

**天津市勘察设计院集团有限公司**

**2024 年职工体检项目**

# **报价邀请函**

主管部门负责人：

采购管理部门负责人：

天津市勘察设计院集团有限公司

二〇二四年三月二十七日

# 第一章 投标人须知

一、项目名称：天津市勘察设计院集团有限公司 2024 年职工体检项目

二、招标人：天津市勘察设计院集团有限公司

三、招标内容：2024 年 4 月—5 月，天津市勘察设计院集团有限公司职工健康体检。

## 四、投标人资格要求：

（一）投标人须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，提供以下材料：

1. 营业执照副本或事业单位法人证书复印件并加盖公章。

2. 财务状况报告等相关材料：

2.1 提交响应文件截止日期为上半年的，提供近两个年度任一年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件（复印件加盖公章）或银行出具的资信证明扫描件（复印件加盖公章）。

2.2 提交响应文件截止日期为下半年的，提供上一个年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件（复印件加盖公章）或银行出具的资信证明扫描件（复印件加盖公章）。

3. 提供 2023 年至 2024 年提交响应文件截止日前近 3 个月的依法缴纳税收和社会保险费的相关证明材料复印件并加盖公章。

4. 提交响应文件截止日前 3 年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（截至提交响应文件截止日成立不足 3 年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）。

（二）投标人须由法定代表人或其授权的委托代理人参加。投标人若为法定代表人，须提供身份证明原件（如身份证、护照）；投标人若为被授

权的委托代理人，须提供法人代表授权书（须由法定代表人签字或盖章）和被授权人身份证原件。

（三）投标人须具有近 1 年内（2023-2024 年度）室内质量评价证书（至少应包括血液检验），并提供证明材料（证书扫描件或复印件加盖单位公章）；

（四）投标人须具有《医疗机构执业许可证》在有效期内，提供扫描件或复印件加盖公章；

（五）本项目不接受联合体参加磋商，投标人须提供《非联合体磋商声明函》。

（六）公司能力要求：

1、环境要求：须提供房屋租赁协议复印件或产权证明复印件。

投标公司提供的体检地点应交通便利，体检地点须在天津市内六区且面积 3000 平米（含）以上，每天最少接待人数 260 人。

2、体检设备要求：体检机构的工作环境与体检相关的设备数量和品质，包括彩超机、DR 放射机器、全自动生化分析仪等。

（七）售后服务要求：

1、反馈时间及时性，出现阳性指标及时向单位医务室负责人反馈。

2、能够对体检结果给出适当的指导意见。

**五、投标报价上限：49 万元；**

**六、时间要求：**投标文件递交截止时间为 2024 年 4 月 10 日 14:00。

**七、投标与开标地点：**天津市南开区红旗南路 428 号天津市勘察设计院集团有限公司。

**八、废标条款：**符合以下任一条款情形的投标文件作为废标处理。

1、逾期送达或未送达至指定地址的；

- 2、投标文件的关键内容字迹模糊、无法辨认的；
- 3、投标报价超过投标报价上限的；
- 4、投标文件关键页面未加盖单位公章的；
- 5、未递交“投标承诺书”的。

## 第二章 招标项目需求

### 一、项目背景

我单位为进一步了解职工身体健康状况，更加有效合理地安排职工的工作任务和计划，更好地为职工服务，现开展 2023 年职工健康体检项目采购工作。

### 二、服务要求

1. 体检人数：990 人（以最终参检人数为准）
2. 体检时间：4 月-5 月，具体时间以采购人通知为准。
3. 体检报告：体检结束后要求 7-10 个工作日内出具体检报告。
4. 体检中心面积：投标人提供的体检地点应交通便利，须在天津市内六区且面积 3000 平米（含）以上。
5. 具体每天体检人数严格遵循卫健委要求执行。
6. 投标人所提供的体检地点必须具备免费停车场。
7. 投标人须具备的体检项目：常规检查、内科、外科、耳鼻咽喉、口腔、妇科、女性 TCT、眼科常规、裂隙灯、眼底、胸部 D R、腹部彩超、男科盆腔彩超（前列腺）、女性盆腔彩超（子宫、附件）、心脏彩超（40 周岁以上）、十二导联心电图、乳腺彩超、甲状腺彩超、颈动脉彩超、骨密度、血脂五项、肾功三项、同型半胱氨酸、空腹血糖、肝功两项、糖化血红蛋白

白、纤维蛋白原、风湿三项、新男性肿瘤 12 项、新女性肿瘤 12 项（甲胎蛋白、癌胚抗原、糖类抗原 242、糖类抗原 199、NSE(神经元特异性烯醇化酶)、男士前列腺特异性抗原 T-PSA(男士专项)、游离前列腺特异性抗原 F-PSA(男士专项)、糖类抗原 125（女士专项）、糖类抗原 153（女士专项）、糖类抗原 50、糖类抗原 724、细胞角蛋白 19 片段（Cyfra21-1）、鳞状细胞癌抗原、鼻咽癌 EB 病毒抗体检测）、血常规、尿常规、血流变、甲功三项。

### 三、报价要求

1. 投标人的报价应包括：人员费用、体检费用（包含营养早餐）、报告费用、管理费及税金等为完成项目全部任务所需的应有费用。
2. 验收涉及相关费用由供方负责。

### 四、质量要求

严格按国家现行规范和质量评定标准检查验收。

### 五、付款方式

完成体检并出具体检报告后，根据实际参加体检人数进行结算。天津市勘察设计院集团有限公司下属独立法人公司员工参加体检，需单独开具独立法人公司相关票据，独立结算。

### 六、联系方式

联系人：陈楠

联系电话：23679598

### 第三章 项目评分标准

序号	评分项目	评分标准	标准分
1	投标价格	1. 报价超过采购预算的，响应无效，未超过采购预算的报价按以下公式进行计算 2. 报价得分=（基准价/最后报价）*价格权值 注：满足文件要求且最后报价最低的投标人的价格为基准价，其价格分为满分。	100

### 第四章 投标文件要求

- 一、投标承诺书
- 二、投标报价函
- 三、投标公司法人授权书
- 四、公司介绍
- 五、资质证明
- 六、公司出具的授权书
- 七、投标书 1 份，投标报价函 5 份，与投标文件封装在同一文件袋内。正面注明投标项目名称、投标单位。

## 投标承诺书

天津市勘察设计院集团有限公司：

我单位在参加天津市勘察设计院集团有限公司 2024 年职工体检活动中，郑重承诺如下：

1. 我方在此声明，本次招标投标活动中申报的所有资料都是真实、准确完整的，如发现带给虚假资料，或与事实不符而导致投标无效，甚至造成任何法律和经济职责，完全由我方负责；

2. 我方在本次投标活动中绝无资质挂靠、串标、围标情形，若经贵方查出，立即取消我方投标资格并承担相应的法律职责；

3. 我方在以往的招标采购活动中，无重大违法、违规的不良记录；或虽有不良记录，但已超过处理期限；

4. 我方未被地市级及其以上行政主管部门做出取消投标资格的处罚且该处罚在有效期内的；

5. 我方一旦中标，将严格按照投标文件中所承诺的报价、质量、工期、投标方案等资料组织实施；

6. 我方一旦中标，将按规定及时与招标单位签订合同。

投标人： \_\_\_\_\_ （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： \_\_\_\_\_ （签字）

地址： \_\_\_\_\_

电话： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 投标报价函

天津市勘察设计院集团有限公司：

我方已仔细研究了\_\_\_\_\_项目招标文件的全部内容，愿意以人民币（大写）\_\_\_\_\_¥：\_\_\_\_\_的投标总报价，体检时间安排\_\_\_\_\_日历天，按合同约定实施体检有关工作。

投标人：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

地址：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日



## 法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（单位名称）的  
法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_（单位名称）的\_\_\_\_\_（姓名）  
全权代理天津市勘察设计院集团有限公司 2024 年职工体检项目及接受评  
标委员会质询相关事宜。

代理人无转委托，特此委托。

代理人：\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_年龄\_\_\_\_\_岁

身份证号码：\_\_\_\_\_

单位名称：\_\_\_\_\_

（公章） 法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

授权委托书日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 报价清单

天津市勘察设计院集团有限公司：

我方已仔细研究了\_\_\_\_\_项目招标文件的全部内容，愿意以人民币（大写）\_\_\_\_\_¥：\_\_\_\_\_的投标总报价，体检时间安排\_\_\_\_\_共计\_\_\_\_\_天，按合同约定实施体检有关工作。

投 标 人：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

地址：\_\_\_\_\_

网址：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_