附件2

# 参选文件格式

（模板材料，供参考，温馨提醒：为保护环境节约用纸，请尽量使用双面打印，

文件厚度控制在3cm内）

**2020年度广州市少年宫在编教职工健康体检项目报价书**

一、采购项目名称：\*\*\*

二、询价单位名称：广州市少年宫

三、询价单位联系人： 联系电话：

四、报价单位名称：\*\*\*公司

五、报价单位联系人： 联系电话：

六、本次报价有效期：从2020 年 6月 日至 2020年6 月 日，共 天。

七、体检报价清单如下：

（一）**男职工体检报价表（42人） 单位:元**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查项目** | **检查意义** | **报价** |
| 1 | **体格检查** | 身高、体重、血压。 |  |
| 2 | **内科检查** | 发育、营养、心、肺、腹检查等。 |
| 3 | **外科检查** | 皮肤、淋巴结、甲状腺、四肢、脊柱检查等。 |
| 4 | **眼科检查** | 白内障、沙眼、眼部炎症等。 |
| 5 | **电耳镜检查、间接鼻咽镜** | 耳、鼻、口咽、鼻咽的炎症、肿瘤、畸型。 |
| 6 | **血常规（五分类）** | 检查贫血、感染、血液病等引起的血液变化。 |  |
| 7 | **肝功能四项：**丙氨酸转移酶(ALT)、天门冬氨酸氨基转氨酶（AST）、γ-谷氨酰转肽酶（γ-GT)、碱性磷酸酶 | 了解肝脏功能有无受损害，以及损伤的程度。 |  |
| 8 | **肾功三项：** 尿酸（UA）、肌酐（Cr）、尿素氮（BUN） | 检查肾功能及相关代谢性疾病。 |  |
| 9 | **血糖（GLU）** | 筛查糖尿病。 |  |
| 10 | **血脂四项：**总胆固醇(CHOL）、甘油三脂（TG）、高密度脂蛋白胆固醇（HDL-CH）、低密度脂蛋白胆固醇（LDL-CH） | 用于监测脂代谢。 |  |
| 11 | **防癌检查：**EB、甲胎蛋白定量（AFP)、癌胚抗原定量(CEA） | 鼻咽癌、原发性肝癌、结肠癌、直肠癌、乳腺癌等肿瘤辅助诊断。 |  |
| 12 | **B超检查：** 肝、胆、脾、胰、双肾、膀胱、输尿管、前列腺 | 检查结石、息肉、脂肪肝、炎症、肿物等。 |  |
| 13 | **心电图检查（十五导联）** | 对心律失常、传导障碍、心肌缺血等诊断有重要价值。 |  |
| 14 | **无创性动脉硬化测定** | 四肢大血管情况，进一步评估大血管动脉硬化情况。 |  |
| 15 | **数字化X光检查（DR）：** 胸部正位DR检查 | 筛查慢支、肺气肿、肺结核、肺癌、纵隔疾病、胸膜腔疾病、动脉硬化及部分器质性心脏病等。 |  |
| 16 | **尿常规十项 （尿液分析+尿沉渣分析仪）** | 泌尿及代谢系统疾病诊断。 |  |
| 17 | **数字化X光检查（DR）： 颈椎侧位DR检查、腰椎侧位DR检查** | 筛查颈腰椎关节有没有增生，颈腰椎曲度是否改变、有无骨质增生或韧带钙化。 |  |
| 18 | **甲功五项** | 检查甲状腺激素T3/T4/TSH、甲亢、甲状腺功能减低等。 |  |
| 19 | **胃功能三项** | 最佳早期胃癌筛查路径，辅助诊断胃部相关疾病。 |  |
| 20 | **糖类抗原CA72-4（CA72-4）** | 胰腺癌，胆道恶性肿瘤的诊断及胃肠道肿瘤的诊断和疗效监测。 |  |
| 21 | **糖类抗原CA19-9** |
| 22 | **前列腺二项** | 包括总前列腺特异性抗原测定(tPSA)、游离前列腺特异性抗原测定(fPSA)，对前列腺癌筛查、前列腺术后有重要评估作用。 |  |
| 23 | **静脉采血、抽血管** |  |  |
| 24 | **建立健康档案** |  |  |
| 25 | **每人报价（元）** |  |  |
| 26 | **总报价（元）** |  |  |

**（二）已婚女职工体检报价表（80人） 单位:元**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查项目** | **检查意义** | **报价** |
| **已婚女职工** |
| 1 | **体格检查** | 身高、体重、血压。 |  |
| 2 | **内科检查** | 发育、营养、心、肺、腹检查等。 |
| 3 | **外科检查** | 皮肤、淋巴结、甲状腺、四肢、脊柱检查等。 |
| 4 | **眼科检查** | 白内障、沙眼、眼部炎症等。 |
| 5 | **电耳镜检查、间接鼻咽镜** | 耳、鼻、口咽、鼻咽的炎症、肿瘤、畸型。 |
| 6 | **血常规（五分类）** | 检查贫血、感染、血液病等引起的血液变化。 |  |
| 7 | **肝功能四项：**丙氨酸转移酶(ALT)、天门冬氨酸氨基转氨酶（AST）、γ-谷氨酰转肽酶（γ-GT)、碱性磷酸酶 | 了解肝脏功能有无受损害，以及损伤的程度。 |  |
| 8 | **肾功三项：** 尿酸（UA）、肌酐（Cr）、尿素氮（BUN） | 检查肾功能及相关代谢性疾病。 |  |
| 9 | **血糖（GLU）** | 筛查糖尿病。 |  |
| 10 | **血脂四项：**总胆固醇(CHOL）、甘油三脂（TG）、高密度脂蛋白胆固醇（HDL-CH）、低密度脂蛋白胆固醇（LDL-CH） | 用于监测脂代谢。 |  |
| 11 | **防癌检查：**EB、甲胎蛋白定量（AFP)、癌胚抗原定量(CEA） | 鼻咽癌、原发性肝癌、结肠癌、直肠癌、乳腺癌等肿瘤辅助诊断。 |  |
| 12 | **B超检查：**肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、附件 | 检查结石、息肉、脂肪肝、炎症、肿物等。 |  |
| 13 | **心电图检查（十五导联）** | 对心律失常、传导障碍、心肌缺血等诊断有重要价值。 |  |
| 14 | **无创性动脉硬化测定** | 四肢大血管情况，进一步评估大血管动脉硬化情况。 |  |
| 15 | **数字化X光检查（DR）：**  胸部正位DR检查 | 筛查慢支、肺气肿、肺结核、肺癌、纵隔疾病、胸膜腔疾病、动脉硬化及部分器质性心脏病等。 |  |
| 16 | **尿常规十项 （尿液分析+尿沉渣分析仪）** | 泌尿及代谢系统疾病诊断。 |  |
| 17 | **数字化X光检查（DR）：**  **颈椎侧位DR检查、腰椎侧位DR检查** | 筛查颈腰椎关节有没有增生，颈腰椎曲度是否改变、有无骨质增生或韧带钙化。 |  |
| 18 | **甲功五项** | 检查甲状腺激素T3/T4/TSH、甲亢、甲状腺功能减低等。 |  |
| 19 | **胃功能三项** | 最佳早期胃癌筛查路径，辅助诊断胃部相关疾病。 |  |
| 20 | **糖类抗原CA72-4（CA72-4）** | 胰腺癌，胆道恶性肿瘤的诊断及胃肠道肿瘤的诊断和疗效监测。 |  |
| 21 | **糖类抗原CA19-9** |
| 22 | **糖类抗原测定CA-125** | 是卵巢癌和子宫内膜癌的特异性标志物。 |  |
| 23 | **糖类抗原测定CA15－3** | 是乳腺癌的重要特异性标志物。 |  |
| 24 | **双侧乳腺彩超** | 检查乳腺癌、乳腺增生（生理或病理性）。 |  |
|
| 25 | **妇科检查** | 检查生殖器有无异常病变。 |  |
| 26 | **白带常规** | 辅助诊断妇科阴道炎症。 |  |
| 27 | **液基薄层细胞制片术（TCT）** | 子宫颈癌筛查。 |  |
| 28 | **高危型人乳头状瘤病毒(HPV-PCR）** | 人乳头状瘤病毒的筛查，此病毒感染与宫颈癌的发生密切相关。 |  |
| 29 | **静脉采血、抽血管** |  |  |
| 29 | **建立健康档案** |  |  |
| 30 | **每人报价（元）** |  |  |
| 31 | **总报价（元）** |  |  |

**（三）未婚女职工体检报价表（17人） 单位:元**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查项目** | **检查意义** | **报价** |
| **未婚女职工** |
| 1 | **体格检查** | 身高、体重、血压。 |  |
| 2 | **内科检查** | 发育、营养、心、肺、腹检查等。 |
| 3 | **外科检查** | 皮肤、淋巴结、甲状腺、四肢、脊柱检查等。 |
| 4 | **眼科检查** | 白内障、沙眼、眼部炎症等。 |
| 5 | **电耳镜检查、间接鼻咽镜** | 耳、鼻、口咽、鼻咽的炎症、肿瘤、畸型。 |
| 6 | **血常规（五分类）** | 检查贫血、感染、血液病等引起的血液变化。 |  |
| 7 | **肝功能四项：**丙氨酸转移酶(ALT)、天门冬氨酸氨基转氨酶（AST）、γ-谷氨酰转肽酶（γ-GT)、碱性磷酸酶 | 了解肝脏功能有无受损害，以及损伤的程度。 |  |
| 8 | **肾功三项：** 尿酸（UA）、肌酐（Cr）、尿素氮（BUN） | 检查肾功能及相关代谢性疾病。 |  |
| 9 | **血糖（GLU）** | 筛查糖尿病。 |  |
| 10 | **血脂四项：**总胆固醇(CHOL）、甘油三脂（TG）、高密度脂蛋白胆固醇（HDL-CH）、低密度脂蛋白胆固醇（LDL-CH） | 用于监测脂代谢。 |  |
| 11 | **防癌检查：**EB、甲胎蛋白定量（AFP)、癌胚抗原定量(CEA） | 鼻咽癌、原发性肝癌、结肠癌、直肠癌、乳腺癌等肿瘤辅助诊断。 |  |
| 12 | **B超检查：**肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、附件 | 检查结石、息肉、脂肪肝、炎症、肿物等。 |  |
| 13 | **心电图检查（十五导联）** | 对心律失常、传导障碍、心肌缺血等诊断有重要价值。 |  |
| 14 | **无创性动脉硬化测定** | 四肢大血管情况，进一步评估大血管动脉硬化情况。 |  |
| 15 | **数字化X光检查（DR）：**  胸部正位DR检查 | 筛查慢支、肺气肿、肺结核、肺癌、纵隔疾病、胸膜腔疾病、动脉硬化及部分器质性心脏病等。 |  |
| 16 | **尿常规十项 （尿液分析+尿沉渣分析仪）** | 泌尿及代谢系统疾病诊断。 |  |
| 17 | **数字化X光检查（DR）：**  **颈椎侧位DR检查、腰椎侧位DR检查** | 筛查颈腰椎关节有没有增生，颈腰椎曲度是否改变、有无骨质增生或韧带钙化。 |  |
| 18 | **甲功五项** | 检查甲状腺激素T3/T4/TSH、甲亢、甲状腺功能减低等。 |  |
| 19 | **胃功能三项** | 最佳早期胃癌筛查路径，辅助诊断胃部相关疾病。 |  |
| 20 | **糖类抗原CA72-4（CA72-4）** | 胰腺癌，胆道恶性肿瘤的诊断及胃肠道肿瘤的诊断和疗效监测。 |  |
| 21 | **糖类抗原CA19-9** |
| 22 | **糖类抗原测定CA-125** | 是卵巢癌和子宫内膜癌的特异性标志物。 |  |
| 23 | **糖类抗原测定CA15－3** | 是乳腺癌的重要特异性标志物。 |  |
| 24 | **双侧乳腺彩超** | 检查乳腺癌、乳腺增生（生理或病理性）。 |  |
|
| 25 | **静脉采血、抽血管** |  |  |
| 26 | **建立健康档案** |  |  |
| 27 | **每人报价（元）** |  |  |
| 28 | **总报价（元）** |  |  |

**以上（一）至（三）项体检费报价合计： 元（大写： ）（四）**职工住宿、餐饮和交通费标价表 单位:元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **内 容** | **人 数** | **单 价** | **小 计** | **备 注** |
| **住宿费** | 139 |  |  | 住一晚，不超 220元/人.天的标准 |
| **餐饮费** | 139 |  |  | 三个正餐一个早餐，不超150元/人的标准 |
| **交通费** | 139 |  |  | 不超80元/人的标准 |
| **合计** |  |  |  |  |

**以上（一）至（四）项报价总价合计： 元（大写： ）**

报价单位名称（加盖公章）

报价时间： 年 月 日

**投 标 函**

致：广州市少年宫

为响应你方组织的 xxx 项目 ，我方愿参与投标。

我方确认收到贵方提供的 xxx 项目 的全部内容。

我方在参与投标前已详细研究了招标文件的所有内容，包括澄清、修改文件（如果有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此招标文件没有倾向性，也不存在排斥潜在投标供应商的内容，我方同意招标文件的相关条款，放弃对招标文件提出误解和质疑的一切权力。

*(投标供应商名称)* 作为投标供应商正式授权 *(授权代表全名, 职务)* 代表我方全权处理有关本投标的一切事宜。

在此提交的投标文件，正本一份，副本四份。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并申明如下：

（一）本投标文件的有效期为投标截止时间起90天。如中标，有效期将延至合同终止日为止。在此提交的资格证明文件均至投标截止日有效，如有在投标有效期内失效的，我方承诺在中标后补齐一切手续，保证所有资格证明文件能在签订采购合同时直至采购合同终止日有效。

（二）我方同意按照贵方可能提出的要求而提供与投标有关的任何其它数据、信息或资料。

（三）我方理解贵方不一定接受最低投标价或任何贵方可能收到的投标。

（四）我方如果中标，将保证履行选聘文件及其澄清、修改文件（如果有）中的全部责任和义务，

（五）我方作为在法律、财务和运作上独立于采购人、采购人的投标供应商，在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

（六）我方具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；具备法律、行政法规规定的其他条件。

（七）我方对在本函及投标文件中所作的所有承诺承担法律责任。

（八）所有与本投标有关的函件请发往下列地址：

地 址： .邮政编码： .

电 话： .

传 真： .

代表姓名： .职 务： .

投标供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：

投标供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

致：广州市少年宫

兹授权 为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是在 项目中，全权代表本单位参与投标响应，负责签署确认与递交一切文书资料，并以本单位名义处理一切与之有关的事务。

授权单位： （加盖公章）

法定代表人： （签名或盖私章）

签发日期：

附：

代理人性别： 年龄： 职务：

身份证号码： 联系电话：

说明：

1. 法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。
2. 内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。
3. 将此证明书提交对方作为合同附件。
4. 本委托书有效期限与本单位投标文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。
5. 投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

**（为避免废标，请供应商务必提供本附件）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 粘贴代理人身份证（正面）复印件 |  | 粘贴代理人身份证（反面）复印件 |

**关于资格的声明函**

致：广州市少年宫

关于贵方 xxx 项目 投标邀请，本签字人愿意参加投标响应，提供招标文件中规定的货物及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1.投标人营业执照（或法人证书等单位法定登记证书）副本复印件（加盖公章）。

2.具有承办类似政府活动项目的相关经验，并提交合同复印件作为佐证（如有）。

3.投标人认为必要的其他内容。

**备注：相关证明文件附后。以上有关文件为证明投标人符合资格要求的关键依据，如因缺漏造成的无效投标风险由投标人自行承担。**

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

投标人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**公平竞争承诺书**

本单位郑重承诺：本单位保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与 项目的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

（公司名称，加盖公章）

时间： 年 月 日

投标方基本情况

**一、经营范围**

**1.公司简介**

文字描述：发展历程、经营范围、经营规模及服务理念、技术力量、财务状况、管理水平等方面进行阐述。

图片描述：经营场所及服务流程等。

**二、近五年承接同类型业务情况（请提供至少五个项目）**

请提供相关合同或其他证明材料复印件并加盖公章

**三、企业信誉、荣誉情况**

**1、**获得评级机构颁发的信用等级AAA 级或以上证书；

2、获得单位荣誉称号；

3、获得相关服务资质证书；

（格式自定，请提供复印件并加盖公章）

**四、获得的管理体系认证情况**

（格式自定，请提供复印件并加盖公章）

**五、配套设施**

（格式自定，可提供相关材料证明）

1. **总体服务方案**

体检休养服务方案，运作流程管理，住宿、用餐安排，体检时间安排，体检报告管理，健康档案管理，体检服务各项质量标准的承诺及目标，服务质量控制措施等。

1. **体检质量控制及保障**

投标人自有医学检测实验室，提供开展各项体检项目的室间质评证书。（请提供复印件并加盖公章）