

# 公开招标文件

项目编号：202601

项目名称：宁波市政工程建设集团股份有限公司员工体检服务采购项目

招标单位：宁波市政工程建设集团股份有限公司

2026年5月

# 目 录

第一章	招标公告 .....	1
第二章	招标需求 .....	3
第三章	投标人须知 .....	17
第四章	评标办法及评分标准 .....	26
第五章	合同主要条款 .....	28
第六章	投标文件格式 .....	30

# 第一章 招标公告

宁波市工程建设集团股份有限公司现就宁波市工程建设集团股份有限公司员工体检服务采购项目进行公开招标采购，现邀请合格的投标人前来参加投标。本项目属于非依法必招项目。

一、项目编号：

二、招标组织类型：自行采购

三、招标方式、用途：公开招标、自用

四、项目概况

4.1 项目名称：宁波市工程建设集团股份有限公司员工体检服务采购项目。

4.2 招标范围：宁波市工程建设集团股份有限公司员工体检服务（含分公司及下属子公司）。

4.3 预算金额：283.00 万元/三年。

4.4 服务要求：具体内容详见“第二章 招标需求”。

4.5 服务期限：自合同签订之日起三年，合同一年一签，招标人根据中标人在上一阶段合同履行、考核情况决定是否续签。

4.6 标段划分：1个

五、合格投标人的资格要求（本项目资格后审）

1. 一般资格条件：具有独立承担民事责任的能力；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；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；法律、行政法规规定的其他条件。

2. 特定资格条件：投标人须具有有效的《医疗机构执业许可证》（投标文件中须提供许可证复印件加盖公章，否则视为无效标）。

3. 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。

4. 本项目不接受联合体投标。

六、招标文件的发售：

1. 获取时间：2026年5月13日至2026年5月22日16时00分。

2. 获取方式：（1）现场报名：请供应商将资料送至宁波市工程建设集团股份有限公司（地址：浙江省宁波市海曙区新典路21号513室）；（2）网上报名：供应商收到本邀请函后将报名资料扫描件发送到邮箱：9293995@qq.com，招标人收到此邮件，经确认后，将招标文件以电子邮件形式发给投标人。

3. 报名资料：（1）公司的营业执照复印件（加盖公章）；（2）法定代表人授权

委托书扫描件（或单位介绍信），包含联系人、联系电话等投标人信息。

#### **七、投标保证金：**

投标保证金：人民币 20000.00 元整。

投标人应于 2026 年 5 月 22 日 16:00 时（北京时间）前将投标保证金以汇票、电汇、支票等形式交至宁波市政工程建设集团股份有限公司（开户行：上海浦东发展银行宁波海曙支行 70024292040707）。

#### **八、投标截止时间和地点：**

投标人应于 2026 年 5 月 25 日 9:00 时（北京时间）前将投标文件密封送交到宁波市政工程建设集团股份有限公司（浙江省宁波市海曙区新典路 21 号），逾期送达或未密封将予以拒收。

#### **九、开标时间及地点：**

本次招标将于 2026 年 5 月 25 日 9:00 时（北京时间）在宁波市政工程建设集团股份有限公司（浙江省宁波市海曙区新典路 21 号）开标，投标人可以派授权代表出席开标会议。

#### **十、业务咨询：**

招标人：宁波市政工程建设集团股份有限公司

地址：浙江省宁波市海曙区新典路 21 号

联系人：田老师

联系电话：0574-87471975

## 第二章 招标需求

### ★一、重要商务要求一览表

1、服务期限	详见《第一章 招标公告》
2、服务地点	宁波市内招标人指定地点
3、履约保证金	无；
4、付款方式	年度服务期内，所有体检任务完成后，根据实际完成的体检人员数量×对应的中标单价计算所支付的总金额。采购人在费用支付前，中标人需先提供等额的增值税发票，采购人在收到发票后1个月内完成支付。
5、分配原则	若本项目最终选取5家中标单位。在体检工作开展前，由各分子公司抽签决定体检单位；采购人确保每家中标单位的体检人数不少于当年度总数的1/6。
6、合同终止	中标人在合同有效期内，不得无理由终止合同，确有特殊情况的，须提前两个月向招标人提出书面申请，经招标人同意后，方可终止合同。因中标人不能保证工作质量，或发生重大差错事故的，招标人可有权终止合同，中标人承担全部责任。

### 二、项目概况

为满足宁波市政工程建设集团股份有限公司员工（含分公司及下属子公司）的体检需求，拟采购5家体检医院或体检机构。

### 三、服务期限

预计体检时间为2026年度、2027年度、2028年度，具体体检时间以采购人最终通知时间为准。

### 四、项目人数及项目预算

2026年约619人（预算80万元），其中男性：397人，女性：222人。具体以实际参检人数为准。

2027年约969人（预算123万元），其中男性：678人，女性：291人。具体以实际参检人数为准。

2028年约615人（预算80万元），其中男性：398人，女性：217人。具体以实际参检人数为准。

### 五、服务要求

1、指定专人统一协调采购人员员工的体检服务问题。

2、提供专场体检服务，体检当日在体检机构内须有清晰准确的体检引导标志及体检导诊员。

3、根据采购人受检员工数量、性别、年龄段，合理安排体检批次。

4、体检前，提供体检须知，注明体检注意事项和要求。

5、体检当天，提供体检后免费营养早餐。

6、员工体检完成后，体检机构应在 15 个工作日内提供每人一份密封完整的体检报告（统一送至采购人指定地点）。

7、提供采购人群体年度检查总报告，建立体检后健康管理档案，并提供后续服务，包括但不限于体检报告解读、免费讲座、免费咨询、技术支持等。

8、体检过程中如果员工的体检结果有异常，本着保护个人隐私的原则，应及时通知员工，以便及早诊疗；若涉及较强传染性疾病、急重症疾病、恶性肿瘤等应立即通知员工。

9、保密要求：体检机构对员工个人信息、体检结果及其相关信息负有保密义务，除采购人指定体检负责人之外，体检机构不得向第三方提供涉及受检员工的任何信息资料或体检报告内容，保密义务不因合同终止而终止。

10、售后服务：为采购人有特殊需求的危、重疾病员工在医疗机构的复查、就诊等提供便利服务。

## 六、体检项目清单

### 1、男性 A 套餐（★最高限价：1200 元/次）

序号	类别	项目名称	项目说明
1	基础 检查	耳鼻喉科全套检查	常规检查、初步排查常见疾病。
2		内科	
3		血压身高体重	
4		眼科(首诊)	
5		外科(含肛检)	
6		眼科常规检查（眼压）	
7		口腔科	
8	肿瘤 标志 物	甲胎蛋白+癌胚抗原 (AFP+CEA)	AFP 是辅助临床诊断和鉴别诊断肝脏恶性病变，以及早期预警和肝癌预后的评估。CEA 系广谱性肿瘤标志物，对结肠癌、胃癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在肺癌、乳腺癌、卵巢癌等疾病也可升高。
9		血清糖类抗原 CA199	CA19-9 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。

10		前列腺特异性抗原测定 PSA(男性)	PSA 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后具有重要临床意义。ft<0.1 提示前列腺癌；前列腺肥大、前列腺炎可有升高。
11	实验室检查	血常规	许多全身性疾病可以从该检查中发现早期迹象。例如，感染性疾病会使白细胞的数值和分类发生变化；血小板减少导致出血性疾病，而贫血时表现为红细胞、血红蛋白及红细胞压积偏低。
12		尿常规	该项检查是筛查泌尿系统疾病简单并且准确的方法，如糖尿病、肾炎等疾病也可在该项检查中出现异常改变。
13		粪便隐血定量检测	对结直肠癌的筛查有重要意义
14		肝功能常规	检查肝功能， 诊断肝脏疾病、 胆道疾病、 胰腺炎、 肝脏胰腺胆道肿瘤等。
15		肾功能常规	检测肾脏功能， 诊断尿毒症、 急慢性肾功能不全、 痛风等。
16		血糖+血清果糖胺	筛查糖尿病及糖尿病前期的主要指标。
17		血脂常规	评价脂肪代谢、 高脂蛋白血症检测。
18		同型半胱氨酸测定 (HCY)	筛查心脑血管方面指标
19		糖化血红蛋白	糖化血红蛋白浓度可有效地反映过去 8~12 周平均血糖水平，临床上常用作糖尿病控制的监测指标。
20		甲状腺功能常规五项	游离三碘甲状腺原氨酸、促甲状腺素、总甲状腺素、游离甲状腺素、总三碘甲状腺原氨酸
21		细胞角蛋白 18 片段	评估肝脏损伤情况，早期发现隐匿性肝病（如病毒性肝损伤、脂肪性肝损伤）
22	B 超检查	甲状腺+上腹部+前列腺	探查甲状腺、肝、胆、胰、脾、双肾及前列腺部位的状况和各种病变，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。
23	心电图	ECG-常规心电图	利用图形描记与心脏跳动有关的电位变化，有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起心脏病变。
24	影像检查	胸部 CT 平扫（低剂量体检）	胸部 CT 扫描检查，相比 X 光片检查更详细，更清楚，能够多层次做切片分析，可以看肺部疾病，包括肺部的炎症性改变及其占位性病变。
25	胃幽门筛查	C13（幽门螺旋杆菌）	幽门螺杆菌（简称 HP）是一种生活于人体胃和十二指肠的螺旋状细菌。幽门螺杆菌感染会造成胃炎、慢性胃肠炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、消化不良及胃癌。1994 年世界卫生组织国际癌症研究机构（IAPC）正式将幽门螺杆菌列为 I 类（即肯定的）致癌源，明确指出幽门螺杆菌是诱发胃癌的元凶。有传染性

## 2、男性 B 套餐（★最高限价：1500 元/次）

序号	类别	项目名称	项目说明
----	----	------	------

1	基础检查	耳鼻喉科全套检查	常规检查、初步排查常见疾病。
2		内科	
3		血压身高体重	
4		眼科(首诊)	
5		外科(含肛检)	
6		眼科常规检查(眼压)	
7		口腔科	
8	肿瘤标志物	甲胎蛋白+癌胚抗原(AFP+CEA)	AFP 是辅助临床诊断和鉴别诊断肝脏恶性病变,以及早期预警和肝癌预后的评估。CEA 系广谱性肿瘤标志物,对结肠癌、胃癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在肺癌、乳腺癌、卵巢癌等疾病也可升高。
9		血清糖类抗原 CA199	CA19-9 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。
10		前列腺特异性抗原测定 PSA(男性)	PSA 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后具有重要临床意义。ft<0.1 提示前列腺癌;前列腺肥大、前列腺炎可有升高。
11	实验室检查	血常规	许多全身性疾病可以从该检查中发现早期迹象。例如,感染性疾病会使白细胞的数值和分类发生变化;血小板减少导致出血性疾病,而贫血时表现为红细胞、血红蛋白及红细胞压积偏低。
12		尿常规	该项检查是筛查泌尿系统疾病简单并且准确的方法,如糖尿病、肾炎等疾病也可在该项检查中出现异常改变。
13		粪便隐血定量检测	对结直肠癌的筛查有重要意义
14		肝功能常规	检查肝功能,诊断肝脏疾病、胆道疾病、胰腺炎、肝脏胰腺胆道肿瘤等。
15		肾功能常规	检测肾脏功能,诊断尿毒症、急慢性肾功能不全、痛风等。
16		血糖+血清果糖胺	筛查糖尿病及糖尿病前期的主要指标。
17		血脂常规	评价脂肪代谢、高脂蛋白血症检测。
18		同型半胱氨酸测定(HCY)	筛查心脑血管方面指标
19		糖化血红蛋白	糖化血红蛋白浓度可有效地反映过去8~12周平均血糖水平,临床上常用作糖尿病控制的监测指标。
20		甲状腺功能常规五项	游离三碘甲状腺原氨酸、促甲状腺素、总甲状腺素、游离甲状腺素、总三碘甲状腺原氨酸
21		细胞角蛋白 18 片段	评估肝脏损伤情况,早期发现隐匿性肝病(如病毒性肝损伤、脂肪性肝损伤)
22		前列腺小体外泄蛋白检测	前列腺外泄蛋白检测是诊断前列腺炎的主要依据之一。
23		风湿全套三项	对诊断风湿病和类风湿病有意义,CRP、RF、ASO 三

			项
24	B超检查	甲状腺+上腹部+前列腺+颈动脉	探查甲状腺、肝、胆、胰、脾、双肾及前列腺部位的状况和各种病变，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。
25	心电图	ECG-常规心电图	利用图形描记与心脏跳动有关的电位变化，有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起心脏病变。
26	影像检查	胸部CT平扫（低剂量体检）	胸部CT扫描检查，相比X光片检查更详细，更清楚，能够多层次做切片分析，可以看肺部疾病，包括肺部的炎症性改变及其占位性病变。
27	胃幽门筛查	C13(幽门螺旋杆菌)	幽门螺杆菌（简称HP）是一种生活于人体胃和十二指肠的螺旋状细菌。幽门螺杆菌感染会造成胃炎、慢性胃肠炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、消化不良及胃癌。1994年世界卫生组织国际癌症研究机构（IAPC）正式将幽门螺杆菌列为I类（即肯定的）致癌源，明确指出幽门螺杆菌是诱发胃癌的元凶。有传染性

### 3、男性C套餐（★最高限价：1800元/次）

序号	类别	项目名称	项目说明
1	基础检查	耳鼻喉科全套检查	常规检查、初步排查常见疾病。
2		内科	
3		血压身高体重	
4		眼科(首诊)	
5		外科(含肛检)	
6		眼科常规检查(眼压)	
7		口腔科	
8	肿瘤标志物	甲胎蛋白+癌胚抗原(AFP+CEA)	AFP是辅助临床诊断和鉴别诊断肝脏恶性病变，以及早期预警和肝癌预后的评估。CEA系广谱性肿瘤标志物，对结肠癌、胃癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在肺癌、乳腺癌、卵巢癌等疾病也可升高。
9		血清糖类抗原CA199	CA19-9对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。
10		前列腺特异性抗原测定PSA(男性)	PSA对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后具有重要临床意义。ft<0.1提示前列腺癌；前列腺肥大、前列腺炎可有升高。
11	实验室检查	血常规	许多全身性疾病可以从该检查中发现早期迹象。例如，感染性疾病会使白细胞的数值和分类发生变化；血小板减少导致出血性疾病，而贫血时表现为红细

			胞、血红蛋白及红细胞压积偏低。
12		尿常规	该项检查是筛查泌尿系统疾病简单并且准确的方法，如糖尿病、肾炎等疾病也可在该项检查中出现异常改变。
13		粪便隐血定量检测	对结直肠癌的筛查有重要意义
14		肝功能常规	检查肝功能，诊断肝脏疾病、胆道疾病、胰腺炎、肝脏胰腺胆道肿瘤等。
15		肾功能常规	检测肾脏功能，诊断尿毒症、急慢性肾功能不全、痛风等。
16		血糖+血清果糖胺	筛查糖尿病及糖尿病前期的主要指标。
17		血脂常规	评价脂肪代谢、高脂蛋白血症检测。
18		同型半胱氨酸测定(HCY)	筛查心脑血管方面指标
19		糖化血红蛋白	糖化血红蛋白浓度可有效地反映过去8~12周平均血糖水平，临床上常用作糖尿病控制的监测指标。
20		前列腺小体外泄蛋白检测	前列腺外泄蛋白检测是诊断前列腺炎的主要依据之一。
21	B超检查	甲状腺+上腹部+前列腺+颈动脉	探查甲状腺、肝、胆、胰、脾、双肾及前列腺部位的状况和各种病变，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。
22	心电图	ECG-常规心电图	利用图形描记与心脏跳动有关的电位变化，有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起的心脏病变。
23	影像检查	胸部CT平扫(低剂量体检)	胸部CT扫描检查，相比X光片检查更详细，更清楚，能够多层次做切片分析，可以看肺部疾病，包括肺部的炎症性改变及其占位性病变。
24		颅脑MRA	检查颅内血管情况
25	胃幽门筛查	C13(幽门螺旋杆菌)	幽门螺杆菌(简称HP)是一种生活于人体胃和十二指肠的螺旋状细菌。幽门螺杆菌感染会造成胃炎、慢性胃肠炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、消化不良及胃癌。1994年世界卫生组织国际癌症研究机构(IAPC)正式将幽门螺杆菌列为I类(即肯定的)致癌源，明确指出幽门螺杆菌是诱发胃癌的元凶。有传染性

#### 4、男性D套餐(★最高限价：3000元/次)

序号	类别	项目名称	项目说明
1	基础检查	耳鼻喉科全套检查	常规检查、初步排查常见疾病。
2		内科	
3		血压身高体重	

4		眼科(首诊)	
5		外科(含肛检)	
6		眼科常规检查(眼压)	
7		口腔科	
8	肿瘤标志物	癌胚抗原(CEA)	AFP 是辅助临床诊断和鉴别诊断肝脏恶性病变,以及早期预警和肝癌预后的评估。CEA 系广谱性肿瘤标志物,对结肠癌、胃癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在肺癌、乳腺癌、卵巢癌等疾病也可升高。
9		血清糖类抗原 CA199	CA19-9 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。
10		前列腺特异性抗原测定 PSA(男性)	PSA 对男性前列腺癌的诊断、疗效观察、评估预后有重要临床意义。 $f_t < 0.1$ 提示前列腺癌;前列腺肥大、前列腺炎可有升高。
11	实验室检查	血常规	许多全身性疾病可以从该检查中发现早期迹象。例如,感染性疾病会使白细胞的数值和分类发生变化;血小板减少导致出血性疾病,而贫血时表现为红细胞、血红蛋白及红细胞压积偏低。
12		尿常规	该项检查是筛查泌尿系统疾病简单并且准确的方法,如糖尿病、肾炎等疾病也可在该项检查中出现异常改变。
13		粪便隐血定量检测	对结直肠癌的筛查有重要意义
14		大生化系列	肝功能、肾功能、血脂、血糖、淀粉酶、心肌酶、电解质、同型半胱氨酸等所包含的大生化项目。
15		糖化血红蛋白	糖化血红蛋白浓度可有效地反映过去 8~12 周平均血糖水平,临床上常用作糖尿病控制的监测指标。
16		前列腺小体外泄蛋白检测	前列腺外泄蛋白检测是诊断前列腺炎的主要依据之一。
17		肝癌早筛(AFP、AFP-L3、DCP、GP73)	用于肝癌的筛查(更全面)
18		甲状腺功能常规五项	游离三碘甲状腺原氨酸、促甲状腺素、总甲状腺素、游离甲状腺素、总三碘甲状腺原氨酸
19		肿瘤异常糖链蛋白(TAP)	肿瘤标志物检测的补充,可辅助提高肿瘤诊断准确率、可降低肿瘤筛查的漏检率
20		细胞角蛋白 18 片段	评估肝脏损伤情况,早期发现隐匿性肝病(如病毒性肝损伤、脂肪性肝损伤)
21	B 超检查	甲状腺+上腹部+前列腺+颈动脉	探查甲状腺、肝、胆、胰、脾、双肾及前列腺部位的状况和各种病变,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、病灶内血流供血情况-良恶性病变鉴别。
22	心电图	ECG-常规心电图	利用图形描记与心脏跳动有关的电位变化,有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起的心脏病变。
23	影像检查	胸部 CT 平扫(低剂量体检)	胸部 CT 扫描检查,相比 X 光片检查更详细,更清楚,能够多层次做切片分析,可以看肺部疾病,包括肺部

			的炎症性改变及其占位性病变。
24		颅脑 MRA	检查颅内血管情况
25		双能骨密度	用于骨质疏松的检查，有辐射
26	胃幽门筛查	C13(幽门螺旋杆菌)	幽门螺杆菌（简称 HP）是一种生活于人体胃和十二指肠的螺旋状细菌。幽门螺杆菌感染会造成胃炎、慢性胃肠炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、消化不良及胃癌。1994 年世界卫生组织国际癌症研究机构（IAPC）正式将幽门螺杆菌列为 I 类（即肯定的）致癌源，明确指出幽门螺杆菌是诱发胃癌的元凶。有传染性
27	功能检查	动脉硬化检测	了解动脉硬化情况

### 5、女性 A 套餐（★最高限价：1200 元/次）

序号	类别	项目名称	项目说明
1	基础检查	耳鼻喉科全套检查	常规检查、初步排查常见疾病。
2		内科	
3		血压身高体重	
4		眼科(首诊)	
5		外科(含肛检)	
6		眼科常规检查（眼压）	
7		口腔科	
8	肿瘤标志物	甲胎蛋白+癌胚抗原 (AFP+CEA)	AFP 是辅助临床诊断和鉴别诊断肝脏恶性病变，以及早期预警和肝癌预后的评估。CEA 系广谱性肿瘤标志物，对结肠癌、胃癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在肺癌、乳腺癌、卵巢癌等疾病也可升高。
9		糖类抗原 CA199	CA19-9 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后具有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。
10		糖类抗原 CA153	作为乳腺癌辅助诊断，术后随访和转移复发的指标。
11		糖类抗原 CA125	CA125 存在于上皮卵巢癌组织和病人和病人血清中，在早期筛查、诊断、治疗及预后的应用研究均有重要意义。主要见于卵巢上皮癌，在宫颈癌、宫体癌、子宫内膜癌等疾病也有一定阳性率。
12	实验室检查	血常规	许多全身性疾病可以从该检查中发现早期迹象。例如，感染性疾病会使白细胞的数值和分类发生变化；血小板减少导致出血性疾病，而贫血时表现为红细胞、血红蛋白及红细胞压积偏低。
13		尿常规	该项检查是筛查泌尿系统疾病简单并且准确的方法，如糖尿病、肾炎等疾病也可在该项检查中出现异常改变。

14		粪便隐血定量检测	对结直肠癌的筛查有重要意义
15		肝功能常规	检查肝功能，诊断肝脏疾病、胆道疾病、胰腺炎、肝脏胰腺胆道肿瘤等。
16		肾功能常规	检测肾脏功能，诊断尿毒症、急慢性肾功能不全、痛风等。
17		血糖+血清果糖胺	筛查糖尿病及糖尿病前期的主要指标。
18		血脂常规	评价脂肪代谢、高脂蛋白血症检测。
19		糖化血红蛋白	糖化血红蛋白浓度可有效地反映过去8~12周平均血糖水平，临床上常用作糖尿病控制的监测指标。
20	B超检查	甲状腺+上腹部+乳腺	探查甲状腺、肝、胆、胰、脾、双肾及乳腺部位的状况和各种病变，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。
21		子宫附件(经阴道)(超声体检)	可以清晰显示女性内生殖器的切面图象，现已成为妇科疾病的重要诊断技术之一。B超能够探查子宫、输卵管、卵巢等部位的病变。
22	妇科	妇科检查+白带常规+BV四项	通过妇科触诊及仪器检查方法，发现常见妇科疾病的相关征兆，或初步排除妇科常见疾病。
23		妇科妇科液基(TCT)	该技术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，该测试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。
24	心电图	ECG-常规心电图	利用图形描记与心脏跳动有关的电位变化，有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起心脏病变。
25	影像检查	胸部CT平扫(低剂量体检)	胸部CT扫描检查，相比X光片检查更详细，更清楚，能够多层次做切片分析，可以看肺部疾病，包括肺部的炎症性改变及其占位性病变。
26	胃幽门筛查	C13(幽门螺旋杆菌)	幽门螺杆菌(简称HP)是一种生活于人体胃和十二指肠的螺旋状细菌。幽门螺杆菌感染会造成胃炎、慢性胃肠炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、消化不良及胃癌。1994年世界卫生组织国际癌症研究机构(IAPC)正式将幽门螺杆菌列为I类(即肯定的)致癌源，明确指出幽门螺杆菌是诱发胃癌的元凶。有传染性

#### 6、女性B套餐(★最高限价：1500元/次)

序号	类别	项目名称	项目说明
1	基础检查	耳鼻喉科全套检查	常规检查、初步排查常见疾病。
2		内科	
3		血压身高体重	
4		眼科(首诊)	
5		外科(含肛检)	

6		眼科常规检查（眼压）	
7		口腔科	
8	肿瘤标志物	甲胎蛋白+癌胚抗原 (AFP+CEA)	AFP 是辅助临床诊断和鉴别诊断肝脏恶性病变，以及早期预警和肝癌预后的评估。CEA 系广谱性肿瘤标志物，对结肠癌、胃癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在肺癌、乳腺癌、卵巢癌等疾病也可升高。
9		糖类抗原 CA199	CA19-9 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后具有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。
10		糖类抗原 CA153	作为乳腺癌辅助诊断，术后随访和转移复发的指标。
11		糖类抗原 CA125	CA125 存在于上皮卵巢癌组织和病人和病人血清中，在早期筛查、诊断、治疗及预后的应用研究均有重要意义。主要见于卵巢上皮癌，在宫颈癌、宫体癌、子宫内膜癌等疾病也有一定阳性率。
12	实验室检查	血常规	许多全身性疾病可以从该检查中发现早期迹象。例如，感染性疾病会使白细胞的数值和分类发生变化；血小板减少导致出血性疾病，而贫血时表现为红细胞、血红蛋白及红细胞压积偏低。
13		尿常规	该项检查是筛查泌尿系统疾病简单并且准确的方法，如糖尿病、肾炎等疾病也可在该项检查中出现异常改变。
14		粪便隐血定量检测	对结直肠癌的筛查有重要意义
15		肝功能常规	检查肝功能，诊断肝脏疾病、胆道疾病、胰腺炎、肝脏胰腺胆道肿瘤等。
16		肾功能常规	检测肾脏功能，诊断尿毒症、急慢性肾功能不全、痛风等。
17		血糖+血清果糖胺	筛查糖尿病及糖尿病前期的主要指标。
18		血脂常规	评价脂肪代谢、高脂蛋白血症检测。
19		同型半胱氨酸测定 (HCY)	筛查心脑血管方面指标
20	糖化血红蛋白	糖化血红蛋白浓度可有效地反映过去 8~12 周平均血糖水平，临床上常用作糖尿病控制的监测指标。	
21	B 超检查	甲状腺+上腹部+乳腺+颈动脉	探查甲状腺、肝、胆、胰、脾、双肾及乳腺部位的状况和各种病变，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。
22		子宫附件(经阴道)(超声体检)	可以清晰显示女性内生殖器的切面图象，现已成为妇科疾病的重要诊断技术之一。B 超能够探查子宫、输卵管、卵巢等部位的病变。
23	妇科	妇科检查+白带常规+BV 四项	通过妇科触诊及仪器检查方法，发现常见妇科疾病的相关征兆，或初步排除妇科常见疾病。
24		人乳头瘤病毒检测	检测宫颈乳头瘤病毒及分型，高危型病毒持续感染与宫颈癌发生直接相关
25		妇科液基 (TCT)	该技术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，该测试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。
26	心电图	ECG-常规心电图	利用图形描记与心脏跳动有关的电位变化,有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起心脏病变。
27	影像检查	胸部 CT 平扫(低剂量体检)	胸部 CT 扫描检查,相比 X 光片检查更详细,更清楚,能够多层次做切片分析,可以看肺部疾病,包括肺部的炎症性改变及其占位性病变。
28	胃幽门筛查	C13(幽门螺旋杆菌)	幽门螺杆菌(简称 HP)是一种生活于人体胃和十二指肠的螺旋状细菌。幽门螺杆菌感染会造成胃炎、慢性胃肠炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、消化不良及胃癌。1994 年世界卫生组织国际癌症研究机构(IAPC)正式将幽门螺杆菌列为 I 类(即肯定的)致癌源,明确指出幽门螺杆菌是诱发胃癌的元凶。有传染性

### 7、女性 C 套餐(★最高限价: 1800 元/次)

序号	类别	项目名称	项目说明
1	基础检查	耳鼻喉科全套检查	常规检查、初步排查常见疾病。
2		内科	
3		血压身高体重	
4		眼科(首诊)	
5		外科(含肛检)	
6		眼科常规检查(眼压)	
7		口腔科	
8	肿瘤标志物	甲胎蛋白+癌胚抗原(AFP+CEA)	AFP 是辅助临床诊断和鉴别诊断肝脏恶性病变,以及早期预警和肝癌预后的评估。CEA 系广谱性肿瘤标志物,对结肠癌、胃癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在肺癌、乳腺癌、卵巢癌等疾病也可升高。
9		糖类抗原 CA199	CA19-9 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后具有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。
10		糖类抗原 CA153	作为乳腺癌辅助诊断,术后随访和转移复发的指标。
11		糖类抗原 CA125	CA125 存在于上皮卵巢癌组织和病人和病人血清中,在早期筛查、诊断、治疗及预后的应用研究均有重要意义。主要见于卵巢上皮癌,在宫颈癌、宫体癌、子宫内膜癌等疾病也有一定阳性率。
12		人附睾蛋白测定 HE4	主要用于卵巢癌的筛查
13	实验室检查	血常规	许多全身性疾病可以从该检查中发现早期迹象。例如,感染性疾病会使白细胞的数值和分类发生变化;血小板减少导致出血性疾病,而贫血时表现为红细

			胞、血红蛋白及红细胞压积偏低。
14		尿常规	该项检查是筛查泌尿系统疾病简单并且准确的方法，如糖尿病、肾炎等疾病也可在该项检查中出现异常改变。
15		粪便隐血定量检测	对结直肠癌的筛查有重要意义
16		肝功能常规	检查肝功能，诊断肝脏疾病、胆道疾病、胰腺炎、肝脏胰腺胆道肿瘤等。
17		肾功能常规	检测肾脏功能，诊断尿毒症、急慢性肾功能不全、痛风等。
18		血糖+血清果糖胺	筛查糖尿病及糖尿病前期的主要指标。
19		血脂常规	评价脂肪代谢、高脂蛋白血症检测。
20		同型半胱氨酸测定(HCY)	筛查心脑血管方面指标
21		甲状腺功能常规五项	游离三碘甲状腺原氨酸、促甲状腺素、总甲状腺素、游离甲状腺素、总三碘甲状腺原氨酸
22		维生素 D	了解体内维生素 D 水平，有助于了解骨质疏松情况
23		糖化血红蛋白	糖化血红蛋白浓度可有效地反映过去 8~12 周平均血糖水平，临床上常用作糖尿病控制的监测指标。
24	B 超检查	甲状腺+上腹部+乳腺+颈动脉	探查甲状腺、肝、胆、胰、脾、双肾及乳腺部位的状况和各种病变，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。
25		子宫附件(经阴道)(超声体检)	可以清晰显示女性内生殖器的切面图象，现已成为妇科疾病的重要诊断技术之一。B 超能够探查子宫、输卵管、卵巢等部位的病变。
26	妇科	妇科检查+白带常规+BV 四项	通过妇科触诊及仪器检查方法，发现常见妇科疾病的相关征兆，或初步排除妇科常见疾病。
27		人乳头瘤病毒检测	检测宫颈乳头瘤病毒及分型，高危型病毒持续感染与宫颈癌发生直接相关
28		妇科液基(TCT)	该技术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，该测试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。
29	心电图	ECG-常规心电图	利用图形描记与心脏跳动有关的电位变化，有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起心脏病变。
30	影像检查	胸部 CT 平扫(低剂量体检)	胸部 CT 扫描检查，相比 X 光片检查更详细，更清楚，能够多层次做切片分析，可以看肺部疾病，包括肺部的炎症性改变及其占位性病变。
31	胃幽门筛查	C13(幽门螺旋杆菌)	幽门螺杆菌(简称 HP)是一种生活于人体胃和十二指肠的螺旋状细菌。幽门螺杆菌感染会造成胃炎、慢性胃肠炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、消化不良及胃癌。1994 年世界卫生组织国际癌症研究机构(IAPC)正式将幽门螺杆菌列为 I 类(即肯定的)致癌源，明确指出幽门螺杆菌是诱发胃癌的元凶。有传染性

### 8、女性 D 套餐 (★最高限价: 3000 元/次)

序号	类别	项目名称	项目说明
1	基础检查	耳鼻喉科全套检查	常规检查、初步排查常见疾病。
2		内科	
3		血压身高体重	
4		眼科(首诊)	
5		外科(含肛检)	
6		眼科常规检查(眼压)	
7		口腔科	
8	肿瘤标志物	癌胚抗原(CEA)	AFP 是辅助临床诊断和鉴别诊断肝脏恶性病变, 以及早期预警和肝癌预后的评估。CEA 系广谱性肿瘤标志物, 对结肠癌、胃癌、胰腺癌的筛查、疗效观察和预后评估有重要的临床意义。在肺癌、乳腺癌、卵巢癌等疾病也可升高。
9		糖类抗原 CA199	CA19-9 对胰腺癌、胆道肿瘤、胃肠癌等的筛查及疗效监测、评估预后有临床重要意义。急性胰腺炎、胆管炎、胆石症、急性肝炎、肝硬化等可升高。
10		糖类抗原 CA153	作为乳腺癌辅助诊断, 术后随访和转移复发的指标。
11		糖类抗原 CA125	CA125 存在于上皮卵巢癌组织和病人和病人血清中, 在早期筛查、诊断、治疗及预后的应用研究均有重要意义。主要见于卵巢上皮癌, 在宫颈癌、宫体癌、子宫内膜癌等疾病也有一定阳性率。
12		人附睾蛋白测定 HE4	主要用于卵巢癌的筛查
13	实验室检查	血常规	许多全身性疾病可以从该检查中发现早期迹象。例如, 感染性疾病会使白细胞的数值和分类发生变化; 血小板减少导致出血性疾病, 而贫血时表现为红细胞、血红蛋白及红细胞压积偏低。
14		尿常规	该项检查是筛查泌尿系统疾病简单并且准确的方法, 如糖尿病、肾炎等疾病也可在该项检查中出现异常改变。
15		粪便隐血定量检测	对结直肠癌的筛查有重要意义
16		大生化系列	肝功能、肾功能、血脂、血糖、淀粉酶、心肌酶、电解质、同型半胱氨酸等所包含的大生化项目。
17		甲状腺功能五项	游离三碘甲状腺原氨酸、促甲状腺素、总甲状腺素、游离甲状腺素、总三碘甲状腺原氨酸
18		风湿全套三项	对诊断风湿病和类风湿病有意义, CRP、RF、ASO 三项
19		肝癌早筛 (AFP、AFP-L3、DCP、GP73)	用于肝癌的筛查 (更全面)
20		糖化血红蛋白	糖化血红蛋白浓度可有效地反映过去 8~12 周平均血糖水平, 临床上常用作糖尿病控制的监测指标。
21		B 超	甲状腺+上腹部+乳腺

	检查	+颈动脉	状况和各种病变，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。
22		子宫附件(经阴道)(超声体检)	可以清晰显示女性内生殖器的切面图象，现已成为妇科疾病的重要诊断技术之一。B超能够探查子宫、输卵管、卵巢等部位的病变。
23	妇科	妇科检查+白带常规+BV 四项	通过妇科触诊及仪器检查方法，发现常见妇科疾病的相关征兆，或初步排除妇科常见疾病。
24		人乳头瘤病毒检测	检测宫颈乳头瘤病毒及分型，高危型病毒持续感染与宫颈癌发生直接相关
25		妇科液基（TCT）	该技术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，该测试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。
26	心电图	ECG-常规心电图	利用图形描记与心脏跳动有关的电位变化，有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起心脏病变。
27	影像检查	胸部 CT 平扫(低剂量体检)	胸部 CT 扫描检查，相比 X 光片检查更详细，更清楚，能够多层次做切片分析，可以看肺部疾病，包括肺部的炎症性改变及其占位性病变。
28		颅脑 MRA	检查颅内血管情况
29		双能骨密度	用于骨质疏松的检查，有辐射
30	胃幽门筛查	C13（幽门螺旋杆菌）	幽门螺杆菌（简称 HP）是一种生活于人体胃和十二指肠的螺旋状细菌。幽门螺杆菌感染会造成胃炎、慢性胃肠炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、消化不良及胃癌。1994 年世界卫生组织国际癌症研究机构（IAPC）正式将幽门螺杆菌列为 I 类（即肯定的）致癌源，明确指出幽门螺杆菌是诱发胃癌的元凶。有传染性

### 第三章 投标人须知

#### 前附表

序号	内容、要求
★1	1、本项目投标报价采用人民币报价，投标人应报出每个套餐的单价。 2、本项目的报价是履行合同的最终价格，应包含本项目招标需求和服务要求的一切费用，包括讲座师资费、住宿费、伙食费、场地费、资料费、交通费、管理服务费、利润、税金等各项费用。 3、不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用；
2	现场踏勘：本项目不安排投标人统一现场踏勘，请各投标人自行现场踏勘。
3	演示时间及地点（如有）：无
4	投标文件组成：正本 1 份；副本 4 份；电子版 1 份。（电子版可与投标文件一起密封或单独密封）
5	投标保证金退还（不计息）：招标人应当自中标通知书发出之日起 5 个工作日内退还未中标人的投标保证金，自采购合同签订之日起 5 个工作日内退还中标人的投标保证金。
6	签订合同时间：中标通知书发出后 30 日内。
★7	投标文件有效期：90 天。
8	解释：本招标文件的解释权属于招标单位。

## 一、总 则

### （一）适用范围

本招标文件适用于本项目的招标、投标、评标、定标、验收、合同履行、付款等行为（法律法规另有规定的，从其规定）。除非另有规定和说明，本须知中的“投标人”一词亦指联合体各方。

### （二）定义

1. “招标单位”系指组织本次招标的招标人。

2. “投标人”系指向招标人提交投标文件的单位或个人。

3. “产品”系指投标人按招标文件规定，须向招标人提供的一切设备、保险、税金、备品备件、工具、手册及其他有关技术资料 and 材料。

4. “服务”系指招标文件规定投标人须承担的指导安装、技术协助、校准、培训、技术指导以及其他类似的义务。

5. “项目”系指投标人按招标文件规定向招标人提供的产品和服务。

6. “书面形式”包括信函、传真、电报等。

**7. “★”系指实质性要求条款。**

### （三）招标方式

本次招标采用公开招标方式进行。

### （四）投标委托

投标人代表须携带有效身份证件。如投标人代表不是法定代表人，须有法定代表人出具的授权委托书（正本用原件，副本用复印件，格式见第六章）。

### （五）投标费用

不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用（招标文件有相关规定除外）。

### （六）联合体投标

本项目不接受联合体投标。

### （七）转包与分包

本项目不允许转包，未经招标人许可，不得分包。

### （八）异议和投诉

1. 潜在投标人或者其他利害关系人对招标文件有异议的，应当在 5 月 20 日前提出。招标人应当自收到异议之日起 3 日内作出答复。

2. 投标人对开标有异议的，应当在开标现场提出，招标人应当当场作出答复，并制作记录。

3. 投标人或者其他利害关系人对评标结果有异议的，应当在中标候选人公示期间提出。招标人应当自收到异议之日起 3 日内作出答复。

4. 投标人或者其他利害关系人认为招标投标活动不符合法律、行政法规规定的，可以自知道或者应当知道之日起5月20日内向有关行政监督部门投诉(本项目监督单位为招标人)。投诉应当有明确的请求和必要的证明材料。

5. 招标人和异议提出人本着友好协商的原则进行处理。双方就异议事项无法达成一致意见时，因本项目不属于行政监督部门监督的项目，双方可将争议提交给由招标人自行组织设立的招投标内部监督管理部门进行调解，或通过仲裁、诉讼等方式解决。

就上述1—3条规定事项投诉的，应当先向招标人提出异议，异议答复期间不计算在前款规定的期限内。

## 二、招标文件

(一) 招标文件的构成。本招标文件由以下部分组成：

1. 招标公告
2. 招标需求
3. 投标人须知
4. 评标办法及评分标准
5. 合同主要条款
6. 投标文件格式
7. 本项目招标文件的澄清、答复、修改、补充的内容

(二) 投标人的风险

投标人没有按照招标文件要求提供全部资料，或者投标人没有对招标文件在各方面作出实质性响应是投标人的风险，并可能导致其投标被拒绝。

(三) 招标文件的澄清与修改

1. 招标人对已发出的招标文件进行必要澄清、答复、修改或补充的，应当在招标文件要求提交投标文件截止时间三日前，在采购信息发布媒体上发布更正公告，并以书面形式通知所有招标文件收受人。

2. 招标人必须以书面形式答复投标人要求澄清的问题，并将不包含问题来源的答复书面通知所有购买招标文件的投标人；除书面答复以外的其他澄清方式及澄清内容均无效。

3. 招标文件澄清、答复、修改、补充的内容为招标文件的组成部分。当招标文件与招标文件的答复、澄清、修改、补充通知就同一内容的表述不一致时，以最后发出的书面文件为准。

4. 招标文件的澄清、答复、修改或补充都应该通过招标人以法定形式发布。

## 三、投标文件的编制

(一) 投标文件的组成

- (1) 开标一览表（格式见第六章）；
- (2) 投标函（格式见第六章）；

- (3) 投标声明书（格式见第六章）；
- (4) 法定代表人授权委托书(格式见第六章，若为法定代表人投标，则无需提供本委托书，仅提供法定代表人身份证正反面)；
- (5) 有效的营业执照（复印件加盖公章）；
- (6) 投标人基本情况表(格式见第六章)；
- (7) 合格投标人的资格承诺书（格式见第六章）；
- (8) 投标人特定资格条件的证明文件：详见“第一章 招标公告 五、合格投标人的资格要求（本项目资格后审）2、特定资格条件”；
- (9) 技术条款偏离表（格式见第六章）；
- (10) 商务条款偏离表（格式见第六章）；
- (11) 评标索引表（格式见第六章）；
- (12) 投标人针对本项目第二章招标需求及第四章评分标准中的条款拟定各种方案及相关证明文件（格式自拟）；
- (13) 投标人认为需要的其他文件资料或说明（格式自拟）。

#### （二）投标文件的语言及计量

★1. 投标文件以及投标人与招标人就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文汉语书写。除签名、盖章、专用名称等特殊情形外，以中文汉语以外的文字表述的投标文件视同未提供。

★2. 投标计量单位，招标文件已有明确规定的，使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位（货币单位：人民币元），否则视同未响应。

#### （三）投标报价

1. 投标报价应按招标文件中相关附表格式填写。

★2. 投标报价是履行合同的最终价格，具体详见第三章 投标人须知。

★3. 投标文件只允许有一个报价，有选择的或有条件的报价将不予接受。

#### （四）投标文件的有效期

★1. 自投标截止日起 90 天投标文件应保持有效。

2. 在特殊情况下，招标人可与投标人协商延长投标文件的有效期，这种要求和答复均以书面形式进行。

3. 投标人可拒绝接受延期要求而不会导致投标保证金被没收。同意延长有效期的投标人需要相应延长投标保证金的有效期，但不能修改投标文件。

4. 中标人的投标文件自开标之日起至合同履行完毕止均应保持有效。

#### （五）投标保证金

★1. 投标人须按规定提交投标保证金。

2. 保证金形式：汇票、电汇、支票等。
3. 未中标人的投标保证金在结果公示期满后退取。
4. 中标人的投标保证金在与招标人签订了合同并提交了履约保证金（如适用）后退取。
5. 投标人有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- （1）投标人在投标有效期内撤回投标文件的；
- （2）投标人在投标过程中弄虚作假，提供虚假材料的；
- （3）中标人无正当理由不与招标人签订合同的；
- （4）将中标项目转让给他人或者在投标文件中未说明且未经招标人同意，将中标项目

分包给他人的；

- （5）拒绝履行合同义务的；
- （6）其他严重扰乱招投标程序的；

#### （六）投标文件的签署和份数

1. 投标人应按本招标文件规定的格式和顺序编制、装订投标文件并标注页码，投标文件内容不完整、编排混乱导致投标文件被误读、漏读或者查找不到相关内容的，是投标人的责任。

2. 投标人应按正本 1 份，副本 4 份分别编制并单独装订成册，投标文件的封面应注明“正本”、“副本”字样。

3. 投标文件的正本需打印或用不褪色的墨水填写，投标文件正本除本《投标人须知》中规定的可提供复印件外均须提供原件。副本可为正本的复印件。

4. 投标文件须由投标人在规定位置盖章并由法定代表人或法定代表人的授权委托人签署，投标人应写全称。如为联合体投标，除本招标文件有说明外，仅需加盖联合体牵头人的法人章并经其法定代表人（或其委托代理人）签字或盖章。

5. 投标文件不得涂改，若有修改错漏处，须加盖单位公章或者法定代表人或授权委托人签字或盖章。投标文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由投标人负责。

#### （六）投标文件的包装、递交、修改和撤回

1. 投标文件密封袋内装投标文件正本一份、副本一式四份，电子文件一份。投标文件递交时应密封完好，封口处必须盖投标单位公章或由投标单位被授权代表人签字。密封袋上注明项目编号、项目名称、投标人名称、投标人地址、子包号（如有），并注明“投标文件”字样。

2. 未按规定密封或标记的投标文件将被拒绝，由此造成投标文件被误投或提前拆封的风险由投标人承担。

3. 投标人在投标截止时间之前，可以对已提交的投标文件进行修改或撤回，并书面通知招标人；投标截止时间后，投标人不得撤回、修改投标文件。修改后重新递交的投标文件应当按本招标文件的要求签署、盖章和密封。

#### （七）投标无效的情形

没有响应招标文件实质性要求的投标将被视为无效投标。投标人不得通过修正或撤销不符合要求的偏离或保留从而使其投标成为实质上响应的投标，但经评标委员会认定属于投标人疏忽、笔误所造成的差错，可允许其在评标结束之前进行修改或者补正（可以是复印件、传真件等，原件必须加盖单位公章）。修改或者补正投标文件必须以书面形式进行，并应在中标结果公告之前查核原件。限期内不补正或经补正后仍不符合招标文件要求的，应认定其投标无效。投标人修改、补正投标文件后，不影响评标委员会对其投标文件所作的评价和评分结果。

#### **投标文件有重大偏差的将被直接作无效标处理。重大偏差指：**

1. 投标单位未按规定提交投标保证金；
2. 投标有效期不足的；
3. 投标文件的组成或格式的盖章、签署、出具不符合本招标文件要求的。
4. 投标文件无法定代表人或被授权代表签字及签字人无法定代表人有效授权的；
5. 明显不符合招标文件对技术规格、技术标准的要求或国家实行注册证、许可证制度而未提供相关证书的；
6. 资格证明文件不全的，或者不符合招标文件标明的资格要求的；
7. 评标委员会经过审查，认定投标单位未在实质上响应招标文件的要求的；
8. 任何对招标文件带“★”号条款的负偏离或未作实质性响应或者投标文件有招标人不能接受的附加条件的，都将直接导致投标无效；
9. 在评标期间，评标委员会若发现投标单位在投标中有腐败或欺诈行为或投标单位试图对评标委员会的评标进行影响的，将依法否决其投标。
10. 未采用招标文件要求的报价形式或超过采购预算（最高限价）的；
11. 报价具有选择性；
12. 投标文件技术方案不明确，存在一个或一个以上备选（替代）方案的；
13. 投标文件的实质性内容未使用中文表述、意思表述不明确、前后矛盾或者使用计量单位不符合招标文件要求的（经评标委员会认定并允许其当场更正的笔误除外）；

对于投标文件在实质上响应招标文件要求，但个别地方属于明显笔误的，提供的技术信息和数据不够完整等细微偏差，在补正不会造成对其他投标单位不公平结果的原则下，允许投标单位在询标时作出澄清和补正。

#### 四、开标

##### （一）开标准备

招标人将在规定的时间和地点进行开标，投标人的法定代表人或其授权代表应参加开标会并签到。投标人的法定代表人或其授权代表未按时签到的，视同放弃开标监督权利、认可开标结果。

## （二） 开标程序：

1. 开标会由招标人主持，主持人宣布开标会议开始；
2. 主持人介绍参加开标会的人员名单；
3. 主持人宣布评标期间的有关事项；告知应当回避的情形，提请有关人员回避；
4. 投标人或其当场推荐的代表，检查投标文件密封的完整性并签字确认；
5. 按各投标人提交投标文件的时间的先后顺序打开所有投标文件的外包装，清点投标文件正本、副本数量；
6. 由主持人宣读投标人名称、投标报价及在其投标文件中承诺的投标内容，以及招标人认为有必要宣读的其他内容。
7. 招标人做开标记录，投标人代表对开标记录进行当场校核及勘误，并签字确认；同时由记录人当场签字确认。投标人代表未到场签字确认或者拒绝签字确认的，不影响评标过程。
8. 投标文件由评标委员会进行评审，评审结束后，由主持人公布无效投标的投标人名单、投标无效的原因及其他有效投标的评分结果。
9. 开标会议结束。

## 五、 评标

### （一） 组建评标委员会

本项目评标委员会由集团招标小组成员和职工代表，随机抽取五人组成。

### （二） 评标的方式

本项目采用不公开方式评标，评标的依据为招标文件和投标文件。

### （三） 评标程序

#### 1. 形式审查

招标人工作人员协助评标委员会对投标人的资格和投标文件的完整性、合法性等进行审查。

#### 2. 实质审查与比较

（1） 评标委员会审查投标文件的实质性内容是否符合招标文件的实质性要求。

（2） 评标委员会将根据投标人的投标文件进行审查、核对，如有疑问，将对投标人进行询标，投标人要向评标委员会澄清有关问题，并最终书面进行答复。

投标人代表未到场或者拒绝澄清或者澄清的内容改变了投标文件的实质性内容的，评标委员会有权对该投标文件作出不利于投标人的评判。

（3） 评标委员会对初步审查合格的投标文件，依照本办法对其技术部分和商务部分做进一步评审、比较，并按评分比例，由评标委员会各成员以记名方式独立评定打分。汇总各评委的评分，取算术平均值（小数点后保留两位数）为该投标人的总得分。

（4） 评标委员会按评标原则推荐中标候选人同时起草评标报告。

### （四） 澄清问题的形式

对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可以要求投标人作出必要的澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其授权代表签字或盖章确认，并不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

#### （五）错误修正

投标文件如果出现计算或表达上的错误，修正错误的原则如下：开标时，投标文件中开标一览表内容与投标报价明细表内容不一致的，以开标一览表为准。

投标文件正本内容与副本内容不一致的，以正本内容为准；投标文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；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；单价金额小数点明显错位的，应以总价为准，并修改单价；对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

按上述修正错误的原则及方法调整或修正投标文件的投标报价，投标人同意并签字确认后，调整后的投标报价对投标人具有约束作用。如果投标人不接受修正后的报价，则其投标将作为无效投标处理。

#### （六）评标原则和评标办法

##### 1. 评标原则：

（1）评标委员会必须公平、公正、客观，不带任何倾向性和启发性；不得向外界透露任何与评标有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行；评标委员会及有关工作人员不得私下与投标人接触。

（2）评标委员会根据投标人的综合得分由高到低排定顺序，推荐综合得分排名第一的投标人为第一中标候选人，推荐综合得分排名第二的投标人为第二中标候选人，以此类推，共推荐五家中标候选人。**如综合得分相同，按照投标报价由低到高的顺序推荐。综合得分且投标报价相同的，则抽签决定，先抽中者排名在前。**

##### （3）具体评定原则如下：

1) 若本项目出现参与的投标人或者对招标文件作出实质性响应的投标人不足 6 家的情况，本项目招标采购活动终止。

2) 如评标过程中有特殊情况，由评标委员会讨论决定。

##### （4）中标结果（确认五家中标人）

招标机构将中标结果在采购指定媒体上公示，公示期 3 个自然日，根据公示和决标结果，向中标人发出中标通知书。

##### 2. 评标办法：

本项目评标办法是“综合评分法”，具体评标内容及评分标准等详见《第四章：评标办法及评分标准》。

#### （七）评标过程的监控

投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果的不公正活动，可能导致其投标被拒绝。

## 六、定标

确定中标人。本项目由招标人（或招标人事先授权评标委员会）确定中标人。

若中标人因投标过程中所提供的资料有失实或弄虚作假的或放弃中标或因不可抗力提出不能履行合同或未按规定提交履约保证金的，招标人可以确定排名次之的中标候选人为中标人或重新组织招标。

## 七、合同授予

### （一）签订合同

1. 招标人与中标人应当在《中标通知书》发出之日起 30 日内签订采购合同。
2. 中标人拖延、拒签合同的，将被扣罚投标保证金并取消中标资格。

## 第四章 评标办法及评分标准

### 一、总则

招标活动遵循公平、公正、科学、择优的原则依法进行，招标活动及当事人接受依法实施的监督。本次招标采用综合评分法。

### 二、评标组织

评标委员会：本项目评标委员会由集团招标小组成员和职工代表，随机抽取五人组成。

### 三、评标程序

详见第三章《投标人须知》五、评标

### 四、评分标准表

#### 评分标准

评分项目	评标要点及说明	分值
价格分 30分	评标基准价指的是满足招标文件要求且最低的参与评审的价格。 参与评审的价格=投标总价。 参与评审的价格为评标基准价的其价格得分得满分30分。 其他投标人价格得分按照下列公式计算：价格得分=（评标基准价/参与评审的价格）×30%×100	30
商务技术分 70分	1、服务方案（15分） （1）根据供应商针对本项目制定的体检安排进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
	（2）根据供应商针对本项目制定的体检质量控制方案进行评议。 优：10-8分，良：8-6分，差6-0分。	10
	2、体检场所（10分） （1）根据供应商针对本项目提供的体检场所，就其空间布局情况进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
	（2）根据供应商针对本项目提供的体检场所，就其环境卫生整洁情况进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
	3、拟投入的仪器设备情况（10分） （1）根据供应商针对本项目拟投入的仪器设备，就其种类、配备数量的情况进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
	（2）根据供应商针对本项目拟投入的仪器设备，就其性能、运行稳定性的情况进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
	4、拟投入的人员（15分） （1）根据供应商针对本项目拟投入的项目负责人的医术能力及经验进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
	（2）根据供应商拟投入本项目的各科医生，就其人员数量配备情况、医术能力及经验进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
	（3）根据供应商拟投入本项目的检验人员，就其人员数量配备情况、技术能力及经验进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5

5、特色服务承诺（5分）	根据供应商针对本项目的特色服务承诺（包括专人引导、专人检后回访、体检免费加项等内容）进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
6、早餐服务（5分）	根据供应商提供的针对本项目的早餐搭配情况，就其早餐种类、数量、营养配备的情况进行评议。 优：5-4分，良：4-3分，差3-0分。	5
7、优惠承诺（10分）	根据供应商针对本项目提供的优惠承诺（包含但不限于增加检测内容等事项）进行评议。 优：10-8分，良：8-6分，差6-0分。	10
总分		100

注：1、小数点后保留两位数。2、各评标委员会成员自行按以上参考分值评分。3、重大事件由评标委员会集体讨论。4、以上分值重复的地方，下限含，上限不含。

评委签名：

日期：

## 第五章 合同主要条款

### 合同范本（服务类）

（以最终合同为准）

甲方：\_\_\_\_\_（以下简称甲方）

乙方：\_\_\_\_\_（以下简称乙方）

根据相关法律法规，项目名称：\_\_\_\_\_（项目编号：\_\_\_\_\_）于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，在进行公开招标，经结果公示且无异议后确定由乙方中标。按照《中华人民共和国民法典》的有关规定，在自愿、平等、公平、诚信的基础上，经双方协商一致，签订本合同。

#### 一、项目名称、服务期限、服务内容

1.1 项目名称：

1.2 服务期限：

1.3 服务内容：

#### 二、合同金额

2.1 本合同金额为（大写）：\_\_\_\_\_元（¥\_\_\_\_\_元）人民币。

#### 三、履约保证金（不收取）

3.1 乙方交纳合同履约保证金：\_\_\_\_\_元；

3.2 在乙方完成所有合同履约后无息退还（但如乙方未能履行合同规定的任何义务，甲方有权从履约保证金中得到补偿）。

#### 四、转包或分包

4.1 本合同范围的服务，应由乙方直接提供，不得转让他人；

4.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人。甲方有绝对权力阻止分包。

4.3 如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权给予终止合同。

#### 五、合同付款方式

5.1 付款方式：

#### 六、税

6.1 本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

#### 七、完成质量要求

7.1 服务期间乙方不得随意更换项目负责人，如有特殊情况需要更换，须经甲方同意确认。

7.2 服务期间，乙方须配备足够的人员和设备。

7.3 合同执行过程中，乙方如有弄虚作假行为，甲方有权单方面解除合同，由此引起的所有

损失由乙方承担。

## 八、违约责任

8.1 甲方无正当理由拒收接受服务的，甲方向乙方偿付合同款项百分之五作为违约金。

8.2 乙方未能如期提供服务的，每日向甲方支付合同款项的千分之六作为违约金。乙方超过约定日期 10 个工作日仍不能提供服务的，甲方可解除本合同。乙方因未能如期提供服务或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方应向甲方支付合同总值 10%的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

## 九、不可抗力事件处理

9.1 在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

9.2 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

9.3 不可抗力事件延续 120 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

## 十、诉讼

10.1 双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决。如协商不成，可向合同签订地法院起诉。

## 十一、合同生效及其它

11.1 合同经双方法定代表人或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

11.2 合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，须签书面补充协议报相关部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。

11.3 本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关条文、补充协议、投标承诺、投标文件、公开招标文件及补充执行。

11.4 本合同一式 份，甲乙双方各执 份。

甲方：（公章）

乙方：（公章）

地址：

地址：

法定代表人：（签字）

法定代表人：（签字）

委托代理人：（签字）

委托代理人：（签字）

电话：

电话：

传真：

传真：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

邮政编码：

邮政编码：

## 第六章 投标文件格式

### 一、投标文件外层包装封面格式

#### 1. 所有投标文件的外包装封面格式：（可选用）

#### 投 标 文 件

项目名称：

项目编号：

子包号：

投标人名称：

投标人地址：

开标时启封

年 月 日

2. 投标文件封面格式：

正本/或副本

投标文件

项目名称：

项目编号：

子包号：

投标人名称（盖章）：

投标人地址：

年 月 日

3. 开标一览表

开标一览表

项目编号：

项目名称：

序号	服务内容	服务期限
1		
A	男性 A 套餐 投标报价	元/次
B	男性 B 套餐 投标报价	元/次
C	男性 C 套餐 投标报价	元/次
D	男性 D 套餐 投标报价	元/次
E	女性 A 套餐 投标报价	元/次
F	女性 B 套餐 投标报价	元/次
G	女性 C 套餐 投标报价	元/次
H	女性 D 套餐 投标报价	元/次
投标总价（序号 A-H 总和）		

法定代表人或授权代表（签名或印章）：

投标人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

#### 4、相关佐证材料

服务方案	相关佐证材料
体检场所	相关场所照片及介绍
拟投入的仪器设备情况	针对本项目拟投入的仪器设备，就其种类、配备数量的情况佐证材料
拟投入的人员	针对本项目拟投入的项目负责人、各科医生、检验人员的数量配备情况、医术能力及经验的佐证材料
特色服务承诺	针对本项目的特色服务承诺（包括专人引导、专人检后回访、体检免费加项等内容）的相关佐证材料
早餐服务	针对本项目的早餐搭配情况，早餐种类、数量、营养配备的情况佐证
优惠承诺	针对本项目提供的优惠承诺（包括但不限于增加检测内容等事项）等

5. 投标函格式：

投 标 函

致：\_\_\_\_\_（招标人名称）：

根据贵方为\_\_\_\_\_项目的招标公告（项目编号：\_\_\_\_\_），签字代表\_\_\_\_\_（全名）经正式授权并代表投标人\_\_\_\_\_（投标人名称）提交投标文件正本各一份、副本\_\_\_\_\_份，电子文件一份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 投标人已详细审查全部“招标文件”，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。

2. 投标人在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通，完全理解并接受招标文件的各项规定和要求，对招标文件的合理性、合法性不再有异议。

3. 本投标有效期自开标日起 90 个日。

4. 如中标，本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，本投标人将按“招标文件”及采购法律法规的规定履行合同责任和义务。

5. 投标人同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。

6. 与本次投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

传真：\_\_\_\_\_ 投标人代表姓名 \_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

投标人名称(公章)：\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_ 银行账号：\_\_\_\_\_

法定代表或授权代表（签名或印章）：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

6. 投标声明书格式:

投标声明书

致: \_\_\_\_\_ (招标人名称):

\_\_\_\_\_ (投标人名称) 系中华人民共和国合法企业, 经营地址\_\_\_\_\_。

我\_\_\_\_\_ (姓名) 系\_\_\_\_\_ (投标人名称) 的法定代表人, 我方愿意参加贵方组织的\_\_\_\_\_项目的投标, 为便于贵方公正、择优地确定中标人及其投标产品和服务, 我方就本次投标有关事项郑重声明如下:

1. 我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。

2. 我方不是招标人的附属机构; 在获知本项目采购信息后, 与招标人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

3. 我方及由本人担任法定代表人的其他机构最近三年内在经营活动中重大违法记录有:

\_\_\_\_\_

4. 以上事项如有虚假或隐瞒, 我方愿意承担一切后果, 并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

法定代表或授权代表 (签名或印章): \_\_\_\_\_

投标人公章: \_\_\_\_\_ 年 月 日

7. 法定代表人授权委托书格式：

**法定代表人授权委托书**

致：\_\_\_\_\_（招标人名称）：

我\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工\_\_\_\_\_（姓名）以我方的名义参加\_\_\_\_\_项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人（签名或印章）：\_\_\_\_\_

法定代表人（签名或印章）：\_\_

职务：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_

被授权人身份证号码：\_\_\_\_\_

投标人公章：

年 月 日

附：1、法定代表人身份证复印件（正反面）；

2、授权代表身份证复印件（正反面）及开标前近3个月任意一个月相关部门出具的社保证明。

8. 有效的营业执照（复印件加盖公章）；

9. 投标人基本情况表

投标人基本情况表

申请人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			网址		
组织结构						
法定代表人	姓名			技术职称		电话
技术负责人	姓名			技术职称		电话
成立时间				员工总人数：		
营业执照号				其中	高级职称人员	
注册资金（或开办资金）					中级职称人员	
开户银行					初级职称人员	
账号						
经营范围						
备注						

10. 合格投标人的资格承诺书格式：

**合格投标人的资格承诺书**

（一）我公司（单位）符合一般资格条件：

- 1、具有独立承担民事责任的能力；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 6、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）我公司（单位）承诺遵守以下要求：

1、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。

特此承诺！

投标人（盖章）：

投标人的法定代表人或其授权委托人（签字或印章）：

日 期：

11. 投标人特定资格条件的证明文件：详见“第一章 招标公告 五、合格投标人的资格要求（本项目资格后审） 2、特定资格条件”。（如有）





14. 评标索引表格式：

评标索引表

序号	评标内容	投标文件 响应页码	投标人 自评分

注： 请各投标人将评分标准对应本表放在投标文件目录前。