南宁威宁投资集团有限责任公司工会委员会

2022年员工体检项目

采

购

文

件

# **目录**

[第一章 采购须知 1](#_Toc79344387)

[前附表 1](#_Toc79344388)

[一、总则 3](#_Toc79344389)

[二、采购文件 4](#_Toc79344390)

[三、报价说明 4](#_Toc79344391)

[四、采购申请文件的编制 5](#_Toc79344392)

[五、采购申请文件的递交 7](#_Toc79344393)

[六、评比 8](#_Toc79344394)

[七、授予合同 8](#_Toc79344395)

[第二章 合同条款 10](#_Toc79344396)

[第三章 采购申请文件（格式） 24](#_Toc79344397)

[一、资格审查文件目录 25](#_Toc79344398)

[二、技术部分材料目录 39](#_Toc79344399)

[三、商务部分材料目录 45](#_Toc79344400)

# 

# 第一章 采购须知

## 前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** |  | **内容规定** |
| 1 | 项目名称 | 南宁威宁投资集团有限责任公司2022年员工体检项目 |
| 2 | 项目内容 | 本项目是为了选出给南宁威宁投资集团有限责任公司（含本年度有体检需求的集团所属各监管单位）提供2022年员工体检服务的体检机构。南宁威宁投资集团有限责任公司约3264名员工，体检项目共有10种体检套餐，分A、B、C三类价位，各体检套餐及人数分别为：A1套餐-男性28人，A2套餐-女性4人；B1套餐-45岁以上男性67人，B2套餐-45岁以下男性58人；B3套餐-已婚女性90人，B4套餐-未婚女性6人；C1套餐-45岁以上男性674人，C2套餐-45岁以下男性729 人，C3套餐-已婚女性1353人，C4套餐-未婚女性255人。 |
| 3 | 资金来源 | 自筹 |
| 4 | 计费方式 | 实际费用=额定单价×实际体检人数 |
| 5 | 上限控制价 | **本次项目总价不得高于上限控制总价，体检套餐单价不得高于各类体检套餐上限控制价，采购申请人报价如有任何一项高于上限控制价的，其采购申请文件将被否决。本次项目含税上限控制总价为2476800元，各类体检套餐含税上限控制单价分别为： A1套餐1300元，A2套餐1600元，B1套餐1000元，B2套餐900元，B3套餐1300元，B4套餐1200元，C1套餐600元，C2套餐500元，C3套餐900元，C4套餐800元。** |
| 6 | 报价方式 | 采购申请人必须对采购项目内容中所有体检项目作完整唯一的一次性报价，包含完成项目所要求的一切费用。 |
| 8 | 合同期限 | 从合同生效之日起至完成本项目体检服务为止 |
| 9 | 采购供应商资格要求 | **1.必须是中华人民共和国境内注册的企事业法人，具有独立承担民事责任的能力，具有订立合同的权利和资格；如企事业法人授权其下属分支机构以分支机构名义参加比选的，应当提供企事业法人的书面授权证明。**  **2.经卫生行政部门批准的具有医疗机构执业许可证，具有公立三级甲等医院相关资质证明材料；**  **3.**2019年1月1日至2021年12月31日期间至少承接过1个500人以上的团体体检项目**；**  **4.**本次比选不接受联合体报价，同一法定代表人，只接受一家参与申请。 |
| 10 | 获取采购文件的方式 | 本项目不发放纸质文件，供应商自行在南宁威宁投资集团有限责任公司官网(http://www.wnzc.com/)的通知公告处下载比选文件 |
| 11 | 申请文件份数 | 纸质版一式五份，其中正本一份、副本四份；电子版一式两份（WORD或EXCEL格式一份，盖章后的PDF格式扫描件一份，存于同一个U盘内）。 |
| 12 | 申请文件递交地址 | 地点：广西壮族自治区南宁市青秀区锦春路15号威宁大厦21楼会议室。 |
| 13 | 申请文件递交截止日期 | 2022年6月23日上午12:00 |
| 14 | 联系方式 | 联系人：郑女士 电话：0771-5750849 |
| 15 | 其他事项 | 中选单位如放弃中选资格，则采购人有权将其列入不良行为记录名单、三年内禁止其参加采购人的任何采购活动。 |

## 一、总则

1.项目采购说明

1.1 项目采购的说明见采购须知前附表（以下称“前附表”）所述。

1.2 上述项目按照国家有关的法律、法规作为依据，并按照南宁市政府现行有关规定执行，南宁威宁投资集团有限责任公司工会委员会现通过公开采购来择优选定服务单位。

2.工作内容：

2.1本项目是为了选出给南宁威宁投资集团有限责任公司提供2022年员工体检服务的体检机构。南宁威宁集团(含本年度有体检需求的集团所属各监管单位) 员工约3264名，体检项目共有10种体检套餐：A1套餐-男性28人，A2套餐-女性4人；B1套餐-45岁以上男性67人，B2套餐-45岁以下男性58人；B3套餐-已婚女性90人，B4套餐-未婚女性6人；C1套餐-45岁以上男性674人，C2套餐-45岁以下男性729 人，C3套餐-已婚女性1353人，C4套餐-未婚女性255人。（相关人员按指定体检套餐进行体检，但存在部分员工自愿放弃体检的情况，体检人数以实际到场人数为准。）

2.2 本次采购需选出2家符合本次采购要求的中选人；南宁威宁投资集团有限责任公司及所属监管单位职工从2家中选人中自愿选择前往其中任一家进行指定体检套餐的体检，体检人数以实际到场人数为准。

3.资金来源

资金来源见前附表第4项所述。

4.供应商资格要求

4.1供应商必须具有前附表第9项相应的资质及要求。

5.申请费用

5.1 供应商应承担其编制文件与递交文件所涉及的一切费用。不管采购结果如何，采购人对上述费用不负任何责任。

## 二、采购文件

6.采购文件的组成

6.1采购文件包括采购须知前附表、采购须知、合同条款（格式）、申请文件格式。

6.2供应商应认真审阅采购文件中所有的采购文件内容要求。如果供应商的申请文件不能符合采购文件的要求，责任由供应商负责。实质上不响应采购文件要求的采购申请文件将被拒绝。

7. 采购文件的解释

7.1供应商在获取采购文件后，若有问题需要澄清，均应在递交文件截止时间2个工作日前的正常工作时间内，用当面递交书面文件方式通知采购人，其他方式为无效。

8. 采购文件的修改

8.1 在递交文件截止日期前2天，采购人可以采用补充通知的方式修改申请文件。

8.2 补充通知将以书面形式，在采购人官网发布，补充通知作为采购文件的组成部分，对采购申请人起约束作用。

## 三、报价说明

9.申请报价

9.1申请报价见采购须知前附表第7项所述。

## 四、采购申请文件的编制

10. 采购申请文件编写注意事项

10.1采购申请人应认真阅读比选文件，按照采购文件的要求编制采购申请文件。如果没有按照采购文件要求提交采购申请文件，没有对采购文件提出的实质性要求和条件作出响应，有可能导致该采购申请文件被拒绝。

10.2采购文件提出的实质性要求和条件是指本采购项目所涉及的最低人员配置、价格、服务及其它要求、合同条款等内容。

10.3采购申请人的采购申请文件所有来往函件统一使用中文。

10.4采购申请文件中使用的计量单位除采购文件中有特殊规定外，一律使用法定计量单位。

11. 采购申请文件的组成

11.1采购申请文件由资格审查部分、技术部分、商务部分三部分组成，详细要求与部分格式详见第三章。

11.2资格审查部分主要包括下列内容：

1. 诚信声明（原件）；
2. 法定代表人资格证明书（原件）；
3. 法定代表人身份证（复印件加盖单位公章）；
4. **如企事业法人授权其下属分支机构以分支机构名义相应采购的，应当提供企事业法人的书面授权证明**（原件）；
5. 采购申请文件签署授权委托书（原件）；
6. 授权代表人身份证（复印件加盖单位公章）；
7. 医疗机构执业许可证（复印件加盖单位公章）
8. 营业执照或事业单位法人证书（复印件加盖单位公章）；
9. 税务登记证（复印件加盖单位公章, 如已办理三证合一则不需提供）；
10. 组织机构代码证（复印件加盖单位公章, 如已办理三证合一则不需提供）；
11. 2019年1月1日至2021年12月31日期间承接过的1个500人以上的团体体检项目证明材料（合同复印件，必须体现合同对方名称、签订时间及体检人数，涉及商业秘密的内容可以隐去）
12. 其他……

11.3技术部分主要包括下列内容：

1. 业绩表；
2. 综合实力证明材料（加盖公章）；
3. 服务方案（由采购申请人自行编写）；

（4）其他……

11.4商务部分主要包括下列内容：

（1）报价表；

11.5采购申请人需按照采购人提供的采购申请文件格式和顺序另行编制采购申请文件，但表格可以按同样格式扩展。

12. 采购答疑

12.1采购申请人提出的与采购有关的任何问题均应在递交文件截止时间2个工作日前的正常工作时间内，用当面递交书面材料文件通知采购人，其他方式为无效。采购人将以书面形式通过“采购补遗文件”的形式予以答复。

13.2采购补遗文件包括所有问题和答复，采购人将于递交文件截止时间1天前以书面形式,在采购人官网发布，予以答复。

14. 采购申请文件的份数和签署

14.1采购申请人按比选文件规定，编制一份采购申请文件“正本”和四份采购申请文件“副本”，并标明“采购申请文件正本”和“采购申请文件副本”。采购申请文件正本和副本如有不一致之处，以正本为准。

14.2采购申请文件正本与副本均应使用不能擦去的黑色墨水打印或书写，装订成册，由采购申请人负责人或授权委托代理人亲自签署或加盖印鉴，并加盖采购申请人单位公章。

14.3全套采购申请文件应无涂改和行间插字，除非这些删改是根据采购人指示进行的；或者是采购申请人造成的必须修改的错误，但修改处应由采购申请文件签字人签字证明，否则修改无效。

## 五、采购申请文件的递交

15. 采购申请文件的密封与标志

15.1采购申请文件装订要求：采购申请文件中资格审查部分、技术部分、商务部分分开装订。

15.2采购申请文件的资格审查部分、技术部分、商务部分分别密封在三个采购文件密封袋中。

15.3密封袋封口处都应加盖采购申请人公章或粘贴加盖公章的密封条，若密封袋没有加盖公章或破损严重，有可能导致采购人的拒收。

15.4采购申请文件递交至前附表第13项所述的单位和地址。

16.递交文件截止期

16.1采购申请人应在前附表14项所述规定的时间，将比选申请文件递交至前附表第13项所述的单位和地址。

## 六、评比

　17．本项目的评比委员会由17名成员组成，评比委员会成员应对整个评比活动保密。

18．确定中选人

经评审小组多数同意确定中选人，如排名第一、第二的参选人放弃中选、因不可抗力不能履行合同或者被查实存在影响采购结果的违法行为等情形，不符合采购条件的，采购人可以按照评审委员会提出的中选候选人名单排序依次确定其他中选候选人为中选人，也可以重新采购。

## 七、授予合同

19.合同的签署

19.1中选人应按中选通知书中的相关要求，由中选人负责人或授权代表前往采购人处，与采购人所属参与本次体检的监管单位或监管单位工会分别进行合同签订。

19.2中选人如放弃中选资格，则采购人有权将其列入不良行为记录名单、三年内禁止其参加采购人发起的任何采购活动。

19.3中选人被废除中选资格后，采购人有权将标授予预备中选单位。

# 第二章合同条款

合同编号：

**2022年员工体检项目服务合同**

甲方：

乙方：

丙方：

甲方为对其员工进行健康体检之事宜，本着平等协商、公平、诚实、自愿的原则，经乙方、丙方的详尽介绍和甲方审慎的选择，并依照《中华人民共和国民法典》的规定，一致达成具体合同条款如下：

第一条 乙方、丙方通过参与南宁威宁投资集团有限责任公司工会委员会2022年员工体检项目采购，成为了中选人，乙、丙双方共同为南宁威宁投资集团有限责任公司提供2022年员工体检服务。甲方约­\_­\_\_名员工，体检项目共有10种体检套餐，分A、B、C 三类价位，各体检套餐及人数分别为： A1套餐-男性­\_­\_\_人，A2套餐-已婚女性­\_­\_\_人，B1套餐-４5岁及以上男性­\_­\_\_人，B2套餐-４5岁以下男性­\_­\_\_人，B３套餐已婚女性\_­\_\_人，B４套餐未婚女性­\_­\_\_人，C1套餐-４5岁及以上男性­\_­\_\_人，C2套餐-４5岁以下男性­\_­\_\_人，C３套餐已婚女性­\_­\_\_人，C４套餐未婚女性­\_­\_\_人。甲方员工有权自愿选择前往乙方、丙方其中任一家进行指定体检套餐的体检，若部分员工自愿放弃体检的，则体检人数及费用结算以实际到场人数为准。

第二条 体检项目、地点、时间

　　(一) 体检项目

甲方选定的健康体检套餐及体检项目详见本合同附件《南宁威宁投资集团有限责任公司2022年员工体检套餐及价格表》。

(二) 体检地点

乙方体检中心地址： ，体检中心服务电话： 。

丙方体检中心地址： ，体检中心服务电话： 。

(三) 体检时间

甲方员工可在2022年xx月xx日至2023年xx月xx日共365天服务期间到乙方、丙方体检中心参加甲方选定的体检项目。

第三条 甲方指定xxx，居民身份证号xxxxxxxxxxxxxxxxxx，

职务xxx，为本合同项下体检结论报告的统一签收人。乙方、丙方不接受向参加体检的个人直接提供体检结论报告的要求。

第四条 乙方、丙方应按本合同约定的时间、场所、甲方选定的体检项目，安排具备相应资质的医生、护士提供体检服务，保证设备完好，提供合法器材、医用耗材，按质按量完成体检工作。

第五条 乙方、丙方应当在体检结束后15个工作日，及时出具个人体检结论报告，个人体检报告应独立密封（报告四周均密封），并送至甲方交给本合同指定的人员后，由甲方向参加体检的人员发放。

第六条 乙方、丙方在甲方的所有职工体检结束后15个工作日内，向甲方出具总体检报告。总体检报告内容包括：各类体检套餐的实际体检人员名单及体检结果异常项目说明。

第七条 体检费用结算及支付方式

乙本合同约定的体检服务期间终止后【 】日内，乙方、丙方根据甲方选择的体检项目及甲方实际参加体检人数对体检费用进行计算，得出本次体检费用总额（详见附件），分别向甲方提交体检结算转账申请。

甲方在收到乙方、丙方提交的体检结算转账申请并经甲方审核无误后【 】日内，以银行转账方式将体检费用转入本合同中乙方、丙方指定账户，完成最终体检费的支付。

第八条 乙方、丙方收到甲方支付的体检费之日起10个工作日内，向甲方开具同等金额的增值税【普通/专用】发票。

第九条 乙方银行账户

开户名称：

开户银行：

银行账号：

付款名称：体检费

丙方银行账户

开户名称：

开户银行：

银行账号：

付款名称：体检费

第十条 保密约定

甲、乙、丙三方及甲方指定的体检报告统一领取人，应当对甲方参加体检员工的个人隐私权给予充分的保护，对甲方参加体检员工的体检结论都负有保密的责任。非经参加体检员工本人的同意，不得违法向第三人泄露甲方体检参加人员的体检结论。

甲方对乙方、丙方依本合同约定向甲方提供的总体检报告中，涉及甲方参加体检员工个人隐私权的体检内容也负有保密的义务。

1. 续签条约

2022年员工体检项目合同服务期终止后，甲方根据南宁威宁集团2022年员工体检服务供方评价体系对乙方、丙方在2022年xx月xx日至2023年xx月xx日共365天服务期内实际提供的体检服务进行评价计分，达到一档（优秀）才有续签资格（详见附件），若乙方、丙方通过评价、获得续签资格后可以向甲方提出2023年员工体检项目合同续签申请，届时甲方根据2023年员工体检工作实际需求情况与乙方、丙方协商，经协商一致的，可以续签体检项目服务合同。

第十二条 违约责任

乙方、丙方未按照采购申请文件承诺的服务方案履行义务，包括担不限于仪器设备、人员配备，服务措施、服务响应时间、增值服务等，应当向甲方支付招标上限控制总价的１０％的违约金。

乙方、丙方的体检结果有误的，应当免费给予甲方参加体检员工复检，若造成损失的，乙方、丙方予以赔偿。

其他未尽事宜，违约方应当依照法律的规定承担违约责任。

第十三条 解决争议方式

本合同未尽事项或履行本合同过程中出现纠纷的，甲、乙、丙三方可以经协商一致，另行签订补充协议。如果经协商不能达成一致的，任何一方有权向甲方所在地法院提起诉讼。

第十四条 本协议经甲、乙、丙三方盖章、法定代表人签字或盖章后生效。

第十五条 本合同正本一式xx份，甲方执xx份、乙方执xx份、丙方执xx份，均具同等法律效力。

（以下无正文，为盖章签字页。）

甲方（盖章）：

法定代表人：

委托代理人：

地址：

联系电话：

传真：

签订日期： 年 月 日

乙方（盖章）：

法定代表人：

委托代理人：

地址：

联系电话：

传真：

签订日期： 年 月 日

丙方（盖章）：

法定代表人：

委托代理人：

地址：

联系电话：

传真：

签订日期： 年 月 日

合同签订地：南宁市青秀区锦春路15号威宁大厦

**附件一**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **南宁威宁投资集团有限责任公司2022年员工体检套餐及价格表** | | | | | | | | | | | | | |
| **类别** | **序号** | **体检项目** | **临床意义** | **A1套餐** | **A2套餐** | **B1套餐** | **B2套餐** | **B3套餐** | **B4套餐** | **C1套餐** | **C2套餐** | **C3套餐** | **C4套餐** |
| **男性** | **女性** | **男性≧45岁** | **男性<45岁** | **已婚女性** | **未婚女性** | **男性≧45岁** | **男性<45岁** | **已婚女性** | **未婚女性** |
| 一般项目及专科检查（物理检查项目） | 1 | **一般检查(身高、体重、体重指数、血压、脉搏）** | 检查体重是否正常，有无体重不足、超重或肥胖；检查血压脉搏是否正常，有无高血压、低血压。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 2 | **心电图** | 了解有无心律失常（如早搏、传导障碍等）、心肌缺血、心肌梗塞、心房、心室肥大等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 3 | **碳13幽门螺旋杆菌吹气试验** | 诊断是否幽门螺旋杆菌（Hp）感染，Hp感染是慢性胃炎，消化性溃疡的最主要病因，与胃癌的发生有一定关系。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 4 | **动脉硬化检测** | 仪器检测项目，了解全身动脉是否存在硬化、下肢血管是否存在阻塞 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 妇科专项检查项目（妇科取样检查项目） | 5 | **妇科** | 不需取样，检查女性生殖器有无异常病变，有无宫颈及阴道感染。 |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  | **√** |  |
| 6 | **阴道分泌物检查** | 妇科取样检测项目，白带检查对于确定阴道清洁度，检查诊断妇科传染病，如：霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎及性病等均具有重要的意义。 |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  | **√** |  |
| 7 | **宫颈液基薄片细胞学检查** | 妇科取样检测项目，通过宫颈细胞学筛查宫颈癌、癌前病变及各种阴道炎。 |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  | **√** |  |
|  | 8 | **经颅多普勒检测** |  | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 彩色超声检查 | 9 | **彩超（男）:肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、前列腺** | 检查各脏器有无形态学改变及占位性病变（肿瘤、结石、炎症等），男性前列腺有无肿块、增生等。 | **√** |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  |
| 10 | **彩超（女）:肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱** | 检查各脏器有无形态学改变及占位性病变（肿瘤、结石、炎症等）。 |  | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |
| 11 | **妇科彩超（未婚女）：子宫+附件** | 检查子宫、附件等脏器有无形态学改变及占位性病变（肿瘤、结石、炎症等）。 |  |  |  |  |  | **√** |  |  |  | **√** |
| 12 | **阴道彩超（已婚女）：子宫+附件** | 检查子宫及附件是否有肿瘤或卵巢囊肿。 |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  | **√** |  |
| 13 | **乳腺彩超（女）** | 检查双侧乳腺有无形态学改变及占位性病变（肿瘤、炎症、小叶增生等）。 |  | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |
| 14 | **甲状腺彩超** | 检查甲状腺有无增生、有无占位性病变，颈部血管有无异常，淋巴结有无肿大、肿瘤等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  | **√** | **√** |
| 实验室常规检查项目（血液检查项目） | 15 | **血常规** | 可提示：小细胞性贫血，巨幼细胞贫血，恶性贫血，再生障碍性贫血，溶血性贫血，白血病，粒细胞减少，血小板减少，淋巴细胞减少，感染等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 16 | **尿常规** | 可提示有无泌尿系统疾患：如急、慢性肾炎，肾盂肾炎，膀胱炎，尿道炎，肾病综合征，狼疮性肾炎，血红蛋白尿，肾梗塞、肾小管重金属盐及药物导致急性肾小管坏死，肾或膀胱肿瘤以及有无尿糖等 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 17 | **肝功能12项** | 了解肝脏功能情况，诊断是否有肝功能损害、胆道梗阻、低蛋白血症、急性传染性肝炎、中毒性肝炎、脂肪肝、胆管炎、胆囊炎、药物中毒性肝炎、酒精性肝炎和黄疸等肝胆系统疾病。 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | **肝功能5项** |  |  |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 实验室常规检查项目（血液检查项目） | 19 | **血脂全套** | 早期识别动脉粥样硬化的危险性，以及对低脂饮食和调脂药物治疗后的监测。载脂蛋白A1水平与冠心病呈负相关；载脂蛋白B与动脉粥样硬化呈正相关；ApoA-1/ApoB比值＜1，是冠心病的危险指标。 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | **血脂四项** |  |  |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 21 | **肾功能4项** | 反应肾小球滤过功能、了解有无肾功能损害及高尿酸血症等 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | **肾功能3项** |  |  |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 23 | **甲功三项** |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 24 | **空腹血糖测定** | 从血糖水平了解是否有低血糖、糖尿病.了解血糖控制情况。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 25 | **糖化血红蛋白测定** | 是人体血液中红细胞内的血红蛋白与血糖结合的产物，是评估血糖控制情况的指标之一，可反映检查前1-2个月的血糖水平，是糖尿病的筛查指标。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 26 | **肝吸虫检查** | 用于检查肝吸虫病。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 27 | **乙型肝炎病毒五项（定量）** | 了解乙型肝炎病毒感染情况 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | **乙型肝炎病毒五项（定性）** | 了解乙型肝炎病毒感染情况 |  |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 29 | **餐后两小时血糖测定** | 了解乙型肝炎病毒感染情况从血糖水平了解是否有低血糖、糖尿病.了解血糖控制情况等 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实验室检查心脑血管专项（血液检查项目） | 30 | **同型半胱氨酸（HCY）** | 是动脉粥样硬化等心血管疾病的一个独立危险因子，早期识别动脉粥样硬化的危险性 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 31 | **心肌酶学** | 适用于可疑有心肌疾病、骨骼肌病变的人检测，协助诊断心肌梗死、心肌炎等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 癌症筛查类（血检项目） | 32 | **甲胎蛋白（AFP）定量** | 可提示有无原发性肝癌，生殖腺胚胎性肿瘤，肝硬化等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 33 | **癌胚抗原（CEA）定量** | 为广谱肿瘤标志物，可提示直肠癌、结肠癌、肺癌、乳腺癌、胰腺癌等 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 34 | **CA199** | 是一种与胰腺癌、胆囊癌、结肠癌相关的肿瘤标志物 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  | **√** | **√** |
| 35 | **CA153（女）** | 是一种乳腺癌相关的肿瘤标志物 |  | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |
| 36 | **CA125（女）** | 是一种卵巢癌相关的肿瘤标志物 |  | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 37 | **EB病毒抗体三项** | 是鼻咽癌相关抗体，作为鼻咽癌初筛检查 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 38 | **TPSA** | 前列腺癌特异性筛查指标 | **√** |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  |
| 39 | **FPSA** | 前列腺癌特异性筛查指标 | **√** |  | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |
| X线检查 | 40 | **胸部正位检查(ＤＲ不出片)** | 有无肺炎、肺气肿、肺结核、肺癌及心脏、主动脉、纵膈、横膈疾病等 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 41 | **颈椎侧位片（只发报告）** | 颈椎疾病检查 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 其它 | 42 | **采血费、试管费** |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 43 | **建立健康档案** |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 44 | **营养早餐** |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| **R=计划体检人数（人）=** | | | | 28 | 4 | 67 | 58 | 90 | 6 | 674 | 729 | 1353 | 255 |
| **P=含税套餐单价（元）=** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V=R\*P=含税套餐总价（元）=** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total= V1+V2+V3+V4+V5+V6+V7+V8=含税总价（元）=** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：上表中**√**项为体检项目，其余项为不体检项目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件二** | | | | | | | | | | | | |
| 南宁威宁集团2022年员工体检套餐人数统计表 | | | | | | | | | | | | |
|  | | **A类** | | **B类** | | | | **C类** | | | | **体检总人数** |
| **A1套餐** | **A2套餐** | **B1套餐** | **B2套餐** | **B3套餐** | **B4套餐** | **C1套餐** | **C2套餐** | **C3套餐** | **C4套餐** |
| **男** | **女** | **男≧45岁** | **男<45岁** | **女已婚** | **女未婚** | **男≧45岁** | **男<45岁** | **女已婚** | **女未婚** |
| **套餐上控价格/元** | | 1300 | 1600 | 1000 | 900 | 1300 | 1200 | 600 | 500 | 900 | 800 |
| 1 | 集团本部 | 9 | 1 | 9 | 8 | 7 | 1 | 0 | 11 | 17 | 12 | 75 |
| 2 | 大地飞歌集团 | 7 | 2 | 3 | 1 | 4 | 0 | 2 | 7 | 10 | 2 | 38 |
| 3 | 南宁百货公司 | 5 | 0 | 25 | 6 | 36 | 4 | 200 | 139 | 398 | 62 | 875 |
| 4 | 南宁学院 | 7 | 1 | 13 | 27 | 32 | 1 | 78 | 203 | 290 | 81 | 733 |
| 5 | 威宁资产公司 | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 37 | 26 | 37 | 10 | 116 |
| 6 | 威宁市场公司 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 281 | 140 | 324 | 21 | 771 |
| 7 | 威宁房地产公司 | 0 | 0 | 4 | 2 | 3 | 0 | 23 | 63 | 61 | 15 | 171 |
| 8 | 威宁文体公司 | 0 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 21 | 39 | 24 | 3 | 94 |
| 9 | 威宁酒店公司 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 10 | 12 | 158 | 19 | 204 |
| 10 | 融达小贷公司 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 2 | 14 |
| 11 | 粮食园区公司 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 5 | 2 | 16 |
| 12 | 威耀供应链公司 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 18 | 54 | 19 | 18 | 113 |
| 13 | 威凯智慧物业公司 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 27 | 4 | 8 | 44 |
| 合计 | | 28 | 4 | 67 | 58 | 90 | 6 | 674 | 729 | 1353 | 255 | 3264 |

**附件三**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 南宁威宁集团2022年员工体检服务供方评价表  填表单位（公章）： | | | | | | | | |
| □续签评价（续签评价需在全体职工体检结束后进行） | | | | | | | | |
| 供方名称 | | |  | | 评价时间段 |  | | |
| 供方联系人 | | |  | | 联系电话 |  | | |
| 填表单位 | | |  | | 填表时间 |  | | |
| 填表单位联系人 | | |  | | 联系电话 |  | | |
| 服务项目 | | | 南宁威宁投资集团有限责任公司2022年员工体检项目 | | | | | |
| 评价内容 | | | 分值 | 得分标准 | | | 得分说明 | 得分 |
| 1 | 体检环境 | | 3 | 1. 体检中心外部、内部环境干净整洁、各科室和通道标识明确得1分； 2. 有充足停车位、提供VIP室服务得1分； 3. 导检单指示清晰详细得1分；   累计最高分不超过3分。 | | |  |  |
| 2 | 体检质量 | | 3 | 1. 有效筛查疾病，出具诊断合格、体检数据精准的体检报告得2分； 2. 体检全程的接待人员态度温和、耐心，仔细讲解、引导体检得1分；   累计最高分不超过3分。 | | |  |  |
| 3 | 体检效率 | | 2 | 1. 安排错峰专场体检得1分； 2. 按照体检人员规模适当调整仪器设备、人员配备数量，提高体检速度，得1分；   累计最高分不超2分。 | | |  |  |
| 4 | 售后服务 | | 1 | 1. 安排有医生线上或线下解读体检报告、体检指标异常情况得0.5分； 2. 综合分析本年度职工体检结果情况，提供下年度体检套餐调整建议得0.5分；   累计最高分不超过1分。 | | |  |  |
| 5 | 履约情况 | | 1 | A.按照协商约定体检时间安排体检服务得0.5分；  B.未按合同规定时间提供体检报告得0.5分；  累计最高分不超过1分。 | | |  |  |
| **总分** | | | | | | |  | |
| 备注 | | 1. 填表单位在本单位全体职工完成体检后，发放职工调查问卷给实际参与体检的职工进行打分，**职工调查问卷中体检环境、体检质量、体检效率、售后服务等4个单项平均分为该表相关单项得分**，**履约情况单项得分根据本单位与供方实际沟通情况打分。**满分10分； 2. 一级监管单位汇总本级单位、所属子公司的服务供方评价表、计算出提交到集团工会，由集团工会汇总一级监管单位上交的服务供方评价表，计算出平均总分、根据与供方协商下年度增值服务加分情况，进行评分归档。 3. 该表关系到与服务供方的2023年员工体检项目合同续签事宜，表内的评价得分说明，需逐一列出服务期内得分原因。 | | | | | | |

**附件三**

南宁威宁集团2022年员工体检服务供方评价总体打分表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位** | **得分内容** | | | | |
| **体检环境** | **体检质量** | **体检效率** | **售后服务** | **合同履约** |
| 1 | 集团本部 |  |  |  |  |  |
| 2 | 大地飞歌集团 |  |  |  |  |  |
| 3 | 南宁百货公司 |  |  |  |  |  |
| 4 | 南宁学院 |  |  |  |  |  |
| 5 | 威宁资产公司 |  |  |  |  |  |
| 6 | 威宁市场公司 |  |  |  |  |  |
| 7 | 威宁房地产公司 |  |  |  |  |  |
| 8 | 威宁文体公司 |  |  |  |  |  |
| 9 | 威宁酒店公司 |  |  |  |  |  |
| 10 | 融达小贷公司 |  |  |  |  |  |
| 11 | 粮食园区公司 |  |  |  |  |  |
| 12 | 威凯智慧物业公司 |  |  |  |  |  |
| 13 | 威耀供应链公司 |  |  |  |  |  |
| **总得分** | |  |  |  |  |  |
| **平均得分** | |  |  |  |  |  |
| 得分说明汇总： | | | | | | |
| 扣分说明汇总： | | | | | | |
| 加分填表人 | | 南宁威宁投资集团有限责任公司工会委员会 | | | | |
| **评价内容** | | **分值** | **加分标准** | | **加分原因** | **加分得分** |
| 增值服务 | | 2 | A.赠送1项体检项目得0.5分，累计最高分不超过2分；  B.不赠送体检项目情况下，承诺下年度体检套餐价格在本年度体检套餐价格基础上获得一定程度让利，根据让利幅度，供方得0.5分至2分不等。累计最高分不超过2分。 | |  |  |
|
| **最终得分**  （各单位平均得分＋加分得分＝最终得分） | | | | | |  |
| 结论 | | □优秀 □良好 □及格 （续签）□同意续签 □不同意续签  签名： （公章） | | | | |
|
|
| 备注 | | 1. 供方评分三档：一档（优秀）：8.5-12分，二档（良好））:7-8.4分，三档（及格）：3-6.9分；  2. 续签评价计分规则：得分、扣分、加分单项分根据供方实际提供服务进行评分，总分在一档（优秀）8.5-12分的供方才有续签资格。 | | | | |
|

# 采购申请文件（格式）

（封面格式）

南宁威宁投资集团有限责任公司工会委员会

2022年员工体检项目采购申请文件

资格审查部分

采购申请人： （盖章）

负责人或委托代理人：（签字或盖章）

电话/传真：

地址：

年 月 日

## 一、资格审查文件目录

1. 诚信声明（原件）
2. 法定代表人资格证明书（原件）
3. 法定代表人身份证明文件（复印件加盖单位公章）
4. **如企事业法人授权其下属分支机构以分支机构名义相应采购的，应当提供企事业法人的书面授权证明**（原件）
5. 采购申请文件签署授权委托书（原件）
6. 授权代理人身份证明文件（复印件加盖单位公章）
7. 医疗机构执业许可证（复印件加盖单位公章）
8. 营业执照（复印件加盖单位公章）
9. 税务登记证（复印件加盖单位公章, 如已办理三证合一则不需提供）
10. 组织机构代码证（复印件加盖单位公章, 如已办理三证合一则不需提供）
11. 2019年1月1日至2021年12月31日期间承接过的1个500人以上的团体体检项目证明材料（合同复印件，必须体现合同对方名称、签订时间及体检人数，涉及商业秘密的内容可以隐去）
12. 其他……

备注：以上材料均需加盖单位公章，并按照目录顺序编排，标注页码

**1.诚信声明**

本人 （法定代表人、身份证号码 ）郑重声明：

1.本单位参加**南宁威宁投资集团有限责任公司工会委员会2022年员工体检项目**采购活动所提交的所有资料、填写数据及所包含的附件资料内容是真实的、合法的、有效的；

2.本单位未被国家、广西壮族自治区、南宁市相关行政主管部门通报停止投标活动，无犯罪行贿记录；

3.同时，我在此所作的声明也是真实有效的，并愿意对在采购过程中有关部门的调查结果承担责任；

4.本单位提交的所有采购申请资料如有不实，愿接受相关部门依据有关法律法规给予的处罚。

5.本单位提供的服务不存在知识产权或专利纠纷，保证甲方能正常使用本单位所提供的服务。

6.本单位在**参加本次项目前三年内，在经营活动中无违反政府采购法和其他法律法规被处罚的记录，在以往类似项目中没有负面记录、不良社会报道及法律纠纷。**

（公章）

法定代表人：（签字）

日期：　　年 月 日

**2.法定代表人资格证明书**

单位名称：

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 （采购申请人单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

采购申请人： （盖公章）

日 期： 年 月 日

### **3.**法定代表人身份证明文件（提供复印件加盖法人单位公章）

**4.如企事业法人授权其下属分支机构以分支机构名义相应采购的，应当提供企事业法人的书面授权证明（原件）**

**5.授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名） 系（采购申请人名称）的法定代表人，现授权委托(采购申请人名称) 的 （姓名） 为我院代理人，以本院名义参加**南宁威宁投资集团有限责任公司工会委员会2022年员工体检项目**采购活动。代理人在评审、合同过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以确认。

代理人无转委托权。特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

采购申请人：（ 加盖单位公章）

法定代表人：（签字、盖章）

日期： 年 月 日

**6.授权代理人身份证明文件**（提供复印件加盖法人单位公章）

7.**医疗机构执业许可证（复印件加盖单位公章）**

**8.营业执照副本复印件或事业单位法人证书复印件**（加盖单位公章）

**9.税务登记证复印件**（加盖单位公章, 如已办理三证合一则不需提供）

**10.组织机构代码证复印件**（加盖单位公章, 如已办理三证合一则不需提供）

**11.2019年1月1日至2021年12月31日期间承接过的1个500人以上的团体体检项目证明材料**（合同复印件，必须体现合同对方名称、签订时间及体检人数，涉及商业秘密的内容可以隐去）

**12.其他……**

（封面格式）

项目采购申请文件

技术部分

采购申请人： （盖章）

负责人或委托代理人：（签字或盖章）

电话/传真：

地址：

年 月 日

## 二、技术部分材料目录

1. 业绩表
2. 综合实力证明材料（加盖公章）；
3. 服务方案（由采购申请人自行编写）
4. 其他……

备注：以上材料均需加盖单位公章，并按照目录顺序编排，标注页码

### **1.业绩表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合同对方名称 | 合同签订时间 | 体检人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1.业绩表是指2019年1月1日至2021年12月31日期间承接过的500人以上的团体体检项目服务经验,最多提供5个项目。

2.此表须附相应合同复印件（必须体现合同双方名称、签订时间及体检人数，涉及到商业秘密的内容可以隐去）证明材料。未附证明材料的项目视为无效。

### **2.综合实力证明材料**（相关证书复印件加盖公章）

1. 属于三级甲等综合医院的证明材料；
2. 2019年至2021年期间荣获国家级荣誉的证书（三年内重复荣获同一项荣誉的，只需提供一份证明材料）；
3. 2019年至2021年期间荣获广西壮族自治区级荣誉的证书（三年内重复荣获同一项荣誉的，只需提供一份证明材料）。

注：所提供相关证明材料及证书复印件加盖公章。

### **3.服务方案**（由采购申请人自行编写）

注：主要从体检环境、仪器设备、人员配备，服务措施、服务响应时间、增值服务等方面进行阐述。该服务方案将作为合同的附件。

**4.其他……**

（封面格式）

项目采购申请文件

商务部分

采购申请人： （盖章）

负责人或委托代理人：（签字或盖章）

电话/传真：

地址：

年 月 日

## 三、商务部分材料目录

### **1.报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **南宁威宁投资集团有限责任公司2022年员工体检套餐及价格表** | | | | | | | | | | | | | |
| **类别** | **序号** | **体检项目** | **临床意义** | **A1套餐** | **A2套餐** | **B1套餐** | **B2套餐** | **B3套餐** | **B4套餐** | **C1套餐** | **C2套餐** | **C3套餐** | **C4套餐** |
| **男性** | **女性** | **男性≧45岁** | **男性<45岁** | **已婚女性** | **未婚女性** | **男性≧45岁** | **男性<45岁** | **已婚女性** | **未婚女性** |
| 一般项目及专科检查（物理检查项目） | 1 | **一般检查(身高、体重、体重指数、血压、脉搏）** | 检查体重是否正常，有无体重不足、超重或肥胖；检查血压脉搏是否正常，有无高血压、低血压。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 2 | **心电图** | 了解有无心律失常（如早搏、传导障碍等）、心肌缺血、心肌梗塞、心房、心室肥大等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 3 | **碳13幽门螺旋杆菌吹气试验** | 诊断是否幽门螺旋杆菌（Hp）感染，Hp感染是慢性胃炎，消化性溃疡的最主要病因，与胃癌的发生有一定关系。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 4 | **动脉硬化检测** | 仪器检测项目，了解全身动脉是否存在硬化、下肢血管是否存在阻塞 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 妇科专项检查项目（妇科取样检查项目） | 5 | **妇科** | 不需取样，检查女性生殖器有无异常病变，有无宫颈及阴道感染。 |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  | **√** |  |
| 6 | **阴道分泌物检查** | 妇科取样检测项目，白带检查对于确定阴道清洁度，检查诊断妇科传染病，如：霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎及性病等均具有重要的意义。 |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  | **√** |  |
| 7 | **宫颈液基薄片细胞学检查** | 妇科取样检测项目，通过宫颈细胞学筛查宫颈癌、癌前病变及各种阴道炎。 |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  | **√** |  |
|  | 8 | **经颅多普勒检测** |  | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 彩色超声检查 | 9 | **彩超（男）:肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱、前列腺** | 检查各脏器有无形态学改变及占位性病变（肿瘤、结石、炎症等），男性前列腺有无肿块、增生等。 | **√** |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  |
| 10 | **彩超（女）:肝、胆、胰、脾、双肾、输尿管、膀胱** | 检查各脏器有无形态学改变及占位性病变（肿瘤、结石、炎症等）。 |  | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |
| 11 | **妇科彩超（未婚女）：子宫+附件** | 检查子宫、附件等脏器有无形态学改变及占位性病变（肿瘤、结石、炎症等）。 |  |  |  |  |  | **√** |  |  |  | **√** |
| 12 | **阴道彩超（已婚女）：子宫+附件** | 检查子宫及附件是否有肿瘤或卵巢囊肿。 |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  | **√** |  |
| 13 | **乳腺彩超（女）** | 检查双侧乳腺有无形态学改变及占位性病变（肿瘤、炎症、小叶增生等）。 |  | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |
| 14 | **甲状腺彩超** | 检查甲状腺有无增生、有无占位性病变，颈部血管有无异常，淋巴结有无肿大、肿瘤等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  | **√** | **√** |
| 实验室常规检查项目（血液检查项目） | 15 | **血常规** | 可提示：小细胞性贫血，巨幼细胞贫血，恶性贫血，再生障碍性贫血，溶血性贫血，白血病，粒细胞减少，血小板减少，淋巴细胞减少，感染等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 16 | **尿常规** | 可提示有无泌尿系统疾患：如急、慢性肾炎，肾盂肾炎，膀胱炎，尿道炎，肾病综合征，狼疮性肾炎，血红蛋白尿，肾梗塞、肾小管重金属盐及药物导致急性肾小管坏死，肾或膀胱肿瘤以及有无尿糖等 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 17 | **肝功能12项** | 了解肝脏功能情况，诊断是否有肝功能损害、胆道梗阻、低蛋白血症、急性传染性肝炎、中毒性肝炎、脂肪肝、胆管炎、胆囊炎、药物中毒性肝炎、酒精性肝炎和黄疸等肝胆系统疾病。 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | **肝功能5项** |  |  |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 实验室常规检查项目（血液检查项目） | 19 | **血脂全套** | 早期识别动脉粥样硬化的危险性，以及对低脂饮食和调脂药物治疗后的监测。载脂蛋白A1水平与冠心病呈负相关；载脂蛋白B与动脉粥样硬化呈正相关；ApoA-1/ApoB比值＜1，是冠心病的危险指标。 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | **血脂四项** |  |  |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 21 | **肾功能4项** | 反应肾小球滤过功能、了解有无肾功能损害及高尿酸血症等 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | **肾功能3项** |  |  |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 23 | **甲功三项** |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 24 | **空腹血糖测定** | 从血糖水平了解是否有低血糖、糖尿病.了解血糖控制情况。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 25 | **糖化血红蛋白测定** | 是人体血液中红细胞内的血红蛋白与血糖结合的产物，是评估血糖控制情况的指标之一，可反映检查前1-2个月的血糖水平，是糖尿病的筛查指标。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 26 | **肝吸虫检查** | 用于检查肝吸虫病。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 27 | **乙型肝炎病毒五项（定量）** | 了解乙型肝炎病毒感染情况 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | **乙型肝炎病毒五项（定性）** | 了解乙型肝炎病毒感染情况 |  |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 29 | **餐后两小时血糖测定** | 了解乙型肝炎病毒感染情况从血糖水平了解是否有低血糖、糖尿病.了解血糖控制情况等 | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实验室检查心脑血管专项（血液检查项目） | 30 | **同型半胱氨酸（HCY）** | 是动脉粥样硬化等心血管疾病的一个独立危险因子，早期识别动脉粥样硬化的危险性 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 31 | **心肌酶学** | **适用于可疑有心肌疾病、骨骼肌病变的人检测，协助诊断心肌梗死、心肌炎等。** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 癌症筛查类（血检项目） | 32 | **甲胎蛋白（AFP）定量** | 可提示有无原发性肝癌，生殖腺胚胎性肿瘤，肝硬化等。 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 33 | **癌胚抗原（CEA）定量** | 为广谱肿瘤标志物，可提示直肠癌、结肠癌、肺癌、乳腺癌、胰腺癌等 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 34 | **CA199** | 是一种与胰腺癌、胆囊癌、结肠癌相关的肿瘤标志物 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  | **√** | **√** |
| 35 | **CA153（女）** | 是一种乳腺癌相关的肿瘤标志物 |  | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |
| 36 | **CA125（女）** | 是一种卵巢癌相关的肿瘤标志物 |  | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 37 | **EB病毒抗体三项** | 是鼻咽癌相关抗体，作为鼻咽癌初筛检查 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 38 | **TPSA** | 前列腺癌特异性筛查指标 | **√** |  | **√** | **√** |  |  | **√** | **√** |  |  |
| 39 | **FPSA** | 前列腺癌特异性筛查指标 | **√** |  | **√** | **√** |  |  |  |  |  |  |
| X线检查 | 40 | **胸部正位检查(ＤＲ不出片)** | 有无肺炎、肺气肿、肺结核、肺癌及心脏、主动脉、纵膈、横膈疾病等 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 41 | **颈椎侧位片（只发报告）** | 颈椎疾病检查 | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |  |  |  |  |
| 其它 | 42 | **采血费、试管费** |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 43 | **建立健康档案** |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| 44 | **营养早餐** |  | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** | **√** |
| **R=计划体检人数（人）=** | | | | 28 | 4 | 67 | 58 | 90 | 6 | 674 | 729 | 1353 | 255 |
| **P=含税套餐单价（元）=** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V=R\*P=含税套餐总价（元）=** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total= V1+V2+V3+V4+V5+V6+V7+V8=含税总价（元）=** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：上表报价表中√项为体检项目，其余为不体检项目，报价表中所有空格均应填写。未按照本采购报价表的格式及要求填写采购报价表的，将视为不满足采购文件要求，从而导致该采购申请人竞选无效。

采购申请人（公章）

负责人或其委托代理人签名（或盖章）：