# 

# 北京按摩医院职工体检服务项目

# 院内遴选文件

**项目编号：BJAMYY-2023-09-01**

**采购单位：北京按摩医院**

**2023年09月**

目 录

[第一章 院内遴选邀请](#_Toc16497)

[第二章 遴选前附表](#_Toc31724)

[第三章 评定成交标准](#_Toc4917)

[第四章 采购需求](#_Toc9936)

[第五章 合同条款](#_Toc16497)

[第六章 附件-响应文件格式](#_Toc31724)

# 院内遴选邀请

项目名称：北京按摩医院职工体检服务项目

项目编号：BJAMYY-2023-09-01

有任何一项不符合资格要求的，其投标无效。

**一、对供应商资格要求（供应商资格条件）:**

1. 供应商营业执照副本的复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件；或三证合一的营业执照副本复印件（前述资质证书需在有效期内、应清晰可辨，并加盖供应商公章）；
2. 法定代表人身份证明复印件；
3. 以遴选日期计算，近六个月内任何一个月依法缴纳社会保障资金的证明单据的复印件，和近六个月内任何一个月依法缴纳税收的证明单据的复印件；
4. 参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的声明；
5. 有效的供应商法定代表人授权书原件及被授权人的身份证复印件；
6. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
7. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目同一包的遴选；
8. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
9. 本项目不接受联合体参加；
10. 未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；
11. 法律、行政法规规定的其他条件。

# 

# 第二章 遴选前附表

本表关于遴选前附表的具体要求是对供应商须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本表为准。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 说明与要求 |
| 1 | 项目概述 | 遴选时间：2023年09月14日上午 9点（如果时间有变化，以实际为准）  遴选地点：北京按摩医院朝阳院区  获取文件方式：官网自行下载文件  联系人：黄老师  联系电话：66161297-6708 |
| 2 | 供应商资格要求 | 详见遴选邀请资格要求 |
| 3 | 对联合体参与响应的要求 | 本项目不接受联合体参加 |
| 4 | 是否为专门面向中小企业采购 | 是 |
| 5 | 响应文件构成 | 1. 目录（格式见附件）； 2. 报价一览表（格式见附件）； 3. 采购需求偏离表（格式见附件）； 4. 合同条款偏离表（格式见附件）； 5. 资格证明文件（格式见附件）； 6. 供应商认为需要提供的其他证明材料； |
| 6 | 响应文件份数 | 正本1份，副本4份 |
| 7 | 最高限价 | 6类人群单项套餐合计金额6394元人民币（430名职工体检） |
| 8 | 评审方法 | 综合评分法 |
| 9 | 转包 | 中选公司不得转包业务 |
| 10 | 其他 | 无 |
| 任何在本次遴选活动中弄虚作假、徇私舞弊、行贿受贿或通过任何不正当手段干扰评选结果或通过上述行为获取中选资格等行为的，投诉人应当据实反映情况，否则应承担相应的法律后果。 | | |

# 第三章 评定成交标准

**一、评审方法：**

本次评审采用综合评分法，是指响应文件满足遴选文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的报价人为成交候选报价人的评审方法。

**二、本项目评分标准为：价格部分30分，商务部分10分，技术部分60分。**

**注：1.实质性响应遴选文件要求且最低遴选价为遴选基准价；**

**2.供应商报价低于成本的除外；**

**3.最低报价不作为遴选中选的保证；**

**4.****★不满足不进入详评**

**评审因素和指标**

1、评分因素及分值

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分标准** | **分值** | **备注** |
| 1 | 价格部分 | 30 | 详细的评标内容见下述评分标准 |
| 2 | 商务部分 | 10 |
| 3  34 | 技术部分 | 60 |
| 合计 | | 100 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 评分项目 | 分值 | 评分因素 |
| 价格部分（30分） | 价格分 | 30分 | 满足招标文件要求且价格最低的有效报价为基准价，其价格分为满分。其他有效合格价格分按照下列公式计算： 报价得分=(评标基准价／投标报价)×30 |
| 商务部分（10分） | 业绩 | 10分 | 需提供供应商有效服务合同或协议，2020年8月至今在中国境内的具有与本项目采购需求类似的业绩，每提供1份有效业绩得2分，最高10分。  须提供业绩证明材料，合同或协议，证明材料须提供首页、双方盖章页、合同内容页。 |
| 技术部分（60分） | 对服务需求的响应情况 | 15分 | 根据投标人对招标文件技术部分的响应情况进行综合评审，最高得15分，一项技术指标不满足扣3分， #技术指标不满足扣5分，扣完为止。 |
| 服务方案 | 10分 | 根据提供服务方案进行综合评审；  运作流程设计清晰，服务方案完善，符合采购人的实际情况和需求得10分；  运作流程设计一般清晰，服务方案一般完善，基本符合采购人的实际情况和需求得6分；  运作流程设计较差，服务方案完善性较差，不符合采购人的实际情况和需求得2分。  未提供不得分。 |
| 管理制度及应急预案 | 15分 | 根据提供的体检操作标准及制度、体检全过程质量管理体系以及突发事件应急管理预案等进行综合评审；  体检操作标准及制度、体检全过程质量管理体系以及突发事件应急管理预案齐备，完整性强得15分；  体检操作标准及制度、体检全过程质量管理体系以及突发事件应急管理预案一般齐备，完整性一般得10分；  体检操作标准及制度、体检全过程质量管理体系以及突发事件应急管理预案较差，完整性较差得5分.  未提供不得分。 |
| 人员配备 | 10分 | 根据拟派人员配置、专业、完善且持有相应的上岗证书等进行综合评审；  团队结构科学合理、工作经验丰富，得10分；  团队结构一般合理，工作经验一般，得6分；  团队结构较差，工作经验较差，得2分；  未提供不得分。 |
| 仪器设备 | 10分 | 根据拟使用的设备情况进行评审；  设备先进、性能高、种类丰富多样，得10分；  设备先进性一般、性能一般、种类一般得6分；  设备落后、性能差、种类少得2分；  未提供不得分。 |
| 满分 | | 100分 | |

# 第四章 采购需求

**一、项目介绍**

北京按摩医院430名职工进行体检，6类体检人群套餐合计金额为本项目最高限价，根据实际体检人数进行结算。

**二、服务内容和要求**

医务人员需具备国家规定的相关资格及执业资质；体检设备设施符合国家规定的相关标准，具备体检所需的仪器、超声、放射等设备。

1. 需提供职工体检分析报告；

# 2.交通便利，地址邻近地铁、公交站。如交通不便，专场体检日需安排专车接送（尽量保证前者）；

★3.可提供职工团检和散检等方式，团检时间提供专场体检服务，保证2天专场服务（两个周末上午，周六、周日均可，可以不在同一周），无外单位人员参与专场体检并可根据采购人需求；

# 4.可提供电话或网络预约体检、邮寄体检报告、专家咨询讲座、就医绿色通道等多种便利服务；

5.体检项目需在同一楼层，方便视障人员检查；

#6.有较多导诊服务人员，服务、引导我院视障职工检查；

★7.体检套餐基本项目及内容详见下表

职工体检项目内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 指标 | 临床意义 |
| 一般检查A | 身高,体重,体重指数,收缩压,舒张压 | 通过仪器测量人体身高、体重及血压，科学判断体重是否标准、血压是否正常。 |
| 内科 | 病史,家族史,心率,心律,心音,肺部听诊,肝脏触诊,脾脏触诊,肾脏叩诊,内科其它 | 通过视、触、叩、听检查心、肺、肝、脾等重要脏器的基本状况，发现常见疾病的相关征兆，或初步排除常见疾病。 |
| 男外科 | 皮肤,浅表淋巴结,甲状腺(外科),乳房,脊柱,四肢关节,外生殖器,肛门、直肠指诊,前列腺(外科),外科其它 | 通过体格检查，检查男性皮肤、甲状腺、脊柱四肢、前列腺、外生殖器等重要脏器基本情况，发现常见外科疾病的相关征兆，或初步排除外科常见疾病。 |
| 血常规五分类 | 白细胞计数,红细胞计数,血红蛋白,红细胞压积,平均红细胞体积,平均红细胞血红蛋白含量,平均红细胞血红蛋白浓度,红细胞分布宽度-变异系数,血小板计数,平均血小板体积,血小板分布宽度,淋巴细胞百分比,中间细胞百分比,中性粒细胞百分比,淋巴细胞绝对值,中间细胞绝对值,中性粒细胞绝对值,红细胞分布宽度-标准差,血小板压积 | 通过检测血液细胞的计数及不同种类细胞、成分的分类来反映身体状况，如：贫血、感染等等。 |
| 便隐血 | 检查粪便中隐藏的红细胞或血红蛋白的一项实验。这对检出引起消化道出血的疾病：如急慢性胃炎、胃十二指肠溃疡、胃癌、肠癌等是非常有用的。 | 检查粪便中隐藏的红细胞或血红蛋白的一项实验。这对检出引起消化道出血的疾病：如急慢性胃炎、胃十二指肠溃疡、胃癌、肠癌等是非常有用的。 |
| 便常规 | 对了解胃肠道及肝、胆、胰腺等器官病变及判断胃肠、胰腺、肝胆系统功能有重要价值。 | 对了解胃肠道及肝、胆、胰腺等器官病变及判断胃肠、胰腺、肝胆系统功能有重要价值。 |
| 尿常规 | 尿比重,尿酸碱度,尿白细胞,尿亚硝酸盐,尿蛋白质,尿糖,尿酮体,尿胆原,尿胆红素,尿隐血,尿镜检红细胞,尿镜检白细胞,管型,上皮细胞,无机盐类,尿镜检蛋白定性 | 用于检查泌尿系统疾病，如泌尿系统感染、肿瘤、结石及了解肾功能，还可用于协助检查其他系统疾病，如糖尿病、高血压、肝炎等。 |
| 肝功三项 | 丙氨酸氨基转移酶,天门冬氨酸氨基转移酶,γ-谷氨酰转移酶 | 更好地了解肝胆系统功能状况。 ALT、 AST、GGT主要存在于肝胆心脑肾组织细胞内，肝细胞损伤越大ALT、 AST、GGT就越高。急慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌、胆管炎等疾病均可引起ALT、 AST、GGT升高。 |
| 肾功三项 | 尿素,肌酐,尿酸 | 用于评估肾功能。 |
| 空腹血糖(FBG) | 空腹血葡萄糖 | 评价人体空腹状态下糖代谢是否正常，评估糖尿病患者空腹血糖控制是否达标。空腹血糖是诊断糖代谢紊乱的最常用和最重要指标。 |
| 血脂四项 | 总胆固醇,甘油三酯,高密度脂蛋白胆固醇,低密度脂蛋白胆固醇 | 测定血清中血脂含量，它们的增高或降低与动脉粥样硬化的形成有很大的关系。用于评价受检者的脂肪代谢水平，血脂代谢紊乱评价、动脉粥样硬化性疾病危险性预测和营养学评价。 |
| 心肌酶三项 | 主要存在于心肌、脑、肝、组织及骨骼；在急性心肌梗死、心肌损害时肌酸激酶、尤其CK-MB升高，另外，重症肺炎、心衰、尿毒症、急性颅脑损伤等均可升高。 | 主要存在于心肌、脑、肝、组织及骨骼；在急性心肌梗死、心肌损害时肌酸激酶、尤其CK-MB升高，另外，重症肺炎、心衰、尿毒症、急性颅脑损伤等均可升高。 |
| 甲功五项 | T3 T4 TSH FT3 FT4 | 用于甲状腺功能评价、甲状腺疾病诊断及治疗监测。 |
| 同型半胱氨酸（Hcy) | 同型半胱氨酸（Hcy) | 同型半胱氨酸是人体内含硫氨基酸的一个重要的代谢中间产物，可能是动脉粥样硬化等心血管疾病发病的一个独立危险因子。血浆中同型半胱氨酸含量与遗传因素、营养因素、雌激素水平、年龄因素等有关，与同型半胱氨酸代谢有关的N5N10-亚甲基四氢叶酸还原酶和胱硫醚-β-合成酶的基因突变，酶活性下降，也可引起高同型半胱氨酸血症。 |
| DR70 纤维蛋白（原）降解产物 | DR70 纤维蛋白（原）降解产物 | DR70 新一代筛查技术使癌症检出率大大提升，越灵敏检出越高，覆盖13大高发癌种。 |
| 幽门螺杆菌检测（C14呼气试验） | 幽门螺杆菌检测（呼气试验） | 碳14-尿素呼气试验阳性示有幽门螺杆菌感染，它与胃部炎症、消化性溃疡、胃癌的发生密切关联。 |
| 腹部彩超 | 肝,胆,胰,脾,双肾 | 对人体腹部内脏器官（肝、胆、脾、胰、双肾）的状况和各种病变（如肿瘤、结石、积水、脂肪肝等）提供高清晰度的彩色动态超声断层图像判断，依病灶周围血管情况、病灶内血流血供情况-良恶性病变鉴别；判断肾动脉狭窄等。 |
| 前列腺彩超 | 前列腺 | 通过彩色超声仪器检查更清晰地观察前列腺大小、形态、结构等情况，判断有无前列腺增大、囊肿、结石，恶性病变等。 |
| 甲状腺彩超 | 甲状腺 | 通过彩色超声仪器更清晰地观察甲状腺肿物、结节、肿大、炎症；可发现甲状腺肿、甲状腺囊肿、甲状腺炎、甲状腺瘤、甲状腺癌等疾病。 |
| 颈动脉彩超 | 颈动脉 | 通过彩色超声检测颈动脉结构和动脉粥样硬化斑形态、范围、性质、动脉狭窄程度等；早期发现动脉血管病变，为有效预防和减少冠心病、缺血性脑血管病等心脑血管疾病发病提供客观的血流动力学依据。 |
| 心脏彩超 | 心脏 | 是应用超声波扫描技术观察心血管结构、血流动力学状况及心功能的一种无创伤性检查方法，它可了解心脏各组成部分的形态以及功能状态，了解心脏内畸形位置、大小、大血管的关系以及其他畸形情况和病变程度。 |
| 胸部正位 | 胸部 | 通过X线拍片检查两肺、心脏、纵隔、膈、胸膜，判断有无炎症、肿瘤等。 |
| 胸部CT | 胸部 | 通过CT拍片检查两肺、心脏、纵隔、膈、胸膜，判断有无炎症、肿瘤等。 |
| 心电图 | 心电图 | 通过在体表特定部位同步记录和分析心脏每一个心动周期所产生电活动变化的曲线图形，为心脏疾病诊断、疗效评价、预后评估提供重要的依据。 |
| 早餐 | 营养早餐 | 牛奶 鸡蛋 面包 |
| 个检报告 | 个检报告 | 根据个人健康状况及疾病发展趋势，由专家分析主要健康问题，确定相关危险因素，并提供一份完整的个性化的体检报告解读及基本健康改善指导原则。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职工人员体检项目** | | | | | | |
| **项目** | **40岁以上男士** | **40岁以下男士** | **40岁以上女已婚** | **40岁以下女已婚** | **40岁以上女未婚** | **40岁以下女未婚** |
| 一般检查A | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 内科 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 男外科 | √ | √ |  |  |  |  |
| 女外科 |  |  | √ | √ | √ | √ |
| 妇科检查 |  |  | √ | √ |  |  |
| 宫颈TCT |  |  | √ | √ |  |  |
| 人乳头瘤病毒HPV分型 |  |  | √ | √ |  |  |
| 科室检查 | | | | | | |
| 血常规五分类 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 便隐血 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 便常规 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 尿常规 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 肝功三项 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 肾功三项 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 空腹血糖(FBG) | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 血脂四项 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 心肌酶三项 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 甲功五项 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 肿瘤12项男 | √ | √ |  |  |  |  |
| 肿瘤12项女 |  |  | √ | √ | √ | √ |
| 同型半胱氨酸（Hcy) | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| DR70 纤维蛋白（原）降解产物 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 幽门螺杆菌检测（C14呼气试验） | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 医技检查 | | | | | | |
| 腹部彩超 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 前列腺彩超 | √ | √ |  |  |  |  |
| 子宫、附件彩超 |  |  | √ | √ | √ | √ |
| 乳腺彩超 |  |  | √ | √ | √ | √ |
| 甲状腺彩超 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 颈动脉彩超 | √ |  | √ |  | √ |  |
| 心脏彩超 | √ |  | √ |  | √ |  |
| 胸部正位 |  | √ |  | √ |  | √ |
| 胸部CT | √ |  | √ |  | √ |  |
| 心电图 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 其他 | | | | | | |
| 早餐 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 个检报告 | √ | √ | √ | √ | √ | √ |

# 合同条款

**北京按摩医院职工体检服务协议**

**模板**

编号：

**甲方：**

**地址：**

**乙方：**

**地址：**

甲乙双方在相互了解、相互信任的基础上，本着平等合作、互惠互利的原则，经友好协商，于【】年【】月【】日达成如下合作协议：

* 1. **合作内容**
  2. 甲方同意由乙方为甲方员工提供健康体检服务；
  3. 甲方员工预计总体检人数为【】人，其中男性【】人，女性【】人；
  4. 本协议项下的体检费含税总金额为人民币【】元整（￥【】元 ）（下简称“协议金额”）。甲乙双方同意在体检结束后按照实际体检人数进行结算：
  5. **体检时间**
  6. 甲乙双方确定的集中体检时间为：【】年【】月【】日到【】年【】月【】日；甲方应组织其员工于指定时间参加体检。如超过以上时间仍未体检的，均视为放弃体检，乙方将不再提供体检服务。
  7. **费用与结算**
  8. 甲方员工健康体检服务费由甲方统一结算。
  9. 预付款：甲方于【】年【】月【】日前支付协议总金额的【】作为预付款，即人民币【】元整（￥【】元 ）。
  10. 结算：甲方按□月 ☑季根据实际体检人次结算并支付费用，结算支付日为□月 ☑季末后的【10】个工作日；并于上述第2.1条约定的集中体检服务截止后的【10】个工作日内，按第1.3条约定支付结算余款。如对部分数据存在争议，则不影响其他部分的结算及支付。
  11. 甲方可采用银行转账或支票支付形式将款项支付至如下乙方账户。若甲方委托第三方向乙方付款，则甲方应提前书面告知乙方，且向乙方出具书面的代付款说明。

乙方：

乙方开户行：

银行账号：

上述账户是乙方唯一收款账户，在未经乙方书面同意的情况下，甲方不得向乙方工作人员或任何第三方支付本协议项下之任何款项，否则视为甲方未履行本协议项下之付款义务。

* 1. 乙方在收到甲方付款后向甲方开具相应金额的合法有效增值税普通发票，甲方的发票开具信息如下：

甲方名称：

甲方纳税人识别号：

* 1. 如果甲方不及时付款乙方有权暂停服务，甲方支付款项后乙方将重启服务。因甲方不按协议约定付款而导致乙方暂停服务的，乙方不承担违约责任。
  2. **双方权利与义务**
  3. **甲方权利和义务：**
     1. 甲方有权要求乙方为甲方人员提供优质服务；
     2. 甲方应在甲方人员到检前2个工作日向乙方提供本次体检甲方人员的名单及相关信息（包括：甲方人员姓名、性别及身份证号及女性婚姻状况），同时应按乙方要求告知其甲方人员携带身份证、体检凭证等相关资料以方便乙方进行身份确认，因甲方人员未携带相关资料或体检人员与相关资料信息不一致的，或到检人员并非甲方人员，则乙方有权拒绝提供体检服务，并不因此承担任何责任；
     3. 甲方承诺向乙方提供的任何甲方人员的个人信息均获得了该甲方人员的充分授权，可供乙方用于为甲方人员提供体检服务；乙方获得的甲方人员个人信息仅限用于本合同目的使用，不得用作其他用途；
     4. 甲方承诺，未经甲方人员授权不得擅自代表该甲方人员注册和登录乙方平台的个人会员账户、预约乙方的体检；因甲方未获得充分授权而造成的任何损失，由甲方对此承担一切赔偿责任；
     5. 甲方按协议约定向乙方支付体检费用；
     6. 甲方在合作期限内应优先考虑乙方作为其主要供应商与甲方员工和高管提供其他涉及健康管理领域的产品与服务；
     7. 若甲方需要统一收取并查看其职工的体检报告或体检信息，则甲方承诺已事先取得其职工的明示同意，且本协议其他条款涉及的甲方人员授权或同意不得被理解为本条下的书面明示同意；否则由此导致的纠纷由甲方自行解决，乙方或甲方人员由此受到任何损失的，甲方对此承担一切赔偿责任；
     8. 若甲方代甲方人员收取体检报告，甲方承诺已取得该甲方人员的同意；未经该甲方人员同意，甲方不得拆开代收的体检报告；除非该甲方人员另有指示，甲方应明确告知乙方代收的方式（如邮箱地址），并保障代收的体检报告的数据安全；甲方人员有权决定或更正其获取体检报告的方式，甲方不得以甲方人员拒绝甲方代收体检报告为由，拒绝履行本协议下甲方的义务；
     9. 甲方负有保密义务，在未获得乙方书面允许的情况下，不得向第三方披露有关乙方的数据资料和内容，以及任何与本协议有关的信息。
  4. **乙方权利和义务：**
     1. 乙方有权按协议约定要求甲方按期付款；
     2. 乙方应按本协议约定的时间及方式安排甲方人员体检；
     3. 乙方有权向甲方人员宣传“健康管理”的理念；
     4. 乙方负有保密义务，在未获得甲方书面允许的情况下，不得向第三方披露有关甲方的数据资料和内容，以及任何与本协议有关的信息。
     5. 乙方对甲方人员的体检报告负有保密义务，除按照甲方要求向甲方提供甲方人员体检报告，以及向甲方人员提供外，乙方不得向任何第三方提供。
  5. **双方联系人**
     1. 本协议项下要求或发出的所有通知和其他通信应通过专人递送、挂号邮寄、邮资预付或商业快递服务或传真的方式发到各方下列地址。每一通知还应再以电子邮件送达。该等通知视为有效送达的日期按如下方式：

甲方地址：

甲方联系人：

乙方地址：

乙方联系人：

* + 1. 通知如果是以专人递送、快递服务或挂号邮寄、邮资预付发出的，则以于设定为通知的地址在发送之日为有效送达日。
    2. 任何一方如需更换联系人应及时以书面形式通知对方，若因未能及时更换联系人而遭受的损失自行承担。
  1. **违约责任**
  2. 甲乙双方均应严格遵守本协议的约定，如有违约，违约方应对由此给守约方造成的损失承担赔偿责任。
  3. 如甲方未按时履行付款义务超过30日的，乙方有权解除本协议，乙方已履行义务的，甲方应付体检费用外，还应向乙方支付实际结算金额20%的违约金。
  4. 如一方违约导致订立本协议的根本目的无法实现的，则构成实质性违约，守约方有权以书面方式通知违约方解除协议，自通知发出之日起5个工作日内本协议自动解除，同时违约方还应对由此给守约方造成的损失承担赔偿责任。
  5. 本协议下乙方为甲方提供的任何服务内容，只适用于甲方员工、高管，甲方不得以任何方式销售或转让给任何第三方人员。一旦发现甲方违反该约定，甲方需向乙方承担赔偿责任，赔偿额不低于本协议总金额（以实际发生的为准）的三倍。同时，乙方有权单方面解除本协议，终止一切合作，且不再提供任何后续服务。
  6. **反腐败合规条款**

甲乙双方承诺不曾也不会在与另一方的合作中，或者办理与另一方相关事宜过程中，对任何人实施行受贿行为；甲乙双方承诺维持准确的财务记录，真实准确地在财务账册中反映其与另一方业务有关的所有活动和费用支出。甲乙双方均有权自行或委托专业人士对另一方进行审计，包括审阅其与另一方交易有关的财务账册、与相关人员进行访谈等。甲乙双方应当履行配合另一方审计的义务，不应出现拒绝审计、隐瞒信息或提供虚假信息的情况。在任何一方出现与另一方相关的财务记录不准确时，或者出现拒绝配合另一方审计、隐瞒或提供虚假信息，或者发现存在行受贿、虚假报销、与另一方员工串通等违规行为的嫌疑时，另一方均有权中止协议履行，并视为解除协议的条件已经成就，另一方有权直接通知涉嫌违规方解除本协议。此时，涉嫌违规方无权主张另一方违约，并应当向另一方承担违约金或其他的损害赔偿责任。

* 1. **争议解决方式及其他**
  2. 乙方承诺会恪守法律法规和诊疗常规，提供业内优质的服务，切实保证乙方的检查质量。但由于健康体检属医疗行为，其结果有一定的不可预知性，而个体差异和疾病发展的窗口期以及医学技术本身的限制更增大了不可预知性。因此需要甲方参检人员积极配合乙方医生的检查，主动提供已经发现的身体异常，为乙方医生做出准确判断提供重要参考。乙方将对所有经过国家权威机构鉴定乙方存在的过错负责，但是对于因项目自主选择、医疗技术发展的限制和受检者自身配合问题所造成的意外，乙方将不承担责任。
  3. 对于因本协议的解释及执行而产生之争议，应首先由双方通过友好协商解决。如在争议产生之日起30日内无法解决，则任何一方均可将有关争议提交北京仲裁委员会仲裁，败诉方应承担胜诉方支付的包括律师费、仲裁费、公证费、鉴定费等在内的一切合理费用。
  4. 本协议及附件构成甲乙双方之间完整协议。未经甲乙双方书面同意，任何修改均属无效。
  5. 本协议的任何条款如被确认为无效，均不影响其他条款的效力。
  6. 本协议以中文签署，自甲乙双方加盖公章或合同专用章之日起生效，一式贰份，甲乙双方各执壹份，具有同等法律效力。
  7. 附件

甲方： 乙方：

盖章： 盖章：

法定代表人或授权代表（签名）： 法定代表人或授权代表（签名）：

日期: 日期：

# 附件-响应文件格式

**供应商编制文件须知**

1、供应商按照本部分的顺序编制响应文件，编制中涉及格式资料的，应按照本部分提供的内容和格式（所有表格的格式可扩展）填写提交。

2、对于文件中标记了“实质性格式”文件的，供应商不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，**否则响应无效**。未标记“实质性格式”的文件和竞争性磋商文件未提供格式的内容，可由供应商自行编写。

3、全部声明和问题的回答及所附材料必须是真实的、准确的和完整的。

附件1 报价一览表

遴选编号： BJAMYY-2023-09-01

项目名称：北京按摩医院职工体检服务项目

根据本项目实际情况，本项目费用如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 | 总价（元） |
| 1 |  |  |
| 总计（大写） | |  |

说明: 1、完全满足遴选文件的商务条款要求和技术服务条款要求。

2、大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

3、总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

供应商（全称）: (签章)

法定代表人（授权代表）: (签章)

日期： 年 月 日

**附件2 分项（明细）报价表**

遴选编号： BJAMYY-2023-09-01

项目名称： 北京按摩医院职工体检服务项目

根据本项目实际情况，费用明细如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单项套餐金额（元） | 备注 |
| 1 | **40岁以上男士** |  |  |
| 2 | **40岁以下男士** |  |  |
| 3 | **40岁以上女已婚** |  |  |
| 4 | **40岁以下女已婚** |  |  |
| 5 | **40岁以上女未婚** |  |  |
| 6 | **40岁以下女未婚** |  |  |
| 合计金额 | |  | |

注：1.本表格式内容可按本项目采购服务的特点自行编制，详细对报价总价进行分析。

2.如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

3.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应采购文件。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件3 采购需求偏离表

遴选编号： BJAMYY-2023-09-01

项目名称： 北京按摩医院职工体检服务项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 响应文件  的响应内容 | 偏离情况 | 说明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |

注：

供应商应对遴选文件需求逐条填写偏离情况（正偏离、负偏离或无偏离），并说明偏离的具体内容及做出必要说明。供应商应对故意隐瞒偏离的行为承担责任。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件4 合同条款偏离表

项目编号：BJAMYY-2023-09-01

项目名称：\_北京按摩医院职工体检服务项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **对本项目合同条款的偏离情况（请进行勾选）：**  **□无偏离**（如无偏离，仅勾选无偏离即可）  **□有偏离**（如有负偏离，则须在本表中对负偏离项逐一列明） | | | | | |
| 序号 | 文件条目号 | 文件要求 | 响应文件内容 | 偏离情况  （据实填写） | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 对合同条款中的所有要求，除本表所列明的所有偏离外，均视作供应商已对之理解和响应。

2. “偏离情况”列应据实填写“正偏离”或“负偏离”。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件6 法定代表人授权书

致：北京按摩医院

注册于（国家或地区的名称）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）的在下面签字的（法定代表人或负责人姓名、职务）代表本公司授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称、遴选文件编号）的院内遴选，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或签章：

被授权人签字：

供应商全称（加盖单位公章）：

**（后附法定代表人和被授权人身份证复印件加盖单位公章）**

**附件7 响应书**

致： 北京按摩医院

我方参加你方就 （项目名称，项目编号）组织的采购活动，并对此项目进行遴选。

1. 我方已详细审查全部遴选文件，自愿参与遴选并承诺如下：

（1）本响应有效期为自提交响应文件的截止之日起90个日历日。

（2）除合同条款及采购需求偏离表列出的偏离外，我方响应遴选文件的全部要求。

（3）我方已提供的全部文件资料是真实、准确的，并对此承担一切法律后果。

（4）如我方成交，我方将在法律规定的期限内与你方签订合同，并在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

附件8 资格证明文件

一、目录

1. 有效的法人或者其他组织的营业执照等证明文件（复印件加盖单位公章）；
2. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明；
3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料；
4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
5. 提供社会保障资金缴纳记录（近6个月内任意1个月的有效票据凭证）、依法缴纳税收的证明材料（近6个月内任意1个月依法缴纳税收的记录），包括被委托人的近6个月在该公司的社会保障资金缴纳记录；
6. 中小企业声明函
7. 近年类似项目案例及相关证明文件（须提供合同复印件，合同至少包括甲乙双方，合同金额、详细内容，双方签章及生效时间）；
8. 不接受联合体进行本项目遴选说明函--格式自拟；
9. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目同一包的遴选承诺书--格式自拟；

10、服务方案---格式自拟；

11、供应商认为需要提供的其他证明材料。

二、填写须知

1. 以上所列资格证明文件未提供格式的，由供应商提供。
2. 所附格式中要求填写的全部问题和信息都必须填写。
3. 本资格声明的签字人应保证全部声明和填写的内容是真实的和正确的。
4. 遴选方将应用供应商提交的资料根据自己的判断和考虑决定供应商履行合同的合格性及能力。
5. 供应商提交的材料应装订并密封，提交后将被保密，但不退还。
6. 全部文件应按“遴选前附表”规定的份数提交。

**2、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明**

北京按摩医院：

我公司在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（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）。

特此声明。

供应商授权代表签字：

供应商名称（加盖单位公章）：

日期：

**3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料**

提供会计师事务所出具的上一年度财务审计报告或银行出具的资信证明

4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

**6、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管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司参加（单位名称）的（项目名称）遴选活动，全部为符合政策要求的中小企业。

具体情况如下：

1. （标的名称） ，属于（明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商法定代表人或授权代表（签字）：

供应商名称（加盖单位公章）：

1从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**7、 近年类似项目案例表（须提供合同复印件，合同至少包括甲乙双方，合同金额、详细遴选内容，双方签章及生效时间）。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 项目名称 | 联系人 | 联系方式 | 完成情况 | 是否有用户反馈情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商必须提供能够证明上述案例真实性的合同复印件，合同至少包括甲乙双方，合同金额、详细遴选内容，双方签章及生效时间；

1. 如供应商成立日期不足**三**年，请提供自成立之日至遴选之日的类似项目业绩；

3、所有复印件应清晰，并由参加遴选单位加盖公章；

4、不提供复印件的业绩，评分阶段不予以考虑。

被授权人签字：

供应商名称（加盖单位公章）：

8、不接受联合体进行本项目遴选说明函

9、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目同一包的遴选承诺书

10、服务方案

11、供应商认为需要提供的其他证明材料。