附件1：中华女子学院2019年新生体检采购项目需求

**一、供应商必须满足以下条件：**

1. 中华人民共和国境内具有独立承担民事责任能力的供应商，符合《北京市健

康体检管理办法》的规定，持有国家卫生行政部门颁发的医疗机构执业许可

证书或对外经营许可证（诊疗项目有体检），供应商医务人员需具备国家规定的相关资格及执业资质（医师资格证、医师执业证）。不接受挂靠等不属于供应商的编外科室及部门参加。

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，有依法缴纳税收和社会保障资金

的良好记录，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，近三年经营活动中没有重大违法记录。

3.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参

加。

4.通过“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网](http://www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网)

（[www.ccgp.gov](http://www.ccgp.gov).cn）等查询信用记录（截止时点为首次响应文件提交截

止时间），对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违

法失信行为记录名单的供应商，没有资格参加本项目的政府采购活动。

5.不接受联合体参加遴选。

6.采购单位在任何时候发现供应商提交的响应文件内容有下列情形之一时，有

权依法追究供应商的责任：

（1）提供虚假的资料。

（2）在实质性方面失实。

（3）政府采购当事人之间不得相互串通参加竞标。

二、乙方按照甲方要求按时组织具有体检资格的医师到乙方规定的时间地点为学生进行体检。

三、乙方对健康体检各项目的科学性、准确性、真实性负责，如因专业技术问题出现误检，乙方承担所发生的重检费用。给甲方造成经济损失的，乙方应给予赔偿。

四、乙方应恪守职业道德规范，对甲方的个人资料、体检资料、体检报告等负有保密的义务，未经甲方许可，不得将甲方资料拿做他用，更不得向外泄露。

五、双方确定体检时间为3个上午，每天体检500－600人。为保证新生体检顺利完成，甲方提供适合的体检场地，乙方在体检前一天将体检设备安置完成，配备垃圾桶等，并做好场地消毒。

六、乙方在甲方体检后10个工作日内提供个人体检报告（化验项目2天内告知学校），30天内提供具体综合报告。

七、甲方收到具体综合体检报告后对体检结果进行审查，合格后7个工作日内按实际受检人数及收费标准（体检费报价不超过每人125元）进行结算。甲方将费用全部支付至乙方指定账户视为履行完毕付款义务，乙方应向甲方出具合法票据。

八、体检结束后，如有后报到的零星学生体检，甲方负责组织到乙方指定地方进行体检。

九、其他事项：双方体检过程中及时沟通，使体检过程中出现的问题得到妥善处理，未尽事宜，双方友好协商解决，如协商不成，任何一方可向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。任何一方不履行或不全面履行本协议所应承担的义务，违约方应承担违约责任，负责赔偿另一方因此遭受的全部经济损失。

附件2：中华女子学院2019年新生体检项目

|  |
| --- |
| **中华女子学院2019年新生体检项目** |
| 分类 | 项目名称 | 项目内容 |
| 常规科室检查 | 一般检查 | 血压 |
| 内科 | 心脏（心率、心界、心律、心音）、肺部、肝胆、脾脏、肾脏、神经系统等检查 |
| 外科 | 皮肤、头颈（甲状腺）、乳房（女）、脊柱四肢、浅表淋巴结等检查 |
| 眼科 | 视功能（裸眼视力） |
| 实验室检查 | 抽血 | 用于血常规及生化等项目的检查 |
| 血常规 | 19项 |
| 肝功能 | 谷丙转氨酶（ALT）谷草转氨酶 AST |
| 尿常规 | 尿常规8项 |
| 功能科室检查 | 心电图 | 了解心肌电活动 |
| 腹部B超（彩色） | 肝、胆、胰、脾、肾 |
| X线检查 | 胸部拍片 |

附件3：

**报价一览表**

项目名称：中华女子学院2019年新生体检服务采购项目

报价人名称：

报价总额：（大写） ￥ 元

报价有效期限： (日历) 日

服务期限： 年 月 日至 年 月 日

联系人： 联系电话：

报价清单：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分类 | 项目名称 | 项目内容 |
| 常规科室检查 | 一般检查 | 血压 |
| 内科 | 心脏（心率、心界、心律、心音）、肺部、肝胆、脾脏、肾脏、神经系统等检查 |
| 外科 | 皮肤、头颈（甲状腺）、乳房（女）、脊柱四肢、浅表淋巴结等检查 |
| 眼科 | 视功能（裸眼视力） |
| 实验室检查 | 抽血 | 用于血常规及生化等项目的检查 |
| 血常规 | 19项 |
| 肝功能 | 谷丙转氨酶（ALT）谷草转氨酶 AST |
| 尿常规 | 尿常规8项 |
| 功能科室检查 | 心电图 | 了解心肌电活动 |
| 腹部B超（彩色） | 肝、胆、胰、脾、肾 |
| X线检查 | 胸部拍片 |
| 合计 | ￥ 元/人 |

以上报价包含体检服务费、税费、交通费等所有全部相关费用。

 法定代表人或授权代表签字（或盖章）：

 报价人盖章：

 年 月 日