**北京市文化和旅游局机关体检项目**

**遴选文件**

**项目编号：BIECC-24CG10095**



**北京国际工程咨询有限公司**

**2024年8月**

**目录**

**[第一章 遴选公告 3](#_Toc2781)**

**[第二章 供应商须知 6](#_Toc24069)**

**[第三章 技术要求 11](#_Toc7553)**

**[第四章 附件—响应文件格式 19](#_Toc29224)**

**[附件 1. 报价表 20](#_Toc3036)**

**[附件 2. 报价明细表 21](#_Toc24617)**

**[附件 3. 营业执照 22](#_Toc31353)**

**[附件 4. 声明 23](#_Toc13202)**

**[附件 5. 供应商在“信用中国”的信用查询记录 24](#_Toc18205)**

**[附件 6. 具备合同履约的相关证明材料 25](#_Toc2861)**

**[附件 7. 法定代表人授权书 26](#_Toc20825)**

**[附件 8. 供应商基本情况表 27](#_Toc23659)**

**[附件 9. 业绩证明文件 28](#_Toc9311)**

**[附件 10. 项目团队配置 29](#_Toc19258)**

**[附件 11. 技术文件 30](#_Toc27640)**

**[附件 12. 遴选文件要求的或供应商认为必要的其他文件 31](#_Toc21887)**

1. **遴选公告**

**遴选公告**

北京国际工程咨询有限公司受北京市文化和旅游局的委托，对下述项目进行国内公开遴选，欢迎有意愿的供应商前来报名。

1. **项目名称：**北京市文化和旅游局机关体检项目
2. **项目编号：**BIECC-24CG10095
3. **项目内容：**如下表，具体要求见第四章“技术要求”。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **服务内容** | **服务期限** | **预算金额**  **（人民币：元）** |
| 01 | 北京市文化和旅游局机关体检项目 | 自合同签订之日起至2024年10月31日止 | 460200.00 |

注：供应商报价不能超出预算金额，否则其响应将被拒绝。本项目提供的人数为预估人数，最终结算以实际参检人数为准。

1. **合格供应商：**见第二章“供应商须知”。
2. **购买遴选文件时间和地点：**
3. 时间：2024年8月21日起至2024年8月26日，每天9时30分至11时30分，13时30分至16时30分（国家法定节假日可电汇或网银）。
4. 地点：北京市西城区广安门外大街甲275号6层605会议室。
5. 遴选文件售价：

人民币500元，售后不退。

获取方式：现场购买或电汇购买。

供应商如电汇购买标书，请将电汇底单及以下表格发邮件至wangsiyu@biecc.com.cn，邮件主题请统一填写：购买标书信息+项目编号。发完邮件后请打遴选公告中的电话确认。若电汇、网银或邮购，标书款必须于2024年8月26日16:30前到账。付款请务必备注“项目编号+用途”，例：24CG10095标书款。

若需邮寄纸质版遴选文件，须加付邮费100元人民币。电子版遴选文件免费下载方式：登陆www.biecc.com.cn，进入主页后点击“公司动态——招标代理——标书下载”（免费下载）。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 包号（有就写） |  |
| 公司名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 公司地址 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |

1. **响应文件递交说明：**
2. 递交文件时间：2024年8月28日上午09时30分整（北京时间）。逾期收到或不符合规定的响应文件恕不接受。
3. 递交地点：北京市西城区广安门外大街甲275号7层710会议室。
4. **评审办法：**综合评分法。
5. **其他：**1、响应文件请于递交当日（响应文件递交截止时间之前）递交至规定地点，逾期恕不接受。

2、收款单位：北京国际工程咨询有限公司

开户行：交通银行北京右安门支行；

账号：81100602610130021000001

1. **采购人：北京市文化和旅游局**

地址：北京市通州区留庄路1号院1号楼

联系人：茆老师

联系电话：010-55525877

1. **招标代理机构：北京国际工程咨询有限公司**

地址：北京市西城区广安门外大街甲275号

项目联系人：王思宇、鲍杜佳、崔云龙、黄春艳、周圆圆

联系电话：010-63256361转6177

1. **供应商须知**

**供应商须知**

1. **说明**
2. **合格的供应商**
   1. 供应商必须是在中华人民共和国境内注册，具备事业单位法人证书的医院或具备有效的企业法人营业执照的专业体检机构。
   2. 供应商必须遵守国家相关法律法规的规定，具有良好的信誉和诚实的商业道德。
   3. 供应商参加此遴选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
   4. 通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）（查询截至时点为响应文件截止时间前3个工作日内），对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人的供应商，没有资格参加本项目的遴选。
   5. 供应商必须具有卫生主管部门颁发的医疗机构执业许可证。
   6. 供应商在北京市区有服务场地及相应的工作人员，并能满足采购人服务需求。
   7. 本项目不接受联合体投标。
3. **响应文件的编写**
4. **响应文件的组成**
   1. 应在其响应文件中按遴选文件第五章规定的格式，填写提供以下（但不限于）文件或资料，提供复印件的须加盖单位公章：
5. 报价表（附件1）
6. 报价明细表（附件2）
7. 营业执照（附件3）
8. 声明（附件4）
9. 供应商在“信用中国”的信用查询记录（附件5）
10. 具备合同履约的相关证明材料（附件6）
11. 法定代表人授权书（附件7）
12. 供应商基本情况表（附件8）
13. 业绩证明文件（附件9）
14. 项目团队（附件10）
15. 技术文件（附件11）
16. 遴选文件要求的或供应商认为必要的其他文件（附件12）
    1. **供应商应将响应文件装订成册（不允许活页装订，否则该响应文件将予以拒绝）。**
17. **响应文件的递交**
18. **响应文件的数量、密封和标记**
    1. 供应商应提交一份纸质正本“响应文件”、两份纸质副本“响应文件”和一份电子文档（光盘或U盘）。每份纸质响应文件封面的右上角应标明“正本”或“副本”。
    2. 供应商应将纸质正本、纸质副本和电子文档（光盘或U盘）密封，并标明项目名称及正本、副本或电子文档等信息。
    3. 每一密封信封上注明“于 年 月 日 时之前（指遴选文件中规定的日期及时间）不准启封”的字样。
19. **递交响应文件的截止时间**
    1. 所有响应文件（包括一份纸质正本“响应文件”、两份纸质副本“响应文件” 和一份电子文档（光盘或U盘））都必须按遴选公告中规定的响应截止时间之前送达规定地点。
20. **评审**
21. **评审原则及主要方法**
    1. 本次评审采用综合评分法，是指在满足遴选文件实质性要求的前提下，按照遴选文件中规定的各项因素进行综合评审后，由评委依据遴选文件和评审办法以及有关法律法规的要求对中每个合格的供应商进行独立打分，所有评委对中同一供应商打分的算术平均值为该供应商的最终得分（所有得分保留小数点后两位，第三位四舍五入）。**供应商按最终得分高低依次排序，得分最高的供应商为成交供应商。**
    2. 本项目具体评分因素、分值和评分标准如下：

| **序号** | **评审因素及说明** | **分值** |
| --- | --- | --- |
| **一、商务部分（20分）** | | |
| 1.1 | **体检设备情况：**  综合考虑供应商为本项目提供的专业设备情况，仪器设备配备充足齐全得4-5分；仪器设备配备较充足得2-3分；仪器设备配备可能无法满足本项目要求得1分及以下。 | 0-5 |
| 1.2 | **体检环境情况：**  综合考虑供应商的体检环境情况，干净卫生、整洁美观、分区明确、配有休息区得4-5分；体检环境一般得2-3分；体检环境较差得1分及以下。 | 0-5 |
| 1.3 | **类似项目业绩：**  供应商自2021年1月1日至投标截止日前，承担同类项目业绩，每提供一个有效业绩2分，最高得10分。（须提供相应的合同首页、服务标的内容页、与合同双方盖章页复印件并加盖公章）  未按要求提供完整材料的不得分。 | 0-10 |
| **二、技术部分（70分）** | | |
| 2.1 | **团队人员配置：**  团队人员配置合理、医、护、技人员均具有合法行医资质，保证各科大夫有丰富临床经验并且数量充足，能够完全满足本项目要求得11-15分；  团队人员配置、相关人员资质、经验，仅能匹配本项目要求得6-10分；  团队人员配置、相关人员资质、经验，可能无法满足本项目要求得1-5分；  未提供得0分。 | 0-15 |
| 2.2 | **整体服务方案：**  综合考虑方案的完整性，科学性，可操作性等，包括项目实施进度、各阶段实施方案、交通接送情况、质量保证措施等。优秀得18-20分，良好得11-17分，一般得5-10分，较差得4分及以下。 | 0-20 |
| 2.3 | **体检流程方案：**  综合考虑方案的专业性，科学性等。优秀得13-15分，良好得8-12分，一般得4-7分，较差得3分及以下。 | 0-15 |
| 2.4 | **线上APP程序：**  综合考虑线上APP程序的实用性，功能性等，包括个人健康档案、体检结果查询等功能。优秀得8-10分、良好得5-7分、一般得4分及以下。 | 0-10 |
| 2.5 | **售后服务方案：**  综合考虑方案的合理性和可操作性，包括后序指导检查、治疗方案、应急方案等，优秀得8-10分、良好得5-7分、一般得4分及以下。 | 0-10 |
| **三、价格部分（10分）** | | |
| 3.1 | 综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足遴选文件要求且响应价格最低的评审价为评标基准价，其价格分为满分10分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：价格得分＝（评标基准价/响应报价）×10 | 10 |

1. **成交**
2. **成交准则**
   1. 采购人将把合同授予被确定为实质上响应遴选文件的要求并有履行合同能力和意愿的综合得分最高的供应商。
   2. 排名第一的供应商放弃成交、因不可抗力不能履行合同或者被查实存在影响成交结果的违法行为等情形，不符合成交条件的，采购人可以按照评审委员会提出的候选人名单排序依次确定其他成交候选人为成交供应商。
   3. 通过初步审核的供应商应不少于3家，否则终止本次遴选程序。
3. **其他**
4. **代理费**

代理费参照原《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格〔2002〕1980号）、国家发展改革委办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格〔2003〕857号）的规定，本项目的成交供应商应在成交通知书发出的同时一次性向招标代理机构支付代理服务费，代理服务费最终金额为5000元。

1. **技术要求**

**一、服务内容**

**服务对象**：北京市文化和旅游局在职员工

**服务时间**：自合同签订之日起至2024年10月31日止

**体检时间：**

自合同签订之日起至2024年10月31日（每日8:00至10:30）

备注：周六、日及法定节假日休息

**体检人员具体分配情况如下：**

2024年度参检人数（预估人数、结算以实际参检人数为准）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **在 职** | |
| **组 别** | **人 数** |
| 1 | 未婚女性 | 8 |
| 2 | 已婚女性 | 85 |
| 3 | 男性 | 84 |
| 合计 | | 177 |

**二、体检项目**

| **序号** | **项目名称** | **项目内容及意义** | **男** | **女未婚** | **女已婚** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 一般检查 | 身高、体重、血压、脉搏、体重指数 | **√** | **√** | **√** |
| 2 | 内科检查 | 常规检查 | **√** | **√** | **√** |
| 3 | 外科检查 | 常规检查、肛诊 | **√** | **√** | **√** |
| 4 | 眼科检查 | 视力、色觉、外眼、裂隙灯、眼底、眼压 | **√** | **√** | **√** |
| 5 | 耳鼻喉科检查 | 常规检查、听力 | **√** | **√** | **√** |
| 6 | 口腔检查 | 常规检查 | **√** | **√** | **√** |
| 7 | 心电图 | 静态心电图 | **√** | **√** | **√** |
| 8 | 妇科检查 | 妇科检查<必选> |  |  | **√** |
| TCT |  |  | **√** |
| 人类乳头瘤病毒23种型别DNA定性检测（HPV23分型） |  |  | **√** |
| 9 | 血常规 | 红细胞、白细胞、白细胞分类、血红蛋白测定、血小板、红细胞比容 | **√** | **√** | **√** |
| 10 | 尿常规 | 尿糖 | **√** | **√** | **√** |
| 尿蛋白、尿潜血、比重 |
| 11 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT) | ALT增高反映肝细胞损害。病理性增高可见于急慢性传染性肝炎、酒精性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等。一过性增高见于剧烈运动、饮酒、药物、感冒等。 | **√** | **√** | **√** |
| 12 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST) | AST增高反映肝细胞损害。病理性增高可见于急性心肌梗死、心肌炎、急慢性肝炎、肝硬化等。 一过性增高见于剧烈运动，饮酒，熬夜，药物、感冒等。 | **√** | **√** | **√** |
| 13 | 血清总蛋白测定(TP) | 增高可见于高度失水、腹泻、多发性骨髓瘤等； 降低见于：血液稀释、恶性肿瘤、重症结核、营养不良及肝硬化、肾炎等。 | **√** | **√** | **√** |
| 14 | 血清白蛋白测定(Alb) | 临床上还没有发现白蛋白单纯升高的疾病；降低：失血、恶性肿瘤、重症结核、肝硬化、肾病综合症等。 | **√** | **√** | **√** |
| 15 | 血清球蛋白（GLB）（计算值） <总蛋白、白蛋白必选> | 增高见于慢性炎症、感染和肝炎等；降低主要见于免疫功能抑制，如使用免疫抑制剂、先天性免疫机能缺陷等。 | **√** | **√** | **√** |
| 16 | 白蛋白/球蛋白（计算值）(A/G) <总蛋白、白蛋白必选> | 血清白球比（A/G）比例倒置见于肝硬化、肾病综合症、慢性肝炎、慢性疟疾、黑热病、自身免疫性疾病等。 | **√** | **√** | **√** |
| 17 | 血清总胆红素测定(T-BIL) | 1.溶血性黄疸:总胆红素升高,间接胆红素高度增加、直接胆红素正常或微增；见于血型不合、溶血性疾病。 2.肝细胞性黄疸：三者均升高。见于急慢性肝炎、肝损害、肝癌等。 3.阻塞性黄疸：总胆红素升高，直接胆红素高度增加，间接胆红素正常或微增。见于胆道梗阻如胆道结石、肿瘤等。 | **√** | **√** | **√** |
| 18 | 血清直接胆红素测定(D-BIL)(结合胆红素) | **√** | **√** | **√** |
| 19 | 血清间接胆红素(I-BIL)（计算值）(非结合胆红素) <总胆红素、直接胆红素必选> | **√** | **√** | **√** |
| 20 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定（γ-GT) | 增高见于原发性和转移性肝癌、阻塞性黄疸、急性心梗、酗酒者等。 | **√** | **√** | **√** |
| 21 | 血清碱性磷酸酶测定(ALP) | 增高见于阻塞性黄疸、肝癌、肝炎、骨骼疾病。下降：VitD过多，甲状旁腺功能减退 | **√** | **√** | **√** |
| 22 | 腺苷脱氨酶(ADA) | 腺苷脱氨酶活性是反映肝损伤的敏感指标，增高主要见于急慢性肝炎、药物性肝损害、肝硬化、肝癌等。结核性胸水中ADA明显增高，可用于结核性和癌性胸水的鉴别。 | **√** | **√** | **√** |
| 23 | 血清总胆汁酸测定(TBA) | 增高可见于肝胆疾病，如急慢性肝炎、肝硬化、酒精肝等。 | **√** | **√** | **√** |
| 24 | 血清胆碱脂酶测定(CHE) | 增高见于IV型高脂蛋白血症、脂肪肝、肾脏病变、维生素B缺乏症、甲状腺机能亢进、高血压、糖尿病等。降低可见于有机磷农药中毒、肝癌、肝硬化、恶性贫血、慢性肾炎等。 | **√** | **√** | **√** |
| 25 | 肝纤四项：Ⅲ型前胶原肽测定(PⅢP)、Ⅳ型胶原测定(CGⅣ)、层粘连蛋白测定(LN)、透明质酸(HA) | 是肝纤维化诊断指标。反映肝纤维增生，肝纤维化进展情况，可见于慢性肝炎、肝硬化。 | **√** | **√** | **√** |
| 26 | 乙型肝炎病毒表面抗原定性(HBsAg) | 初步判断急慢性乙型肝炎活动性或非活动性,反映病毒感染的状态,也可以判断乙肝疫苗注射效果。 | **√** | **√** | **√** |
| 27 | 乙肝五项（定性） | 初步判断急慢性乙型肝炎活动性或非活动性,反映病毒感染的状态,也可以判断乙肝疫苗注射效果。 | **√** | **√** | **√** |
| 28 | 乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量（HBV-DNA） | 量化乙肝病毒的感染强度，评价传染性强弱、观察药物治疗的效果，指导乙肝疫苗复用。 | **√** | **√** | **√** |
| 29 | 甲型肝炎病毒抗体测定(IgM) | 用于辅助甲型肝炎的诊断，出现阳性为甲肝急性感染。 | **√** | **√** | **√** |
| 30 | 丙型肝炎病毒抗体(HCV-Ab) | HCV-Ab检测是临床丙肝患者筛查和诊断的常用方法。HCV-Ab呈阳性是HCV感染的标志。 | **√** | **√** | **√** |
| 31 | 丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量(HCV-RNA) | 用于明确是否为丙肝感染患者以及对疗效的评价。 | **√** | **√** | **√** |
| 32 | 戊型肝炎病毒抗体IgM(HEV-Ab-IgM) | 阳性提示有戊肝的急性感染，且有一定的传染性。 | **√** | **√** | **√** |
| 33 | 戊型肝炎病毒抗体IgG(HEV-Ab-IgG) | 阳性提示既往有戊肝感染，目前已痊愈。 | **√** | **√** | **√** |
| 34 | 血清甘油三酯测定(TG) | 增高是动脉硬化和心脑血管病的危险因素，增高见于动脉粥样硬化、肾病综合症、糖尿病、原发性TG增多症等。 | **√** | **√** | **√** |
| 35 | 血清总胆固醇测定(TC) | 增高是动脉硬化和心脑血管病的重要危险因素，增高见于高脂血症、动脉粥样硬化、糖尿病肾病、甲状腺机能减退等。降低见于严重肝脏损害、肿瘤、结核、甲亢、消化不良综合征。 | **√** | **√** | **√** |
| 36 | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C) | 高密度脂蛋白被称为抗动脉粥样硬化因子，可减少动脉粥样硬化的形成。增高可见于家族性HDL血症、肺气肿、胆汁淤滞；减低：糖尿病、肥胖等。 | **√** | **√** | **√** |
| 37 | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C) | 血清低密度脂蛋白胆固醇增高是动脉硬化和心脑血管疾病的独立危险因素。增高是动脉粥样硬化、冠心病的危险信号，还见于甲状腺功能低下、糖尿病、肾病综合征。减低见于甲状腺功能亢进、肝胆疾病、营养不良等。 | **√** | **√** | **√** |
| 38 | 血清载脂蛋白A1测定（APOA1） | 用于评价脂代谢水平，ApoA1作为HDL的组成部分，其增高可减少心脑血管病的发生。 | **√** | **√** | **√** |
| 39 | 血清载脂蛋白B测定（APOB） | 载脂蛋白B可反映血中低密度脂蛋白的含量,其增高可以增加动脉粥样硬化发生,是冠心病和脑卒中的重要危险因素，可用于评价冠心病的危险性和降脂药的疗效.偏低无明确意义。 | **√** | **√** | **√** |
| 40 | 心肌酶四项：CK\CK-MB\LDH\α-HBDH（血清α羟基丁酸脱氢酶） | 用于心肌梗塞、心肌炎、肌肉损伤等辅助诊断。 | **√** | **√** | **√** |
| 41 | 超敏C反应蛋白测定(hs-CRP) | 是目前临床上最常用的急性期反应指标。增高可见急性心梗、创伤、术后、急慢性感染、恶性肿瘤、急性风湿病、类风湿关节炎活动期等。 | **√** | **√** | **√** |
| 42 | 髓过氧化物酶（MPO） | 心血管疾病的预警指标，在判断急性冠脉综合征中有重要价值。 | **√** | **√** | **√** |
| 43 | 血清同型半胱氨酸测定（HCY) | 高Hcy血症是体内叶酸和维生素B12缺乏的敏感指标，是心血管疾病的危险因素。动脉粥样硬化者中，对高Hcy血症进行针对性的处理具有非常重要的临床意义。 | **√** | **√** | **√** |
| 44 | 血清尿素测定（UREA) | 是诊断肾功能的指标。增高可见于急慢性肾小球肾炎、肾病晚期、肾功能衰竭等；尿素氮受蛋白饮食的影响。 | **√** | **√** | **√** |
| 45 | 血清肌酐测定（CREA) | 是诊断肾功能的可靠指标。增高见于肾功能不全、肾功能损害等。 | **√** | **√** | **√** |
| 46 | 血清尿酸测定（UA) | 血尿酸是嘌呤代谢的产物。增高见于痛风、白血病、肾小球肾炎、重症肝病等 ；降低可见于恶性贫血、乳糜泻、服用肾上腺皮质激素药物。 | **√** | **√** | **√** |
| 47 | 血清胱抑素测定(Cys-C) | 是反映肾小球滤过功能灵敏且特异性指标，对判断早期肾功能损害有重要意义 | **√** | **√** | **√** |
| 48 | 尿微量白蛋白（mAlb） | 是判断肾早期损害的灵敏指标。可见于各种肾炎、糖尿病肾病和高血压肾病。 | **√** | **√** | **√** |
| 49 | 尿α1微量球蛋白（Uα1-MG） | 对判断肾小管吸收功能有重要价值，其增高提示肾功能损害，可作为肾移植后排斥反应的观察。 | **√** | **√** | **√** |
| 50 | 脂联素测定 |  | **√** | **√** | **√** |
| 51 | 尿肌酐 |  | **√** | **√** | **√** |
| 52 | 尿微量白蛋白/尿肌酐 |  | **√** | **√** | **√** |
| 53 | 血清β2微球蛋白(β2-MG) | 对判断肾小球滤过功能有重要价值。其增高提示肾功能早期损害，也可作为恶性肿瘤及自身免疫疾病的辅助诊断。 | **√** | **√** | **√** |
| 54 | 尿β2微球蛋白(Uβ2-MG) | 对判断肾小管重吸收功能有重要价值，其增高提示肾小管性蛋白尿，以区别于白蛋白为主的肾小球性蛋白尿。 在临床尿检查中，尿β2微球蛋白对于肾病检测意义重大。 | **√** | **√** | **√** |
| 55 | 甲胎蛋白测定定量(AFP) | 用于原发性肝癌的辅助诊断，疗效观察及预后监测更精准。 | **√** | **√** | **√** |
| 56 | 癌胚抗原测定定量(CEA) | 用于乳腺、肺、胃、结肠、直肠及胰胆等肿瘤筛查、疗效监测和预后判断。 | **√** | **√** | **√** |
| 57 | 糖链抗原125测定（CA125) | 对卵巢、子宫内膜、肝、肺、结直肠、胃肠癌辅助诊断和疗效监测有一定价值。 |  | **√** | **√** |
| 58 | 糖链抗原CA15-3测定(CA15-3) | 用于乳腺癌和转移乳腺癌的辅助诊断及其治疗监测，对卵巢癌，肺癌也有一定价值。 |  | **√** | **√** |
| 59 | 总前列腺特异性抗原测定(TPSA) | 增高可见于前列腺癌、前列腺增生、前列腺肥大。 | **√** |  |  |
| 60 | 游离前列腺特异性抗原测定(FPSA) | 同时测定F-PSA用于鉴别前列腺癌与良性前列腺肥大。当F-PSA/T-PSA<1时，前列腺癌的可能性大。 | **√** |  |  |
| 61 | 游离/总前列腺特异性抗原（F-PSA/TPSA） | **√** |  |  |
| 62 | 糖链抗原CA19-9测定(CA19-9) | 胰腺癌、胆道恶性肿瘤的诊断及肠胃道肿瘤诊断和治疗监测 ；在卵巢癌、乳腺癌也有一定阳性率。 | **√** | **√** | **√** |
| 63 | 细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1) | 小细胞、非小细胞肺癌的诊断和鉴别诊断。 | **√** | **√** | **√** |
| 64 | 特异性生长因子测定（TSGF) | TSGF是一种较为敏感的、广谱的肿瘤标志物。用于恶性肿瘤早期筛查。 | **√** | **√** | **√** |
| 65 | 糖尿病 | 葡萄糖（GLU） | **√** | **√** | **√** |
| 糖化血红蛋白(HbA1c) | **√** | **√** | **√** |
| 66 | 甲状腺功能测定 | 血清三碘甲状原氨酸测定(T3) | **√** | **√** | **√** |
| 血清甲状腺素测定(T4) | **√** | **√** | **√** |
| 血清促甲状腺激素测定(TSH) | **√** | **√** | **√** |
| 血清游离三碘甲状原氨酸(FT3) | **√** | **√** | **√** |
| 血清游离甲状腺素测定(FT4) | **√** | **√** | **√** |
| 67 | 男性肿瘤全筛-电子版 | 通过检测DNA，预测肺癌、肝癌、胃癌、结直肠癌、食管癌、胰腺癌、甲状腺癌、慢性粒细胞白血病、神经胶质瘤、非何杰金氏淋巴癌、胆囊癌、鼻咽癌、前列腺癌、肾癌、膀胱癌的患病风险。 | **√** |  |  |
| 68 | 女性肿瘤全筛-电子版 | 通过检测DNA，预测肺癌、肝癌、胃癌、结直肠癌、食管癌、胰腺癌、甲状腺癌、慢性粒细胞白血病、神经胶质瘤、非何杰金氏淋巴癌、胆囊癌、鼻咽癌、乳腺癌、卵巢癌、宫颈癌、子宫内膜癌、肾癌、膀胱癌的患病风险。 |  | **√** | **√** |
| 69 | 碳14尿素呼气试验 | 是判断胃内幽门螺杆菌感染的指标 | **√** | **√** | **√** |
| 70 | 腹部彩超 | 通过超声波观察人体肝、胆囊、胆管、脾、胰、肾、肾上腺、膀胱、前列腺等脏器的大小、形状变化，筛查是否有肿瘤、结石、囊肿、积水、脂肪肝等疾病。 | **√** | **√** | **√** |
| 71 | 前列腺彩超 | 通过前列腺的超声波检测，判断前列腺是否有增生、肥大、钙化、前列腺肿瘤等疾病。 | **√** |  |  |
| 72 | 乳腺彩超 | 通过乳腺的超声波检测，观察乳腺是否有增生、乳腺肿瘤、乳腺囊肿、纤维腺瘤及脓肿等乳腺疾病。 |  | **√** | **√** |
| 73 | 子宫及附件彩超 | 通过子宫及附件的超声波检测，检查阴道、子宫、输卵管、卵巢的大小、形态和血流情况，筛查肿瘤、囊肿、子宫内膜增厚、阴道出血等病变。 |  | **√** |  |
| 74 | 阴道彩超 |  |  | **√** |
| 75 | 心脏彩超 | 通过超声波检查心脏内部结构和血流变化，对诊断先天性心脏病、心瓣膜病等器质性心脏疾病及心功能有重要的意义，是心血管疾病的重要诊断方法。 | **√** | **√** | **√** |
| 76 | 甲状腺彩超 | 通过超声波检查观察甲状腺的大小、形态和血流情况，筛查甲状腺是否有增生、甲状腺囊肿、腺瘤、腺癌、转移癌等，以及各种原因引起的甲状腺肿大。 | **√** | **√** | **√** |
| 77 | 脑血管MRA（不含片） | 不用造影剂对脑部血管进行3D摄影，观察脑部血管狭窄情况和脑动脉瘤等疾病。 | **√** | **√** | **√** |
| 78 | 膝关节MRI（不含片） | 唯一能对关节软骨、韧带、肌腱、半月板及关节囊、腘窝的检查手段。损伤时明确韧带、半月板撕裂程度。 | **因自身原因不能做膝关节核磁可选择颈部CT二选一** | | |
| 79 | CT检查（颈部）（不含片） | 通过低剂量螺旋CT，对颈部进行断层扫描，用于诊断颈椎退行性变、颈椎损伤、颈部淋巴结病变等。 |
| 80 | CT检查（胸部）（不含片） | 通过低剂量螺旋CT，对胸部进行断层扫描，观察心脏、双肺、纵膈、胸膜等，判断有无炎症、肿瘤、结核等。 | **√** | **√** | **√** |
| 81 | 动脉硬化检测 | 可检测出受检者的血管健康状况，下肢动脉是否有狭窄或阻塞情况，血管的硬化程度以及心肌功能的状况。 | **√** | **√** | **√** |
| 82 | 骨密度检测 | 了解有无骨质疏松及疏松程度，预测骨折的危险性。 | **√** | **√** | **√** |
| 营养早餐 | | 牛奶、鸡蛋、面包丰富营养早餐 | **√** | **√** | **√** |
| 体检报告 | | 完整健康体检报告出具 | **√** | **√** | **√** |
| 报告存档 | | 终身电子报告存档、保存（供线上查阅） | **√** | **√** | **√** |
| **项目总数** | | | **74** | **74** | **75** |

**三、重点事项说明**

1、成交供应商体检使用的医疗设备、器材必须符合国家及北京市有关规定，并通过计量监督部门年审。

2、成交供应商参加体检的医、护、技人员均具有合法行医资质，保证各科大夫有丰富临床经验且数量充足。

3、成交供应商在体检过程中如发现采购人受检员工有危险致病因素、异常情况或疾病时，要及时通知采购人体检负责人及受检者本人 。

4、成交供应商除健康体检外还应向采购人提供以下服务：

1）赠送营养早餐

2）体检报告集中送达采购人指定地点

3）建立个人健康档案,上传至专属APP

5、本项目提供的人数为预估人数，最终结算以实际参检人数为准，超出部分最终金额=分项报价中的单价\*对应人数。

1. **附件—响应文件格式**

1. **报价表**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位：人民币元

|  |  |
| --- | --- |
| **供 应 商** |  |
| **遴选总报价**  **（合同总价）** | 大写金额：人民币  小写金额：￥ |
| **服务期** |  |
| **其他声明** |  |

供应商名称并加盖公章：

授权代表签字：

日期： 年 月 日

1. **报价明细表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **说明** | **单价（元）** |
| 1 | 男士（35岁以下） |  |  |
| 2 | 男士（35岁以上） |  |  |
| 3 | 女士（未婚） |  |  |
| 4 | 女士（已婚） |  |  |
| …… |  |  |  |
| **合计** | | |  |

注：1. 如果不提供报价明细表将视为没有实质性响应遴选文件。

2. 上述报价明细，也可另页描述。

供应商名称并加盖公章：

授权代表签字：

日期： 年 月 日

1. **营业执照**

（供应商需提供最新三证合一的营业执照或事业单位法人证书复印件，并加盖供应商公章）

1. **声明**

声明内容：

1. 近三年无处于被责令停业、财产被接管、冻结、破产状态的声明
2. 近三年在经营活动中没有重大违法、违纪、违规记录的声明

注：声明函必须加盖公章，格式自拟。

1. **供应商在“信用中国”的信用查询记录**

说明：供应商需提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的信用信息查询记录截图（须加盖供应商公章。此信用信息查询记录截图的截至时点为投标截止时间前3个工作日内）。

对未提供该信用信息记录截图的供应商，或者已经列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人的供应商，没有资格参加本项目的遴选。

1. **具备合同履约的相关证明材料**

1.提供卫生主管部门颁发的医疗机构执业许可证复印件并加盖公章。

2.在北京市区有服务场地及相应的工作人员

(1)须附具有在京固定经营场所地址及证明文件（包括但不限于：房屋租赁合同或房屋产权登记证等）

(2)须附在京办公专业人员的基本信息（包括但不限于：姓名、性别、学历、职务和联系方式等）

1. **法定代表人授权书**

本授权委托书声明：我 （法定代表人姓名） 系注册于 （供应商地址） 的 （供应商名称） 的法定代表人，现代表公司授权下面签字的 （被授权人的姓名、职务） 为我公司合法代理人，代表本公司参加 （项目名称） 的响应活动。代理人在本次响应中所签署的一切文件和处理的一切有关事物，我公司均予承认。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

后附被授权人身份证复印件。

供应商名称并加盖公章：

法定代表人签字：

代理人（被授权人）签字：

日期： 年 月 日

1. **供应商基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 注册资金 |  |
| 单位性质 |  | 成立时间 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 开户银行 |  | 银行账户 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 基本情况 |  | | |

供应商名称并加盖公章：

法定代表人或授权代表签字：

日期： 年 月 日

1. **业绩证明文件**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 行业类型 | 项目名称 | 起止时间 | 业务描述 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：供应商应对近2021年1月1日至今做过的相关业绩作出说明（须提供相应的合同首页、服务标的内容页、与合同双方盖章页复印件并加盖公章。）

供应商名称并加盖公章：

法定代表人或授权代表签字：

日期： 年 月 日

1. **项目团队配置**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 本项目职责分工 | 参加工作时间及年限 | 获得相关执业资格证书或其他资质证书 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：附团队人员的身份证、学历证（若有）、学位证（若有）等相关资料复印件并加盖供应商公章）

供应商名称并加盖公章：

法定代表人或授权代表签字：

日期： 年 月 日

1. **技术文件**

供应商自行根据遴选文件技术要求进行编制，包括但不限于以下内容：

1. 整体服务方案
2. 体检流程方案
3. 线上APP程序
4. 售后服务方案

1. **遴选文件要求的或供应商认为必要的其他文件**

体检设备情况（相关证明材料并加盖公章）

体检环境情况（相关证明材料并加盖公章）