的全部内容。

（2）投标供应商不得实质性改动开标一览表格式及内容。

（3）企业标准请参照《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业【2011】300号）文件规定自行填写。

***（4）《开标一览表》除装订在投标文件中外，另须独立密封一份《开标一览表》在投标截止时间前与投标文件分别递交，否则视为无效投标。***

## 3、体检项目明细价格表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 名 称 | 单价(元)/人 |
| 1 | 基础检查 |  |
| 2 | 血细胞分析（五分类仪器检查法） |  |
| 3 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定（速率法） |  |
| 4 | 尿素测定（化学法，酶促动力学法）； |  |
| 5 | 肌酐测定（酶促动力学法） |  |
| 6 | 血清尿酸测定 |  |
| 7 | 数字化摄影（DR）（含数据采集、存贮、图像显示） |  |
| 8 |  |  |
| 9 | …… |  |
| 10 | 其他费用 |  |
| **合 计** |  |

投标供应商全称（公章）：

法定代表人（授权代表）（签字或盖章）：

## 4.技术要求响应表

| 序号 | 招标要求技术规范 | 投标响应技术规范 | 偏离情况（+/-/=） |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

投标供应商全称（公章): 法定代表人（授权代表）（签字或盖章）：

注：①此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

②投标供应商根据设计方案添加的服务等也请列出。

③是否偏离用符号“+、=、-”分别表示正偏离、完全响应、负偏离。

④投标供应商必须仔细阅读本采购文件“第五章”中所有技术规范条款和相关要求，并对实际响应中出现正负偏离的条目列入上表，未列入上表的视为完全响应采购文件要求。投标供应商必须根据所投货物、工程或服务的实际情况如实填写，评委会会如发现有虚假描述的，该投标文件视为无效。

⑤若投标文件中出现技术服务条款与此表表述不一致的，以此表为准。

## 5、拟投入设备一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌 | 规格、型号 | 数量 | 购买时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

投标供应商全称（公章): 法定代表人（授权代表）（签字或盖章）

注：（1）此表为表样，行数可自行添加，但表式不变；

（2）此表将作为履约时甲方核对的依据。

### 6.项目负责人及医护人员一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称 | 专业 | 经验年限 | 拟担任职务或承担工作内容 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

投标单位全称（公章): 法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

注：（1）此表为表样，行数可自行添加，但表式不变；

（2）项目人员资质、证书，投标截止日之前六个月内的缴纳社保证明材料等另附；

（3）此表将作为履约时甲方核对的依据。

### 7. 项目实施方案

本方案必须科学合理、切实可行，能充分体现出自身医疗技术和专业优势，应包含且不限于下列内容：

（1）项目总述及组织管理

（2）体检程序及工作流程

（3）人员配备及设备投入

（4）质量保证措施

（5）应急方案

（6）验收方案

（7）其它服务承诺（含增值服务、违约责任承诺）

（8）投标人认为必要说明的其他内容

投标供应商全称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

### 8.同类项目成功案例（提供合同复印件）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 采购单位 | 服务内容 | 签订时间 | 合同金额（万元） | 联系人及电话 | 所在页码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

投标单位全称（公章): 法定代表人（授权代表）（签字或盖章）：

注：①此表为表样，须填写完整，行数可自行添加，但表式不变。

②投标单位所提供的经营业绩必须列入上表中，未列入上表的不予计算。评委将依据每个经营业绩所附证明材料的有效性判断该业绩有效性。

### 9、企业其他资质

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资质证书（证明材料）名称 | 日期 | 颁发部门 | 所在页码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标单位全称（公章): 法定代表人（授权代表）（签字或盖章）：

注：①此表为表样，须填写完整，行数可自行添加，但表式不变。

②投标单位所提供的经营信誉材料必须列入上表中，未列入上表的不予计算。评委会将依据每个品目所附证明材料的有效性判断该项的有效性。

**注： 1－5项为必须提供的内容，未提供或未按要求提供将不能通过符合性审查。**

## 二、资格证明文件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求的资格证明文件 | 对应页码 | 是否响应 |
| 1 | （一）具有独立承担民事责任的能力，提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件（提供复印件，原件备查） |  |  |
| 2 | （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供2019年度经审计的财务状况报告（成立不满一年不需提供）； |  |  |
| 3 | （三）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供开标前六个月内（2020年1月至今）中任一月份的依法**缴纳税收**和**社会保障资金**的相关材料（提供相关主管部门证明或银行代扣证明的复印件，根据国家相关政策免缴或迟缴的需提供相关证明材料）； |  |  |
| 4 | （四）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力，投标供应商须提供书面承诺（格式见第六章第三节相关附表格式） |  |  |
| 5 | （五）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式见第六章第三节相关附表格式） |  |  |
| 6 | 投标人必须具有《医疗机构执业许可证》（含健康体检科目）（提交证书复印件） |  |  |
| 7 | 投标人必须为卫生行政主管部门认定的二级甲等及以上医疗机构或者专业体检机构（提交证书复印件） |  |  |

**说明：上述所列资格证明文件为必须提供内容，未提供或未提供有效材料的，将不能通过符合性审查。**

## 三、相关附表格式

### 1.法人授权委托书

江苏有道招标代理有限公司：

 本授权书宣告：

委托单位：

地 址： 法定代表人： .

受托人：姓名 性别： 出生日期： 年 月 日

所在单位： 职务：

身 份 证： 联系方式:

兹委托受托人 合法地代表我单位参加江苏有道招标代理有限公司组织的2020—2022级新生入学体检服务采购项目（采购编号：JSYD202006026）的政府采购活动，受托人有权在该公开招标活动中，以我单位的名义签署投标函和投标文件，与招标人和采购人协商、澄清、解释，质疑，签订合同书并执行一切与此有关的事项。

受托人在办理上述事宜过程中以其自己的名义所签署的所有文件我单位均予以承认。受托人无转委托权。

委托期限：至上述事宜处理完毕止。

委托单位 （公章）

 法定代表人 （签字或盖章）

年 月 日

备注：

1. 投标供应商授权代表须在递交投标文件截止时间前持授权书原件、授权代表身份证件办理签名报到。 **非授权代表办理上述事宜，招标人将拒绝。**
2. 投标供应商法定代表人直接参加投标的，无须提供法人授权委托书，但须持本人身份证件及营业执照复印件办理相关手续。

### 2.总公司授权委托书

江苏有道招标代理有限公司：

本授权书宣告：

委托单位：

地 址： 法定代表人：

受托单位：

地 址： 负责人：

兹委托我单位下属公司 合法地代表我单位参加江苏有道招标代理有限公司组织的2020—2022级新生入学体检服务采购项目（采购编号为：JSYD202006026）的政府采购活动，并授权其以自己的名义独立办理以下事宜：

（1）参加公开招标活动；

（2）出席开标会议；

（3）签订与成交事宜有关的合同；

（4）负责合同的履行、服务及在合同履行过程中有关事宜的洽谈和处理；

（5）由受托单位以自己的名义另行出具授权委托书授权其受托人具体承办上述事宜。

受托单位在办理上述事宜过程中以其自己的名义所签署的所有文件我单位均予以承认。

委托期限：至上述事宜处理完毕止。

 委托单位 （公章）

 法定代表人 （签字或盖章）

 年 月 日

备注：

本授权书适用于具有法人资格的母公司授权无法人资格的分公司的情况，分公司参加投标必须提供本授权委托书，否则将不能通过符合性筛选。

### 3、书面承诺

**具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面承诺**

我单位郑重承诺：我单位具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力，为履行本项采购合同我公司具备如下主要设备和主要专业技术能力：

主要设备有：\*\*\*\*\*\*

主要专业技术能力有：\*\*\*\*\*\*

投标供应商全称（公章）：

 法定代表人（授权代表）（签字或盖章）：

 日期：

### 4、声明

**声 明**

我公司郑重声明：参加本次政府采购活动前3年内，我公司在经营活动中没有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。

 投标供应商全称（公章）：

 法定代表人（授权代表）（签字或盖章）：

 日期：

### 5、中小企业声明函

**中小企业声明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库[2011]181号)的规定，本公司为 (请填写：大型、中型、小型、微型)企业。

一、根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业[2011]300号)规定的划分标准，本公司为 (请填写：大型、中型、小型、微型)企业。

二、本公司参加采购编号为JSYD202006026 2020—2022级新生入学体检服务采购项目采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他 (请填写：中型、小型、微型)企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称(盖章)：

日 期：

注：（1）投标供应商必须同时满足此声明函中两个条件对中小微型企业的划型标准，才可称为中小微型企业。

（2）投标供应商为中小微型企业或大型企业使用中小微型企业制造的货物参加本次政府采购项目需提供此声明函。

（3）投标供应商如不提供此声明函，价格将不做相应扣除。