附件3

**采购需求清单**

一、项目概述：

1.广州市少年宫2022年度离退休人员健康检查项目，体检离退休人员总数88人，分批进行，每批人数按采购人组织的人数为准，开展体检时间为合同签订之日起至2022年7月31日。

2.体检费（含一次性消耗用品费、检查仪器费、检测费、人工费等），漏报或少报的费用，视此费用已包含在汇总价格、总价报价中。费用结算时，以实际参加人数为准。

3.体检验收：体检人员费用清单（体检完成后7个工作日内）及个人体检报告（体检完成后10个工作日内）。

4.售后服务：为体检人员提供免费咨询、纸质和电子体检报告，对有需要复检的人员提供优惠服务。配合体检单位对个人体检中发现异常的进行跟踪及免费咨询。

5.中标人不得以任何方式转包或分包本项目。

6.评审、定标原则，本次评标采用综合评分法，按各报价人的商务部分和技术部分等各项因素作为评价的基础，综合评选推荐出中标候选人，并以交通便利者及售后服务承诺等最优者成为供应商。交通便利，依据“百度地图”等软件测算的报价人服务地点与采购人单位地点的最短公路距离为准,由投标人自行测算后附上测算的页面截图作为证明材料。

二、项目内容及要求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **人数** | **项目标准及要求** | **完成时间** |
| 1 | 男离退休人员体检 | 42 | 体检标准不超1270.70元/人，按指定检查项目体检（详见体检项目及意义）； | 2022年7月31日前 |
| 2 | 女离退休人员体检 | 46 | 体检标准不超1504.20元/人，按指定检查项目体检（详见体检项目及意义）； | 2022年7月31日前 |

三、体检项目及意义：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查项目** | **检查意义** | **男** | **女** |
| 1 | 体格检查 | 身高、体重、血压、脉搏、视力 | √ | √ |
| 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（裂隙灯检查）+眼底 | 了解视力状况，判断眼睛视力、色觉功能；检查眼睑、泪囊、结膜、眼球是否存在异常情况。 | √ | √ |
| 5 | 耳鼻喉科检查 | 外耳、中耳、鼻、口咽、扁桃体检查等 | √ | √ |
| 6 | 血常规二十四项 | 检查贫血、感染、血液病等引起的血液变化 | √ | √ |
| 7 | 肝功能十项： ALT、AST、 γ-GT 、T﹒Prot、ALB 、GLOB、A/G、LDH、ALP、T-BIL、D-BIL、I-BIL、谷草/谷丙 | 全面反映肝脏功能状况及黄疸程度检测 | √ | √ |
| 8 | 肾功三项： UA、Cr、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 CHOL、TG、HDL-CH、LDL-CH | 用于监测脂代谢 | √ | √ |
| 11 | 心四酶：  CPK、AST、LDH、∝-HBDH | 用于心肌疾患的辅助诊断 | √ | √ |
| 12 | 超敏C-反应蛋白（HCPP） | 心脑血管疾病风险预测指标 | √ | √ |
| 13 | 血流变学检测14项 | 血液粘度监测，中风预报 | √ | √ |
| 14 | 心电图检查 | 对心律失常、传导障碍、心肌缺血等诊断有重要价值 | √ | √ |
| 15 | 彩色B超检查（出图）： 肝、胆、脾、胰、 双肾、膀胱、输尿管、 前列腺（男）、 子宫及附件（女） | 检查结石、息肉、脂肪肝、炎症、肿物等 | √ | √ |
| 16 | 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 | √ | √ |
| 17 | 尿常规十项 | 泌尿及代谢系统疾病诊断 | √ | √ |
| 18 | 甲状腺功能： FT3、FT4、hTSH | 诊断甲状腺机能亢进或甲状腺机能低下等疾病 | √ | √ |
| 19 | 前列腺特异性抗原（PSA）（男） | 用于前列腺癌的诊断和鉴别诊断 | √ |  |
| 20 | 游离前列特异抗原（F-PSA)（男） |  |
| 21 | F-PSA/T-PSA（男） |  |
| 22 | 癌胚抗原定量(CEA) | 系广谱性肿瘤标志物，对大肠癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在胃、乳腺、肺癌等也可升高。 | √ |
| 23 | 甲胎蛋白定量(AFP) | 对原发性肝癌的诊断、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在卵巢、胃、胰腺癌、睾丸癌等肿瘤及肝炎、肝硬化等疾病也有异常发现 |
| 24 | 神经元特异性烯醇化酶（NSE） | 小细胞肺癌和非小细胞肺癌的鉴别诊断，病情的监测 |
| 25 | 肺细胞角蛋白21-1(Cyfra 21-1) | 对非小细胞肺癌的诊断具有重要价值 |
| 26 | 胰腺癌肿瘤筛检（CA199) | 胰腺癌、胆道恶性肿瘤及胃癌、结肠癌、肝癌的辅助诊断 |
| 27 | 多种肿瘤筛检（CA153) | 诊断乳腺癌和转移乳腺癌，辅助诊断卵巢癌、肺癌 |
| 28 | 癌抗原125(CA125) | 卵巢、子宫内膜、肝、肺、结直肠、胃癌的诊断和治疗监测 |
| 29 | 游离绒毛膜促性腺激素β-HCG | 特异β人绒毛膜促性腺激素：对滋养细胞肿瘤等疾病的诊断、鉴别和病程观察等有一定价值 |
| 30 | 癌肿抗原724（CA724） | 用于胃肠道肿瘤的筛查；对胃癌尤其是较为早期或恶性度较高的胃癌诊断阳性率要高于其他血清学指标 |
| 31 | 癌肿抗原（CA242） | 大肠癌和胰腺癌等肿瘤标志物 |
| 32 | 鳞状上皮细胞癌抗原(SCC)（女） | 作为子宫颈、肺部、头颈部、外阴和食道等部位的鳞状细胞癌的血清标志物，是目前诊断宫颈癌最有价值的肿瘤标志物 | \ |
| 33 | EB病毒NA1-lgA抗体 | 鼻咽癌的发生与EB病毒感染有密切关系，(EBV-IgA)的检测是临床用来检测EB病毒感染的，测验值可证明有无病毒感染，但不足以说明有鼻咽癌。 | √ | √ |
| 34 | 碳-13呼气试验（幽门螺旋杆菌） | 幽门螺旋杆菌可以产生尿素酶，尿素酶可分解尿素，尿素[13C]试剂作为13C-呼气试验的底物，可以被幽门螺旋杆菌分解，释放13C。通过检测13CO2浓度，判断是否有hp感染。 | √ | √ |
| 35 | 甲状腺彩超 | 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 | √ | √ |
| 36 | 颈动脉彩超 | 可以较准确地检测颈部血管的病变，确定狭窄程度，对于诊断颈动脉粥样硬化，颈动脉狭窄及闭塞等症具有较大的临床意义。 | √ | √ |
| 37 | 动脉硬化检查 | 心、脑血管疾病前期筛查 | √ | √ |
| 38 | 双侧乳腺彩超 | 检查乳腺癌、乳腺增生（生理或病理性） | \ | √ |
| 39 | 妇科检查 | 首先查看外阴有无皮肤病、水肿、白斑等；阴道有无出血、溃疡，有无宫颈炎症,宫颈糜烂等。触摸检查子宫大小、形态、位置以及活动度是否正常检查双侧附件有无肿块及压痛等 | \ | √ |
| 40 | 白带常规 | 用于检查阴道内有无滴虫、念珠菌，同时还可确定阴道清洁度，是筛查阴道炎的有效手段 | \ | √ |
| 41 | 子宫颈癌液基细胞学筛查 (TCT) | 是目前国内外替代传统宫颈涂片检测宫颈癌最准确的检测技术，大大减少了由于血液、粘液、炎症而造成的模糊子宫颈细胞样本的数量，从而大大提高了妇女宫颈癌早期病变的检出率。 | \ | √ |
| 42 | 医生评估及体检总结 |  | √ | √ |
| 43 | 一次性抽血材料费 |  | √ | √ |
| 44 | 个检报告 |  | √ | √ |