

2026 年工人日报社及子公司员工体检 采购项目比选文件



目 录

第一部分 比选公告	2
第二部分 供应商须知	4
第三部分 合同条款及格式	6
第四部分 评分办法	17
第五部分 响应文件部分格式	19



第一部分 比选公告

工人日报社（以下简称“比选人”）就下述项目组织比选，现邀请你方按照比选文件的规定，参加本项目的比选采购并提交比选响应文件。

一、项目概况

项目名称：2026 年工人日报社及子公司员工体检项目

项目说明：2026 年工人日报社及子公司员工体检项目采购，报社预估参检人员约 600 人，子公司预估参检人数约 100 人，以实际查体人数为准，具体内容详见比选文件。

比选控制价：工人日报社比选控制价为人民币 67.2 万元（含税），子公司比选控制价为人民币 12.6 万元（含税），最终将依据实际查体人员总量据实结算。

服务时间：2026 年。

采购需求：详见比选文件第三部分附件《2026 年工人日报社及子公司员工体检项目》。

二、供应商资格要求

1. 供应商必须在中华人民共和国境内依法注册，具有独立承担民事责任的能力，需提供营业执照或事业单位法人证书或其他依法登记证明材料；

2. 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录，需提供声明函；

3. 供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，需提供单位近 3 个月中任意 1 个月的依法缴纳税收的证明材料和近 3 个月中任意 1 个月的依法缴纳社会保障资金的证明材料（供应商依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应材料证明依法免税或不需要缴纳社会保障资金）；

4. 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中的“失信被执行人名单、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单”，未被列入“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)中的“政府采购严重违法失信行为记录名单”；

5. 供应商的执业地点须在北京市范围内的专业体检机构，具有相关设备设施及体检经验；

6. 供应商应具有有效期内的《医疗机构执业许可证》且应与营业执照地址保持一致；
7. 本项目不接受联合体响应。

三、比选文件的获取

时间：即日起至响应截止时间止

方式：中工网（<https://www.worker.cn/>）免费下载

四、递交响应文件时间及地点

1. 截止时间及开标时间：响应文件的递交采用邮寄纸质版（已盖章）方式于 2026 年 8 月 7 日上午 9:30 前送达，逾期未送达的响应文件不予受理。

2. 邮寄地址：北京市东城区安德路甲 61 号工人日报社，邮编：100718。

以上时间及地点如有变化另行通知。

3. 联系方式

联系人：张钺伟

电话：010-84151335 13910633962

比选人：工人日报社

日期：2026 年 7 月 31 日



第二部分 供应商须知

一、供应商须知表

序号	条款名称	编列内容
1	采购人	工人日报社
2	预算金额	工人日报社预算 67.2 万元，子公司预算 12.6 万元。
3	项目概况	具体内容详见需求部分。
4	资金来源	自有资金
5	采购方式	比选
6	服务时间	2026 年
7	付款方式	按照合同约定付款
8	资格审查	资格先审
9	供应商资格要求	见公告
10	分包或转包	不允许。
11	踏勘现场	无
12	报价有效期	自报价截止之日起 90 个日历天。
13	报价说明	报价应为完成采购要求所需的一切费用（含税）。
14	报价方式及合同形式	总价合同。
15	响应文件装订及密封	1. 响应文件密封件 纸质版响应文件胶装成册，一式两份（正本一份，副本一份），在每一份响应文件上要明确注明“项目名称”及“正本”或“副本”字样。 2. 响应文件电子版密封件 电子版响应文件一份（电子版响应文件为加盖公章的纸质响应文件正本扫描件 PDF 格式，WORD 文字版格式、U 盘存储，标签注明供应商名称）。
16	响应文件签署和盖章	纸质响应文件在声明函、承诺函及比选文件中需要盖章及签字处，加盖公章并经法定代表人或其授权代表签字或盖章。 供应商在响应文件以及相关书面文件中的单位盖章均指与供应商名称全称相一致的标准公章，不得使用其他形式（如带有“专用章”、“合同章”、“财务章”、“业务章”等）的印章。
17	是否允许递	不允许

	交备选报价方案	
18	递交响应文件地点及截止时间	时间：2026 年 8 月 7 日 9 时 30 分 地点：北京市东城区安德路甲 61 号工人日报社。
19	是否退还响应文件	否
20	评选小组	3人及以上单数。
21	评审方法	综合评分法。

二、供应商资格审查要求

1. 供应商必须在中华人民共和国境内依法注册，具有独立承担民事责任的能力，需提供营业执照或事业单位法人证书或其他依法登记证明材料；

2. 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录，需提供声明函；

3. 供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，需提供单位近 3 个月中任意 1 个月的依法缴纳税收的证明材料和近 3 个月中任意 1 个月的依法缴纳社会保障资金的证明材料（供应商依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应材料证明依法免税或不需要缴纳社会保障资金）；

4. 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中的“失信被执行人名单、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单”，未被列入“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)中的“政府采购严重违法失信行为记录名单”；

5. 供应商的执业地点须在北京市范围内的专业体检机构，具有相关设备设施及体检经验；

6. 供应商应具有有效期内的《医疗机构执业许可证》且应与营业执照地址保持一致；

7. 本项目不接受联合体响应。

8. 供应商应拥有医疗执业许可证质，执业范围含健康体检。且该资质下参保人数应大于 50 人及以上，以证明有足够实力接待本单位职工体检。

9. 单位负责人为同一人或存在直接控股、管理关系的、实际控制人、高管存在重合的，不得同时参与本项目投标。

第三部分 合同条款及格式

体检服务协议

甲方： 工人日报社

甲方 1：工人日报社

甲方 2：中国工会网络中心有限责任公司

地址： 北京市东城区安德路甲 61 号

（甲方 1、甲方 2 以下合称“甲方”。分别称为甲方 1、甲方 2）

乙方：

注册地址：

法定代表人：

联系电话：

社会统一信用代码：

鉴于：

1. 甲方 1 系一家事业单位，下设全资子公司甲方 2，甲方统筹管理甲方以及下设子公司甲方 2 的员工体检事宜，欲为甲方以及子公司甲方 2 员工（以下统称“甲方人员”）安排健康体检；
2. 乙方及其关联公司拥有丰富医疗、健康检查资源及健康管理经验，可以提供健康体检及后续相关服务；

甲乙双方根据《中华人民共和国民法典》，在平等合作、互惠互利的基础上，经友好协商一致，达成如下合作协议。

一、合作内容

- 1.1 甲方同意由乙方为甲方人员提供健康体检服务（要求体检项目见《附件》）；
- 1.2 甲方 1 预估体检人数为【 600 】人，甲方 2 预估体检人数为【 100 】人，甲乙双方同意在体检结束后按照实际体检人数进行结算，未到检人员不计费；

二、体检时间

2.1 甲乙双方确定的集中体检时间为：【 2026 】年【 8 】月【 】日到【 2026 】年【11】月【 30 】日；甲方应组织甲方人员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。

三、费用与结算

3.1 甲方人员健康体检服务费由甲方 1 及甲方 2 分别结算，乙方需对接甲方 1 及甲方 2 分别收款、开票。

3.2 定金：无。

3.3 结算：于上述第 2.1 条约定的集中体检服务截止后的【 30 】个工作日内，按第 1.2 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。

3.4 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，乙方不接受现金支付方式。
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。否则，任何第三方支付款项不得视为甲方履行本协议项下之付款义务，乙方有权要求甲方继续支付款项。

乙方开户名称：

乙方开户银行：

乙方银行账号：

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。

3.5 甲方在收到乙方开具相应金额的合法有效的发票后，应在 20 个工作日内向乙方支付等额的体检服务费。甲方 1 及甲方 2 的发票开具信息如下：

甲方 1 名称： 工人日报社

甲方 1 社会统一信用代码： 91110000MA00GXCX9M

甲方 1 地址： 北京市东城区安德路甲 61 号

甲方 1 联系电话： 010-84151335

甲方 1 开户银行： 中国工商银行北京市分行六铺炕支行

甲方 1 银行账号： 0200022309004600139

甲方 2 名称：中国工会网络中心有限责任公司

甲方 2 社会统一信用代码： 91110101MADYLUXX8C

甲方 2 地址： 北京市东城区安德路甲 61 号

甲方 2 联系电话： 010-84151766

甲方 2 开户银行： 中国工商银行股份有限公司北京六铺炕支行

甲方 2 银行账号： 0200022309200169774

四、双方权利与义务

4.1 甲方权利和义务：

4.1.1 甲方有权要求乙方为甲方人员提供优质服务，并应对乙方的服务提供必要的协助；

4.1.2 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；

4.1.3 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；如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；

4.1.4 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；

4.1.5 甲方按协议约定向乙方支付体检费用；

4.1.6 若甲方需要统一收取并查看其体检人员或高管的体检报告或获取体检人员或高管的体检信息，则甲方承诺已事先取得其体检人员或高管的书面明示同意（乙方需提供相应个人信息授权书文本给甲方），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；

4.1.7 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；未经该甲方人员书面明示同意，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；

4.1.8 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。

4.2 乙方权利和义务：

4.2.1 乙方有权按协议约定要求甲方按期付款；

4.2.2 乙方应按本协议约定的时间及方式安排甲方人员体检；

4.2.3 乙方有权向甲方人员宣传“健康管理”的理念；

4.2.4 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以及甲方人员的数据资料和内容，以及任何与本协议有关的信息。

4.3 双方联系人

4.3.1 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：北京市东城区安德路甲 61 号

甲方联系人：张钺伟

甲方电话：010-84151335

甲方邮箱：

乙方地址：

乙方联系人：

乙方电话：

乙方邮箱：

4.3.2 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。

4.3.3 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。

五、违约责任

5.1 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。

5.2 如甲方未按时履行付款义务，则每延迟一日，应向乙方支付应付金额的万分之五作为滞纳金，超过 30 日仍未付款的，乙方有权解除本协议，甲方除支付滞纳金和应付的体检费用，如不足以弥补给乙方造成的实际损失，还应赔偿给乙方造成的实际损失。

5.3 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实际损失承担赔偿责任。

- 5.4 本协议下乙方为甲方提供的任何服务内容，只适用于甲方人员、高管和家属，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，甲方需赔偿因此给乙方造成的一切损失，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。

六、反腐败合规条款

甲乙双方承诺不曾也不会与另一方的合作中，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。

七、争议解决方式及其他

- 7.1 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。

- 7.2 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或经由中立之第三方调解来解决。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甲方所在地

有管辖权人民法院诉讼处理，败诉方应承担胜诉方支付的包括律师费、诉讼费、公证费、鉴定费等在内的一切合理费用。

7.3 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。

7.4 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。

7.5 乙方解除权的行使期限自其知道或应当知道解除事由之日起满三年之日止。

7.6 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，一式伍份，甲方执肆份，乙方执壹份，具有同等法律效力。

7.7 本协议届满后，若双方合作良好，可协商是否需要续签协议，如确定续签，双方应在协议届满后六个月内办理续签手续。

附件：2026 年工人日报社及子公司职工体检项目

(以下空白，无正文)

(本页无正文，为签署页)

甲方 1：工人日报社

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：

(本页无正文，为签署页)

甲方 2：中国工会网络中心有限责任公司

盖章：

法定代表人或授权代表（签名）：

日期：

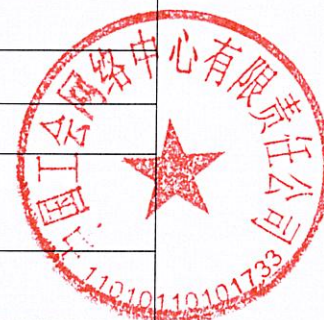
附件：

2026 年工人日报社及子公司员工体检项目

序号	项目	项目说明
1	一般检查	身高、体重、体重指数、收缩压、舒张压、腰围
2	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
3	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(男)、子宫(女)外科其它
4	视力，辨色力	裸视力(右)、裸视力(左)、矫正视力(右)、矫正视力(左)、色觉
	眼科常规检查	外眼疾病及其他
	裂隙灯检查	裂隙灯检查
	非接触性眼压测量	左眼眼压、右眼眼压
	眼底摄影	眼底照相，眼底，视网膜，黄斑，血管等
5	妇科	外阴、阴道、宫颈、子宫、附件、妇科其它
	白带常规	白带常规
	宫颈 TCT	宫颈薄层液基细胞学检测 (TCT)
实验室检查		
6	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
7	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
8	肝功能	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、碱性磷酸酶、总胆汁酸、胆碱酯酶、总胆红素、直接胆红素、间接胆红素、总蛋白、白蛋白、球蛋白、白蛋白/球蛋白比值
9	肾功三项	血尿素、血肌酐、血尿酸

10	空腹血糖 (FBG)	空腹血葡萄糖
	糖化血红蛋白 (HbA1C)	糖化血红蛋白
11	心肌酶三项	磷酸肌酸激酶
		磷酸肌酸激酶同工酶
		乳酸脱氢酶
12	血脂七项	总胆固醇 (TC)
		甘油三酯 (TG)
		高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)
		低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)
		载脂蛋白 A1 (Apo-A1)
		载脂蛋白 B (Apo-B)
		脂蛋白 (a) 【LP(a)】
13	甲功三项	游离三碘甲状原氨酸 (FT3)
		游离甲状腺素 (FT4)
		促甲状腺激素 (TSH)
14	同型半胱氨酸 (Hcy)	同型半胱氨酸 (Hcy)
15	肿瘤早期筛查	甲胎蛋白定量 (AFP)
		癌胚抗原定量 (CEA)
		细胞角蛋白 (Cyfra21-1)
		神经元特异性烯醇化酶 (NSE)
		鳞状上皮细胞癌抗原 (SCC) (女)
		癌抗原 15-3 (CA15-3) (女)
		癌抗原 125 (CA125)
		癌抗原 242
		人绒毛膜促性腺激素
		胃蛋白酶原 PG I
		胃蛋白酶原 PG II
		胃蛋白酶原 I / 胃蛋白酶原 II 比值
		癌抗原 19-9
		总前列腺特异性抗原 (男)
		游离前列腺特异性抗原 (男)
		F-PSA/T-PSA (男)
	鼻咽癌	EB 病毒 Rta-IgG
幽门	幽门螺杆菌检测 (C14 呼气试验)	幽门螺杆菌检测 (呼气试验)
彩超	腹部彩超	肝、胆、胰、脾、双肾
	前列腺彩超	前列腺 (男)

	子宫、附件彩超/经阴道彩超	子宫及附件彩超（女）
	乳腺彩超	乳腺（女）
	甲状腺彩超	甲状腺
	颈动脉彩超	颈动脉
	心脏彩超	心脏
心电图	心电图	心电图
经颅多谱勒	经颅多谱勒	经颅多谱勒
放射检查	胸部 CT	胸部 CT
早餐	早餐	营养早餐
体检报告分析	体检报告分析	体检报告综合分析



第四部分 评分办法

本次采购采用综合评分法，按照“综合实力最强、能够最大限度满足比选文件中规定的各项综合评价标准的原则”按评审办法对各供应商进行比较和评价打分，最终得分由高到低排序，最终由比选小组推荐候选供应商。

综合得分四舍五入保留到小数点后两位，第三位数四舍五入，综合得分的计算方法：比选小组成员评分的算术平均值；评审得分相同时，按照价值金额由高到低的顺序推荐，评审得分且最后报价相同的，按照技术指标优劣顺序推荐。

序号	评分因素		分值	评分标准
1	报价 (10分)	报价	10分	以满足比选文件要求且报价最低的为评审基准价，满分10分。其他供应商报价得分=（评审基准价/报价）×10%×100（得分保留两位小数）
2	商务部分 (20分)	供应商实力	5分	具备独立实验室15189认证得2分，具备GB/T36733健康体检服务认证得1分，近三年无卫健部门行政处罚得2分。所有认证证书须在有效期内，否则不得分。
		案例经验	15分	供应商近三年（2023年1月1日至今，以合同签订时间为准）承担类似服务案例，每具有一个不同客户的合同金额50万元及以上的合格服务案例得3分，最高可得15分，未提供或合同金额50万元以下的不得分。 注：业绩案例须提供业绩一览表，证明形式为合同关键页（包括合同首页、盖章页、服务内容等内容）并加盖公章附于响应文件中。
3	技术服务部分 (70分)	服务方案	10分	根据供应商提供的本项目全流程服务方案及质量保证方案内容的完整性、专业性、可行性进行综合评审。 方案内容包括但不限于： （1）预约方法多样性，便捷性，最高得3分； （2）检查过程中便捷电子排队引导，通知，缴费等现场响应服务、现场引导合理性，便捷性，最高得2分； （3）检后体检报告出具时效及解读服务便利性，最高得3分； （4）隐私保护、重大异常通知及其他配套服务等，最高得2分。 以上要求在响应方案中最高得10分，未提供方案的不得分。

		服务网 点便捷	30 分	根据供应商在北京地区可提供体检服务的体检中心面积，网点数量，环境等进行综合打分： 每提供一个体检中心面积超过 3000 平米以上的网点，环境宽敞明亮，导向标识清晰，得 2 分，最高 30 分。 注：需提供相关租赁或购买协议证明材料，否则不得分。
		服务团 队	5 分	根据投标供应商拟投入体检项目医务人员主任医师、副主任医师、主治医生、占比情况，横向对比酌情打分。 (1) 优秀 5 分； (2) 较好 3 分； (3) 一般 1 分。 注：需提供相关医务人员证明文件，如资格证，执业证，职称证，社保证明或劳务合同等。若执业地与供应商名称不一致，不予认同。
		仪器设 备	10 分	根据供应商提供的体检仪器设备的品牌，种类齐全，数量充足，性能良好度进行综合评价： (1) 体检仪器设备种类齐全，设备一流（有 CT、核磁共振、DR、彩色超声等重要设备）得 10 分； (2) 体检仪器设备种类较齐全（有部分设备种类较全）得 6 分； (3) 体检仪器设备种类不齐全得 3 分。 注：需提供有效期内的设备检测报告，实物照片等。
		突发事 件应急 预案	10 分	针对体检期间可能出现的意外情况，供应商应有良好的应急保障制度： (1) 应急预案考虑全面客观，能够结合实际情况，针对性强，内容规范科学，流程得当，实用有效：10 分； (2) 应急预案考虑基本全面，能够基本结合实际情况，有一定针对性，内容较为规范，工作流程基本合理，有一定可实施性：6 分； (3) 应急预案考虑较片面，针对性较弱，内容的规范性或完整有欠缺，工作流程简略，可实施性较弱：2 分； (4) 未提供具体突发事件应急预案的：0 分。
		增值服 务及检 后管理	5 分	根据供应商提供的服务内容进行综合评价： (1) 增值服务及检后管理服务内容多、齐全、能更好的为职工体检提供方便及人性化服务，得 5 分； (2) 增值服务及检后管理服务内容较多、较齐全、能较好的为职工体检提供方便及人性化服务，得 3 分； (3) 增值服务及检后管理服务内容少、不齐全、不能更好的为职工体检提供方便及人性化服务，得 1 分； (4) 不提供，得 0 分。

第五部分 响应文件部分格式

正本/副本

项目名称：

项目编号：

（响应文件/电子版响应文件/报价一览表）

供应商名称（公章）：

二〇 年 月 日

评审索引页

（由供应商根据比选文件要求及评分标准自行编写）

评审项目	评分标准	对应页码
商务部分 (XX 分)	1	第 XX-XX 页
	2	
	3	
技术服务 部分 (XX 分)		

目录

（供应商按照比选文件规定的编制要求自行编写）

...

附件 1:

声 明 函

一、我方在参加（项目名称：_____）采购活动前 3 年内，在经营活动中：

☐有重大违法记录；☐无重大违法记录。

（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）。

二、我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

三、我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

若以上声明不实，我方自愿承担一切法律后果。

供应商（公章）：

日 期：_____年___月___日

承 诺 函

（采购人）：

（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址_____。

我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的（项目名称）的活动，为此，我方就本次采购活动有关事项郑重声明如下：

- 1、我方提交的响应文件，正本一份，副本一份，电子版响应文件一份。针对以上材料，我司及单位负责人全部予以认可。
- 2、如果我们的响应文件被接受，我们将履行比选文件中规定的每一项要求，并按我们响应文件中的承诺按期、按质、按量提供服务。
- 3、我们理解，报价不是成交的唯一条件，你们有选择成交单位的权力。
- 4、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。
- 5、我们同意按比选文件规定遵守贵单位有关采购的各项规定。
- 6、我方若未成为成交单位，贵单位有权不做任何解释。
- 7、我方的响应文件自递交截止之日起有效期为90日。
- 8、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（公章）：

供应商法定代表人或者授权代表（签字或盖章）：

日 期：_____年___月___日

附件 2:

法定代表人身份证明

供应商名称: _____

单位性质: _____

地址: _____

成立时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日

经营期限: _____

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 职务: _____

系 _____ (供应商名称) 的法定代表人。

特此证明。

(附法定代表人有效身份证件复印件, 正反面)

供应商: _____ (盖单位公章)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

注: 法定代表人未授权委托人的, 须提供《法定代表人身份证明》。

法定代表人授权委托书

_____(采购人)_____:

我(姓名)系(供应商名称)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,代表我方办理本次采购活动、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。

(附法人代表有效身份证件以及授权代表有效身份证件复印件,正反面)

供应商全称(公章):

法定代表人(签字或盖章):

日期:

附:

授权代表姓名(手写签字):

职务:

详细通讯地址:

邮政编码:

传真:

电话:

注:法定代表人授权委托人的,须提供《法定代表人授权委托书》。

附件 3:

工人日报社职工体检报价一览表

项目名称	
单价报价（元/人）	大写： 小写：
预估参检人数	600 人
含税总报价（元） 【单价*预估参检人数】	大写： 小写：
对比选文件的认同程度 （是否完全认同）	
备注	

说明:

1、报价一览表必须按照要求填写齐全。报价为含税价，以元为单位，小数点后保留两位小数（不足两位的，不足位数，视同为零；超过两位的，以四舍五入保留两位为准；报价为百分比的除外）。

供应商全称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附件 4:

工人日报社子公司职工体检报价一览表

项目名称	
单价报价（元/人）	大写： 小写：
预估参检人数	100 人
含税总报价（元） 【单价*预估参检人数】	大写： 小写：
对比选文件的认同程度 （是否完全认同）	
备注	

说明:

1、报价一览表必须按照要求填写齐全。报价为含税价，以元为单位，小数点后保留两位小数（不足两位的，不足位数，视同为零；超过两位的，以四舍五入保留两位为准；报价为百分比的除外）。

供应商全称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附件 5:

供应商基本情况介绍

包括但不限于企业基本情况、综合实力、财务状况等（格式自定）。

附件 6:

项目团队人员配备情况表

序号	姓名	年龄	性别	学历	岗位及 职务	职称/ 证书	相关从 业年限	在本项目 拟任职务

供应商名称：_____（公章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

日 期：_____年____月____日

项目负责人简历表

姓名		性别		年龄	
毕业学校		学历		专业	
职务			职称/证书		
参加工作时间			担任负责人年限		
已完成同类项目业绩情况					
项目名称	时间	在项目中主要完成的工作说明			

供应商名称：_____（公章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

日 期：_____年____月____日

附件 7:

完成同类业绩一览表

采购单位名称	时间	项目名称	合同金额 (万元)	采购单位联系人及电话

注：本表可按同样格式扩展，响应文件中附合同关键页。

供应商名称：_____（公章）_____

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）_____

日 期：_____年____月____日

附件 8:

技术服务文件

包括但不限于服务方案、服务团队、仪器设备、服务网点、应急及保密方案、增值服务等内容。

附件 9：仪器设备清单

仪器设备清单

序号	仪器设备名称	仪器设备数量

注：可后附设备图片等证明材料。

供应商名称：_____（公章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或盖章）

日 期：_____年____月____日

附件 10:

需提供相关医务人员证明文件，如资格证，执业证，职称证，社保证明或劳动合同等



