**广州应用科技学院
广州松田职业学院**

**关于2021年教职工体检服务项目**

**公**

**开**

**询**

**价**

**邀**

**请**

**函**

**项目编号：****B-XJ2021-19**

**项目名称：****2021年教职工体检服务项目**

**一、询价邀请函**

广州应用科技学院是经教育部批准设立的全日制普通本科高校。创办于2000年。2000年属广州大学的二级学院。2004年经教育部批准设立为独立学院——广州大学松田学院。2020年 12月经教育部批准转设并更名为广州应用科技学院。

广州松田职业学院是一所经[广东省人民政府](https://baike.baidu.com/item/%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E7%9C%81%E4%BA%BA%E6%B0%91%E6%94%BF%E5%BA%9C/10587684%22%20%5Ct%20%22https%3A//baike.baidu.com/item/%E5%B9%BF%E5%B7%9E%E6%9D%BE%E7%94%B0%E8%81%8C%E4%B8%9A%E5%AD%A6%E9%99%A2/_blank)批准、[教育部](https://baike.baidu.com/item/%E6%95%99%E8%82%B2%E9%83%A8/239078%22%20%5Ct%20%22https%3A//baike.baidu.com/item/%E5%B9%BF%E5%B7%9E%E6%9D%BE%E7%94%B0%E8%81%8C%E4%B8%9A%E5%AD%A6%E9%99%A2/_blank)备案的全日制普通高等职业学院，是中国教育集团（港股代码：00839）旗下的高校。根据需要，对本次项目进行公开询价，欢迎国内合格参与人参与。

一、项目说明

项目编号：B-XJ2021-19

项目名称：2021年教职工体检服务询价项目

数量及主要技术要求:详见《体检项目一览表》。

（1）参与人应具有独立法人资格。

（2）参与人应具有行业主管部门颁发有效期内的具有《医疗机构执业许可证》（含综合体检），并在人员、设备、资金等方面具有相应的能力。在广州市范围有固定售后服务机构，具备相应的维护保养能力。

（3）参与人应遵守中国的有关法律、法规和规章的规定。

（4）参与人具有3年以上（包括3年）1个以上同类项目销售和良好的售后服务应用成功案例,近三年未发生重大安全或质量事故。

（5）参与人须有良好的商业信誉和健全的财务制度。

（6）参与人有依法缴纳税金和社会保障资金的良好记录。

报价响应文件递交方式：密封报价，按规定时间送达（现场递交）。

报价响应文件递交截止时间：2021年12月6日上午11:00前。

7. 报价响应文件递交地点：广州市增城区朱村街朱村大道东432号广州松田职业学院。

联系人：吴谷芬；联系电话：18122166662

二、参与人须知

1. 所有货物均以人民币报价；

2. 报价响应文件3份，报价响应文件必须用A4幅面纸张打印，须由参与人填写并加盖公章（正本1份副本2份）；

3. 报价响应文件用不退色墨水书写或打印，因字迹潦草或表达不清所引起的后果由参与人自负；

4. **报价响应文件及所有相关资料需同时进行密封处理，并在密封处加盖公章，未做密封处理及未加盖公章的视为无效报价；**

5. 一个参与人只能提交一个报价响应文件。但如果参与人之间存在下列互为关联关系情形之一的，不得同时参加本项目报价：

(1) 法定代表人为同一人的两个及两个以上法人；

(2) 母公司、直接或间接持股50％及以上的被投资公司;

(3) 均为同一家母公司直接或间接持股50％及以上的被投资公司。

三、确定成交参与人标准及原则：

所投广州应用科技学院、广州松田职业学院教职工体检项目符合采购需求、质量和服务要求,经过磋商所报价格为合理价格的参与人为成交参与人，最低报价不作为成交的保证。

**二、体检项目一览表**

 **单位：元**

|  |
| --- |
| **2021年教职工体检项目（套餐一）** |
| **序号** | **体检项目** | **检查意义** | **男** | **女-已婚** | **女-未婚** |
| 1 | 彩超 | 肝胆脾胰彩超 | 了解各内脏器官形态功能有无异常，如结石、炎症、肿瘤等。 | √ | √ | √ |
| 2 | 双肾、膀胱、输尿管彩超 | 检查双肾、双输尿管、膀胱是否具有病变情况。 | √ | √ | √ |
| 3 | 抽血 | 血常规 | 是最基础的血液检测项目，通过检 查可了解三种血细胞的数量及各种相关参数。从而了 解机体是否有贫血、感染及其它血液系统疾病等。 | √ | √ | √ |
| 4 | 肝功三项 | 了解肝功情况，检测肝功能是否受损。 | √ | √ | √ |
| 5 | 血脂四项 | 血脂异常与动脉粥样硬化的形成有明确关系，动脉粥样硬化常导致动脉管腔闭塞或管壁破裂出血等严重后果。是我国的主要死亡原因。 | √ | √ | √ |
| 6 | 肾功三项 | 了解肾脏是否受损，是否有尿毒症、肾衰竭、痛风等。 | √ | √ | √ |
| 7 | 幽门螺杆菌抗体 | 胃幽门螺杆菌用于胃幽门螺杆菌感染的初筛。 | √ | √ | √ |
| 8 | 空腹血糖 | 用于糖尿病的早期筛查。 | √ | √ | √ |
| 9 | EB病毒早期抗原IgA抗体 | 用于鼻咽癌高危人群筛查。 | √ | √ | √ |
| 10 | 放射科 | 胸部正位片 | 检查胸椎有无增生、生理曲度改变情况。 | √ | √ | √ |
| 11 | 白带常规 | 检测白带有无病变。 | × | √ | × |
| 12 | 妇科常规检查 | 初步诊断外阴白斑、外阴肿物、子宫脱垂、宫颈糜烂等妇科疾病 | × | √ | × |
| 13 | 血压 | 血压测量 | √ | √ | √ |
| 14 | 眼科 | 眼底检查 | √ | √ | √ |
| 15 | 心电图 | 常规心电图 | 筛查心肌缺血、心肌梗塞、传导阻各种心律失常和各类综合症。 | √ | √ | √ |
| 16 | 材料费 | - | √ | √ | √ |
| 17 | 体检报告 | 个性化分析汇总体检报告。 | √ | √ | √ |

|  |
| --- |
| **2021年教职工体检项目（套餐二）** |
| **序号** | **体检项目** | **检查意义** | **男** | **女-已婚** | **女-未婚** |
| 1 | 抽血 | 甲胎蛋白定量（AFP） | 原发性肝癌筛查。（罗氏检查试剂） | √ | √ | √ |
| 2 | 癌胚抗原定量（CEA） | 用于结肠癌、直肠癌、乳腺癌、胃癌、肺癌、胰腺癌等筛查。（罗氏检查试剂） | √ | √ | √ |
| 3 | EB病毒早期抗原IgA抗体 | 用于鼻咽癌高危人群筛查。（罗氏检查试剂） | √ | √ | √ |
| 4 | 糖类抗原CA19-9 | 升高常见于胰腺癌、胆道恶性肿瘤及胃癌、结肠癌等消化道肿瘤。（罗氏检查试剂） | √ | × | × |
| 5 | 糖类抗原CA72-4 | 用于胃癌等消化道肿瘤筛查。（罗氏检查试剂） | √ | √ | √ |
| 6 | 神经元特异性烯醇化酶(NSE) | 小细胞肺癌的筛查。（罗氏检查试剂） | √ | √ | √ |
| 7 | 糖类抗原CA125 | 如乳腺癌、胰腺癌、胃癌、肠癌、肺癌、筛查卵巢肿瘤等情况。（罗氏检查试剂） | × | √ | √ |
| 8 |  | 幽门螺杆菌抗体 | 胃幽门螺杆菌用于胃幽门螺杆菌感染的初筛。 | √ | √ | √ |
| 9 | 血压 | 血压测量 | √ | √ | √ |
| 10 | 眼科 | 眼底检查 | √ | √ | √ |
| 11 | 材料费 | - | √ | √ | √ |
| 12 | 体检报告 | 个性化分析汇总体检报告。 | √ | √ | √ |

|  |
| --- |
| **2021年教职工体检项目（套餐三）** |
| **序号** | **体检项目** | **检查意义** | **男** | **女-已婚** | **女-未婚** |
| 1 | 放射科 | 胸部CT（640层超高端CT） | 一、双肺和气管肺部CT检查能够帮助身体检查两侧的肺部气管是否出现异常，如肺炎、肺癌、支气管扩张等疾病都能够通过肺部CT检查检查出来。 | √ |
| 2 | 二、心脏大血管肺部CT检查还能够帮助检查心脏结构是否存在问题，它能够通过检查来知道大血管、肺动脉主动脉是否出现异常，而且还能够通过CT检查来判断是否存在冠心病，在发生冠心病的时候通过CT检查能够检查是否需要放置冠脉支架，也能知道冠心病的病情。 |
| 3 | 三、食管肺部CT检查还能够帮助检查食管是否存在问题，能够知道食管中是否存在异物，还能够了解食管是否出现肿瘤以及肿瘤侵犯食管的范围。 |
| 4 | 四、乳房肺部CT检查还能够帮助检查乳房，能够检查出乳房是否存在钙化，有没有出现肿物。 |
| 5 | 五、纵膈整个胸部一般分为胸廓、双肺、纵膈，而肺部CT除了气管、双肺、大血管和心脏之外，它还能够发现纵膈里面是否存在其他问题，如甲状腺肿瘤、皮样囊肿、神经解细胞肿瘤等。 |
| 6 | 温馨提示: 肺部CT检查在目前是比较常见的，不过大家不要单纯认为它只能检查肺部，它对于整个胸腔来说都是能检查到的，所以在需要检查的时候可以在医生的指导下进行相关部位检查。孕妇与哺乳期妇女禁止进行CT检查。 |
| 7 |  | 血压（校内检查） | 血压测量 | √ | √ |
| 8 |  | 眼科（校内检查） | 眼底检查 | √ | √ |
| 9 | 材料费 |  | √ | √ | √ |
| 10 | 体检报告 | 个性化分析汇总体检报告。 | √ | √ | √ |

注**：**

1、广州应用科技学院在编教职工人数为611人、松田职院在编教职工人数为485人；体检人数按实际体检人数结算。体检时间拟于2021年12月-2022年1月份，体检模式为统一安排老师在固定时间段进行体检，个别可以自行预约，体检完成需出具个人体检报告。

2、以上报价包含税费，卖方需开具足额的增值税普通发票。

3、报价须提供详细服务，否则将视为没有实质性响应公开询价文件。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**广州应用科技学院**

**广州松田职业学院**

**关于2021年教职工体检服务项目**

**报**

**价**

**响**

**应**

**文**

**件**

**参与人名称（公司全称）：XXXX**

**参与人授权代表：XXXX**

**此封面应作为报价响应文件封面**

**1、询价响应函**

致：广州应用科技学院、广州松田职业学院

 根据贵方为 项目的公开询价邀请（编号）: ，本签字代表（全名、职务）正式授权并代表我方（参与人公司名称、地址）提交下述文件正本1份和副本2份。

(1) 分项报价表

 (2) 参与人资格证明文件

据此函，签字代表宣布同意如下：

 1.所附详细报价表中规定的应提供和交付的货物及服务报价总价（国内现场交货价）为人民币 ，即 （中文表述）。

2.参与人已详细审查全部公开询价文件，包括修改文件（如有的话）和有关附件，将自行承担因对全部询价响应文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

 3.参与人保证遵守公开询价文件的全部规定，参与人所提交的材料中所含的信息均为真实、准确、完整，且不具有任何误导性。

 4.参与人将按公开询价文件的规定履行合同责任和义务。

5.参与人同意提供按照采购单位可能要求的与其公开询价有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定要接受最低的报价或收到的任何询价响应文件。

6.与本此公开询价有关的一切正式往来通讯请寄：

 地址： 邮编：

 电话： 传真：

 参与人授权代表签字：

 参与人（公司全称并加盖公章）：

 日 期： 年 月 日

**2、分项报价一览表**

参与人：（公司全称并加盖公章） 项目编号：

货币单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 体检套餐 | 体检内容 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 金额（元） | 备注 |
| 1 | 套餐一 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 套餐二 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 套餐三 |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |

注：1.如果按单价计算的结果与总价不一致,以单价为准修正总价。

2.如果不提供详细参数和报价将视为没有实质性响应公开询价文件。

参与人授权代表（签字或盖章）：

日 期：

**3、参与人的资格证明文件**

**3-1关于资格的声明函**

广州应用科技学院、广州松田职业学院：

关于贵方 年 月 日 （项目编号）公开询价邀请，本签字人愿意参加本次报价，提供公开询价文件中规定的 货物，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1．本签字人确认资格文件中的说明以及公开询价文件中所有提交的文件和材料是真实的、准确的。

2．我方的资格声明正本1份，副本2份，随报价响应文件一同递交。

参与人（公司全称并加盖公章）：

地 址：

邮 编：

电 话或传 真：

参与人授权代表：

**3-2 企业法人营业执照（复印件并加盖公章）**

广州应用科技学院、广州松田职业学院：

现附上由 （签发机关名称）签发的我方法人营业执照复印件，该执照业经年检，真实有效。

 参 与 人（全称并加盖公章）：

 参与人授权代表：

 日 期：

**进校需报备，请提前一天将进校人员信息发至微信账号：18122166662（请备注公司名称+姓名+项目名称）。（以文字形式提交即可）：**

申请入校报备

入校事由：

入校时间：

车辆信息：

人员名单：

报备部门：资产管理与采购处

申请人：吴谷芬

联系电话：18122166662