

项目编号：LZSZYYCGYJ2024(39)

泸州市中医医院
2024 年从放人员健康体检服务
采购项目

邀
请
竞
价
文
件

泸州市中医医院 编制

2024 年 11 月

目录

第一章 竞价邀请	3
第二章 供应商须知	6
一、供应商须知前附表	6
第三章 供应商应提供的响应资料	8
一、供应商资格条件相关证明材料	8
二、承诺函	9
三、授权委托书	10
四、报价表	11
五、供应商认为需要提交的其他文件和资料	12

第一章 竞价邀请

我院拟对泸州市中医医院 2024 年从放人员健康体检服务采购项目进行邀请竞价，兹邀请符合本次竞价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYCGYJ2024(39)

二、项目名称：泸州市中医医院 2024 年从放人员健康体检服务采购项目

三、资金预算：34692 元，单价最高限价：354 元/人，超过单价最高限价的报价作无效处理。

四、项目简介：本项目 1 个包，采购清单如下（实质性要求）：

项目名称	预计数量	要求
从放人员健康体检	98 人	<p>1. 依法取得职业健康检查相关资质，具有符合法律规定的职业健康检查场所，配备完善的设备设施和资质合格的医疗卫生技术人员，建立完善的职业健康检查质量管理制度的健全的质量管理体系。</p> <p>2. 具有开展外出职业健康检查相应的资质，有具备相应资质的医疗卫生技术人员；配备相应的仪器、设备、专用车辆等专业设施，能按照医院方面要求提供上门体检服务。</p> <p>3. 放射工作人员职业健康检查项目符合《放射工作人员职业健康监护技术规范》（GBZ98-2020）相关规定。</p> <p>4. 放射工作人员职业健康检查报告符合《职业健康检查管理办法》（国家卫生和计划生育委员会令第 5 号）、《放射工作人员职业健康管理办法》（中华人民共和国卫生部第 55 号令）、《放射工作人员职业健康监护技术规范》（GBZ98-2020）等规定要求。</p> <p>5. 验收要求：在规定时限内出具有效的《体检报告》，报告符合《职业健康检查管理办法》（国家卫生和计划生育委员会令第 5 号）、《放射工作人员职业健康管理办法》（中华人民共和国卫生部第 55 号令）、《放射工作人员职业健康监护技术规范》（GBZ98-2020）等法律法规要求。</p>

五、供应商邀请方式

本次邀请竞价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：泸州市中医医院官网（<http://www.lzszyyy.com>）

六、供应商参加本次邀请竞价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：

(一) 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请竞价的供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在响应文件中提供复印件】；

(二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；

(三) 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

(四) 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

(五) 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守相关的法律和法规【提供承诺函】；

(六) 其他特殊要求：具有有效的《医疗机构执业许可证》、《放射诊疗许可证》、《职业健康检查机构资质批准证书》。

七、邀请竞价文件发放时间、地点：

1. **邀请竞价文件发放时间**:自 2024年11月13日至2024年11月15日上午8:00—12:00,下午14:30—17:30止 (北京时间, 节假日除外)

2. 邀请竞价文件获取：请将公司资质（营业执照等）联系人及联系电话发送到邮箱 415310355@qq.com 后免费获取, 供应商参选资格不能转让。

3. 报名方式：网上报名获取邀请竞价文件。

八、**递交响应文件截止时间**：2024年11月18日上午9:30止（北京时间）。

文件接收时间：2024年11月18日上午9:30(北京时间)以前密封递交至医院综合采购部,逾期送达的响应文件恕不接受。（本项目供应商不用现场参加开标，只需在规定递交响应文件截止时间之前将相关资料密封送达或邮寄至综合采购部办公室即可。邮寄地址：泸州市纳溪区杏林路80号泸州市中医医院城南院区行政综合楼8楼综合采购部办公室，收件人：宋女士，电话0830-2962180）。

九、**递交响应文件地点**：泸州中医医院城南院区4号楼行政综合楼8楼022号综合采购部。

十、**响应文件开启时间**：2024年11月18日上午9:30（北京时间）。

十一、**开启地点**：泸州市中医医院城南院区行政综合楼8楼综合采购部办公室。

十二、**定标方式**：符合要求且报价最低的供应商为成交人。

十三、**联系方式**

邀请竞价人：泸州市中医医院

报名联系人：宋女士 电话：0830-2962180

项目咨询联系人：赵女士 电话：13909080671

第二章 供应商须知

一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请竞价人	名 称：泸州市中医医院
2	项目名称及编号	泸州市中医医院2024年从放人员健康体检服务采购项目 LZSZYYCYJ2024(39)
3	预算金额/最高限价	资金预算：34692元，单价最高限价：354元/人。 注：超过单价最高限价的报价,其响应文件按无效处理。（请供应商 仔细核对报价表）
4	采购方式	邀请竞价
5	邀请竞价办法	最低价中标
6	服务期限（交货时间）	2024年12月31日前完成所有人员的体检（含复查）并出具有效的体 检报告。
7	联合体投标	本次不接受联合体投标。
8	构成邀请竞价文件的其他 文件	邀请竞价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请竞价文件的有效 组成部分。
9	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
10	邀请竞价保证金	本项目不收取投标、履约保证金。
11	备选邀请竞价方案	不接受备选邀请竞价方案。
12	签字盖章	供应商必须按照邀请竞价文件的规定和要求签字、盖章。
13	响应文件份数	1份
14	响应文件外层密封袋的 标注	项目名称、供应商名称
15	递交响应文件地点	泸州中医医院城南院区4号楼行政综合楼8楼022号综合采购部
16	开启时间和地点	开启时间：2024年11月18日上午9：30时（北京时间）。 开启地点：泸州市中医医院综合采购部办公室

序号	条款名称	说明和要求
17	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请竞价文件解释权归邀请竞价人。
18	进出场及现场管理	严格服从医院的管理要求。

第三章 供应商应提供的响应资料（实质性要求）

一、供应商资格条件相关证明材料

1. ①提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照. 税务登记证. 组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书. 组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位】；

2. 其他需要提供的资质证书：有效的《医疗机构执业许可证》、《放射诊疗许可证》、《职业健康检查机构资质批准证书》。

二、承诺函

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的邀请竞价活动，现承诺我单位：

1. 我方具有独立承担民事责任的能力；
2. 我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
5. 我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守国家相关的法律和法规；
6. 我方满足法律、行政法规规定的其他条件；
7. 我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；
8. 我方承诺完全接受和满足本项目邀请竞价文件中规定的实质性要求（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求），如对邀请竞价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请竞价文件有异议的同时又参加邀请竞价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（参选人）名称： （盖章）

参选日期：

三、法定代表人授权书

法定代表人授权书

致：泸州市中医医院

本授权声明：（供应商名称）（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“ ”项目（项目编号）邀请议价活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关议价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

注：1. 法定代表人亲自参与比选，可不提供授权书，但需提供法定代表人身份证复印件。

2. 需附授权代表身份证复印件和法定代表人身份证复印件（正反面）；

法定代表人身份证复印件正反面：

被授权人身份证复印件正反面：

供应商（参选人）名称： （盖章）

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

四、报价表

项目名称：泸州市中医医院 2024 年从放人员健康体检服务采购项目 LZSZYYCGYJ2024(39)

项目内容	预计数量	单价最高限价	供应商报价	合计金额
从放人员健康体检	98 人	354 元/人	元/人	

1. 报价要求：供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括为本次服务所提供的设备、人员、食宿费、差旅费、保险、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。超过单价最高限价的报价作无效处理。
2. 以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。
3. 交货地点：采购人指定地点。
4. 服务期限（交货时间）：2024 年 12 月 31 日前完成所有人员的体检（含复查）并出具有效的体检报告。
5. 付款方式：按实结算，实际结算金额=实际体检人数*成交单价。验收合格，采购人凭供应商出具的正式发票在 10 个工作日内完成支付。
6. 本项目为固定单价合同，合同最终按单价执行，按实结算，预算金额即为合同金额。
7. 服务期内供应商工作人员须严格遵守采购人的管理要求，所有工作人员的安全问题由供应商全权负责。

注：以上实质性条款均不允许负偏离，否则视为无效报价（供应商须在响应文件中体现上述条款）。

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请竞价日期： 年 月 日。

五、供应商认为需要提交的其他文件和资料