**浙江省第三监狱2025年体检定点医院**

**项目编号：S3j-B202504008**

**公**

**开**

**选**

**择**

**文**

**件**

编制时间： 2025年7月

**浙江省第三监狱2025年体检定点医院公开选择****公告**

浙江省第三监狱2025年体检现将通过公开选择确定承检机构，欢迎符合相关条件的医疗机构参加。

**一、体检承检单位资格条件：**

1、承检医疗单位限衢州市范围内具有二甲及以上资质的医疗机构。

2、本系统处级以上领导干部亲属及其特定关系人和包括本单位中层领导干部亲属及其特定关系人实际控制或担任股东或有关联交易、依托关系的医疗机构不得参与本次项目。

3、本活动谢绝以联合体的形式参加。

**二、采购文件的获取：（ 二种方法，响应人任选一种）**

1、在浙江政府采购网—其他非政府采购公告（https://zfcg.czt.zj.gov.cn/）自行下载。

2、到浙江筑脸全过程工程咨询有限公司（衢州市柯城区艺苑路292号）获取采购文件（来前请先联系张女士，联系电话：18657015863）。

**三、响应文件的递交时间、地点：**

响应文件递交的截止时间为 2025年7月 24 日13时30分，地点为衢州市柯城区艺苑路292号（浙江筑脸全过程工程咨询有限公司）开标厅。**逾期送达或未密封将予以拒收（或作无效响应文件处理）。**

**四、联系方式：**

采购人：浙江省第三监狱 采购代理机构：浙江筑脸全过程工程咨询有限公司

地址：常山县球川镇利川南路59号 地址:衢州市柯城区艺苑路292号

联系人：徐工 联系人：张工

联系电话：0570-5083675  联系电话：18657015863

浙江省第三监狱

浙江筑脸全过程工程咨询有限公司

2025年7月16日

**第一部分 响应人须知**

1. **体检人数：**

体检人数约为357人。

**二、体检费用标准及对应的体检套餐项目：**

1.在职或退休民警职工、离休干部家属或遗属按1300元/人的标准；

对应的基本体检套餐项目：

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 体检项目（男） |
| 基本项目 | 血压、身高、体重 |
| 内科 |
| 外科 |
| 耳鼻喉科 | 耳鼻喉科 |
| 眼科 | 眼科（包括眼底镜检查） |
| 检验 | 血常规（血液细胞自动化分析五分类） |
| 尿常规（尿液自动化分析+尿有形成分定性） |
| 粪常规+隐血试验 |
| 空腹血糖 |
| 血脂全套 |
| 肝功能常规 |
| 肾功能常规 |
| 肿瘤标志物7项 |
| 糖化血红蛋白 |
| 心电图 | 心电图 |
| 放射 | 胸部CT（不洗片） |
| 彩超 | 彩超：肝胆脾胰肾、膀胱前列腺 |
| 彩超甲状腺 |
| 呼气试验 | 幽门螺旋杆菌C14测定 |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 体检项目（女） |
| 基本项目 | 血压、身高、体重 |
| 内科 |
| 外科 |
| 耳鼻喉科 | 耳鼻喉科 |
| 眼科 | 眼科（包括眼底镜检查） |
| 检验 | 血常规（血液细胞自动化分析五分类） |
| 尿常规（尿液自动化分析+尿有形成分定性） |
| 粪常规+隐血试验 |
| 空腹血糖 |
| 血脂全套 |
| 肝功能常规 |
| 肿瘤标志物7项 |
| 糖化血红蛋白 |
| 肾功能常规 |
| 心电图 | 心电图 |
| 放射科 | 胸部CT（不洗片） |
| 彩超室 | 彩超：肝胆脾胰肾、膀胱、子宫及附件 |
| 彩超甲状腺 |
| 妇科 | 妇科常规+白带 |
| 液基细胞检查（TCT） |
| 呼气试验 | 幽门螺旋杆菌C14测定 |

**三、体检服务及质量要求：**

1、能够提供环境温馨，流程合理，检查便捷的一站式专用体检场所，能够提供专场体检服务。配有一定数量的导检人员，能提供热情、耐心、细致的导医服务。

2、针对外科、彩超、心电图、妇科等涉及隐私的检查项目，能够做到男、女分室，女性受检者应安排女性体检医生负责体检。每日彩超检查应当安排主治或主治以上资质医师负责检查。

3、参检人员需要增加检查项目时，承检医院应给予积极配合，参检人员可通过刷本人医保卡的方式进行支付。

4、承检医院应为每一位参检者后续复查、治疗等提供绿色就医通道。承检单位认为体检结果有重大异常的，应在第一时间及时告知本人或家人，如无法告知到位的，应及时联系监狱医院专职管理人员进行代为告知。承检单位对体检重大阳性人员应及时登记留存，每周反馈一次。

5、对送检单位认为有可能影响体检、服务质量，需要改进的事项，承检单位应及时调整改进。

6、体检后及时完成体检报告和个性化健康评估。健康指导个性化、具有可操作性。

7、体检后对参检人员的体检结果进行汇总分析，对突出的、大众化的健康问题，承检单位要在当年组织副主任医师以上的专家为监狱开展至少一次免费的健康讲座，以提高监狱员工的防病、保健意识。

如因个人原因截止到2025年10月30日尚不能完成全部体检的，视为自动放弃体检资格，按实结算已体检人数的费用。

8、承检医院需提供免费早餐服务，标准不得低于20元/人。

9、承检医院应在体检结束后的1个月内或2025年12月底前，将我单位所有在职人员的体检结果导入到指定的杭州希和软件平台上。

10、退休民警、职工如有需要，承检医院需集中人员及时间安排车辆统一接送。

**五、入围资格：**

1、符合资格条件的医院，并响应我方文件中的所有要求。

2、根据民警自主选择原则，选取报名人数最多的一家的医院作为最终承检医院，其他的承检医疗机构自动予以淘汰，相应人员重新选择承检医疗机构。

入围后将与承检医院签订合同，合同主要条款详见第二部分。

**六、特别提醒：**

1、监狱将对响应公告的各家医院情况以及提供的增值服务进行内部公示，由所有民警职工根据个人需要自主选择其中一家。

2、本项目招标代理费4113元由最终成交医院承担，在领取成交通知书时支付给招标代理公司。

**七、其它要求：**

1、响应文件的编制

1.1投标文件应由中文编写。

1.2响应文件为一式三份。

1.3响应文件应使用不能擦去的墨水打印或书写。

1.4响应文件应无涂改和行间插字，特殊情况需修改的，所修改处应由其法定代表人或委托代理人签字或盖章予以确认。

1.5响应文件必须采用A4幅面，按顺序统一装订成册，不得采用活页装订。

1.6响应文件中的所有材料必须按格式范本的要求签署或盖章。

2、响应文件的递交时间、地点：

响应文件递交的截止时间为 2025年7月 24 日 13 时30分，地点为浙江筑脸全过程工程咨询有限公司（衢州市柯城区艺苑路292号）一楼开标室，递交后响应文件不得更改。

**八、解释权**

凡涉及本次文件及澄清、修改或补充文件等条款的解释权均属于浙江省第三监狱。

**第二部分 合同主要条款**

**浙江省第三监狱2025年体检定点医院合同**

合同编号：

乙方为甲方2025年体检定点医院，根据法律、法规的有关规定，本着平等互利的原则，经双方协商，约定如下：

**一、体检项目：**

**二、体检费用：**

体检人数共计 人，按1300 元/人标准，费用共计： 元，大写 。**体检结束结算费用时，按实际参加体检人数进行据实结算。**

**三、服务要求：**

1．乙方要成立体检领导小组，从思想上重视，人员上保障，措施上到位，质量上保证，做好体检相关工作的落实。体检过程中发现体检未达到集中体检（体检专场）承诺的相关要求、甲方认为影响体检质量必须改进的事项，乙方应及时按要求做好服务改进工作。

2．乙方要提供环境温馨，流程合理，检查便捷的一站式专用体检场所。针对外科、彩超、心电图、妇科检查等相关到隐私的项目应当男、女分室，女性受检者应安排女性体检医生负责体检。

3．乙方提供的体检设备应保证高质量、高清晰、高灵敏度。每日彩超检查应当安排主治或主治以上资质医师负责检查。

4．安排高素质的导医服务，提供热情、耐心、细致的指导。

5．乙方在体检时间段结束后1个月之内或2025年12月底前，将甲方所有在职的参检人员体检信息与结果数据导入甲方的健康管理软件中去。

6．乙方应为每一位参检者后续复查、治疗等提供绿色就医通道。乙方认为体检结果有重大异常的，应在第一时间及时告知本人或家人，如无法告知到位的，应及时联系甲方医院专职管理人员进行代为告知。乙方对体检重大阳性人员应及时登记留存，每周反馈一次。

7．甲方参检人在增加招标系列体检套餐之外的检查项目时，乙方应予以配合，参检人员可用刷本人医保卡支付的方式进行费用结算。

8．体检后及时完成体检报告和个性化的健康指导，使体检结果一目了然，健康指导个性化、可操作性。对参检人员的体检结果进行汇总分析，对突出的、大众化的健康问题，根据甲方要求，乙方组织副主任医师以上的专家为甲方开展至少1堂免费的健康讲座，以提高甲方员工的防病、保健意识。

9．乙方为参检人员提供优质的免费早餐服务，体检早餐标准,20元／人。

**四、费用支付：**

甲方在体检结束收到纸质体检报告一个月后无异议的，按实际体检人数进行结算，甲方在收到乙方税务发票30个工作日内支付体检费。

**五、违约责任：**

1、按照《民法典》的规定相互守约，违约者必须承担相应的法律和经济责任。

2、如发现有重大体检失误（如：胆囊、前列腺已手术摘除，却仍有体检参数等，由监狱医院评估），每发生一起扣除合同服务款2000元，并追究相应医疗责任。

3、乙方如不能按集中体检承诺服务要求提供服务的，如主检医师、主检设备、主检方法、主检场所要求等，每发现一起视情扣除合同服务款2000元，甲方有权终止合同。

**六、不可抗力条款：**

任何一方因法定或者约定的不可抗力不能及时履行或不能完全履行合同义务的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在10天内提供有关不可抗力的相应证明；合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，可由双方协商解决。

**七、争议的解决方式：**

合同未尽事宜，双方协商解决，协商不成向合同甲方所在地人民法院起诉。

**八**、本合同经双方法定代表人或委托代理人签字加盖公章后生效。相关招标文件、投标文件、服务承诺等与本合同具有同等法律效力。

**九**、本合同一式伍份，甲方执肆份，乙方执贰份。

甲方（章）：浙江省第三监狱 乙方（章）：

地址：常山县球川镇利川南路 地址：

法定代表人： 法定代表人：

或委托代理人(签字或盖章)： 或委托代理人(签字或盖章)：

电话： 电话：

开户银行： 开户银行：

帐 号： 账号：

时间： 时间：

**响应文件格式**

浙江省第三监狱2025年体检定点医院

**项目编号：S3j-B202504008**

**响**

**应**

**文**

**件**

响应人名称（盖章）：

## 2025年7月24日

## 一、法定代表人授权书

浙江省第三监狱：

本人 （姓名）系 （响应人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、解答浙江省第三监狱2025年体检定点医院公开选择，项目编号：S3j-B202504008响应文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 2025年 月 日至2025年 月 日 。

代理人无转委托权。

附委托代理人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

详细通讯地址：

电话： 传真：

邮政编码：

单位名称（公章） 法定代表人**（签字）：**

年 月 日

**后附法定代表人和委托代理人的双面身份证复印件**

**若是法定代表人参加则不需提供该授权书，仅须提供法定代表人双面身份证复印件。**

**二、响应人基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话 |  |
| 地址 |  | 传真 |  |
| 主管部门 |  | 企业性质 |  |
| 企业法人 |  | 注册资金 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 单位情况 |  | | |
| 优势及特长 | 政府行政职能部门或行业主管部门授予的企业荣誉证书情况 | | |

表后附响应人营业执照副本、二级甲等及以上资质的医疗机构资质证书、开展无痛胃肠镜诊疗项目资质证明、相关参检医生职称证书等复印件并加盖单位公章**。**

响应人：（盖单位章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

2025年 月 日

1. **服务承诺书**

浙江省第三监狱：

我方参与的浙江省第三监狱2025年体检定点医院公开选择项目，如我方中标，我方承诺如下：

1．我方成立体检领导小组，从思想上重视，人员上保障，措施上到位，质量上保证，做好体检相关工作的落实。体检过程中发现体检未达到集中体检（体检专场）承诺的相关要求、采购人认为影响体检质量必须改进的事项，我方应及时按要求做好服务改进工作。

2．我方方要提供环境温馨，流程合理，检查便捷的一站式专用体检场所。针对外科、彩超、心电图、妇科检查等相关到隐私的项目应当男、女分室，女性受检者应安排女性体检医生负责体检。

3．我方提供的体检设备应保证高质量、高清晰、高灵敏度。每日彩超检查应当安排主治或主治以上资质医师负责检查。

4．我方安排高素质的导医服务，提供热情、耐心、细致的指导。

5．我方在体检时间段结束后1个月之内或2025年12月底前，将采购人所有在职的参检人员体检信息与结果数据导入采购人的健康管理软件中去。

6．我方应为每一位参检者后续复查、治疗等提供绿色就医通道。我方认为体检结果有重大异常的，应在第一时间及时告知本人或家人，如无法告知到位的，应及时联系采购人医院专职管理人员进行代为告知。我方对体检重大阳性人员应及时登记留存，每周反馈一次。

7．采购人参检人在增加招标系列体检套餐之外的检查项目时，我方应予以配合，参检人员可用刷本人医保卡支付的方式进行费用结算。

8．体检后及时完成体检报告和个性化的健康指导，使体检结果一目了然，健康指导个性化、可操作性。对参检人员的体检结果进行汇总分析，对突出的、大众化的健康问题，根据采购人要求，我方组织副主任医师以上的专家为采购人开展至少1堂免费的健康讲座，以提高采购人员工的防病、保健意识。

9．我方为参检人员提供优质的免费早餐服务，体检早餐标准,20元／人。

12.其他服务承诺：

响应人（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

2025年 月 日

**四、廉政承诺书**

为参加 浙江省第三监狱2025年体检定点医院公开选择项目，本单位承诺如下：

一、不属采购人系统处级以上领导干部亲属（含调研员、副调研员）及其特定关系人和本单位中层领导干部亲属及其特定关系人实际控制或担任股东或有关联交易、依托关系的企业。

二、在响应或合同履行过程中，不给采购人的相关人员提供有悖于商业诚信原则的现金、实物、有价证券或服务，不通过非法手段谋求额外利益。

三、如有违反上述承诺，自愿接受采购人取消本单位资格、没收履约保证金或终止合同等处理。

承诺人：（盖单位章）

法定代表人或授权委托人（签名或盖章）：

2025年 月 日

**五、增值服务函（优惠方案）**

致：浙江省第三监狱

我方参加贵方组织的浙江省第三监狱2025年体检定点医院公开选择；项目编号：S3j-B202504008的有关活动，为此：

一、提供响应须知规定的响应文件一式叁份。

二、完全理解并响应贵方体检机构的选择规则，并承诺在贵方基本套餐基础上另外提供以下增值项目（不含问卷评估类的增值服务）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 增值项目 | 价值（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

**注：若增值项目只针对某个团体的，在备注中标明。**

三、其他特殊服务：

响应人（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

2025年 月 日