

深圳市罗湖区消防救援大队遴选文件 (广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采 购项目)

(项目编号: SSZX2025-346)

遴选文件

采 购 人: 深圳市罗湖区消防救援大队

采购代理机构: 深圳市深水水务咨询有限公司

2025 年 10 月

广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师 体检服务采购项目的遴选公告

项目概况

根据《深圳市消防救援支队采购管理暂行规定（2024 年版）》，广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目采用内部评选遴选方式择优选择供应商。项目情况如下：

一、项目基本情况

项目名称：广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目

项目编号：SSZX2025-346

预算金额：人民币 32.960000 万元

采购需求：确定一家供应商，为采购人提供 2025 年度专职消防员及厨师体检服务。

合同履行期限：签订合同之日起至体检结果详细资料电子文档、纸质体检报告、健康数据分析提交至采购人相关部门。（特殊情况以合同为准）

二、参评人的资格要求

1. 参评人必须是具有独立法人资格或经其授权具有承接本项目能力的分支机构，或为具有独立承担民事责任能力的其它组织（提供营业执照或事业单位法人证书或其他证明材料，如果是分支机构参评，还须同时提供其具备独立法人资格的上级主体出具的有效授权书，证明材料均为加盖公章的复印件，原件备查）。本项目不接受总公司与分支机构同时参评，也不接受同一总公司有两个或以上分支机构参评；如出现以上情形，该两家或以上参评人的参评文件均按无效响应处理（提供营业执照或其他证明材料复印件加盖公章，原件备查）；

2. 参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；

3. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；

4. 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）【注：采购代理机构将通过“信用中国”中“信用服务”栏的“重大税收违法失信主体”“失信被执行人”、“中国政府采购网”中的“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询供应商的信用信息，相关信息以开标当日的查询结果为准。信用信息查询记录将作为项目档案材料一并保存。】；

5. 单位法定代表人（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，不得同时参加本项目参评（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）【注：采购代理机构将通过国家企业信用信息公示系统(<https://www.gsxt.gov.cn/index.html>)、机关赋码和事业单位登记管理

网（<http://gjsy.gov.cn/sydwfrxxcx/>）、全国社会组织信用信息公示平台（<https://xxgs.chinanpo.mca.gov.cn/gsxt/newList> 等网站查询供应商信息，相关信息以截标当日的查询结果为准】；

6. 不存在不同参评供应商法定代表人（不强制要求提供社保）、参评授权代表人、项目负责人（如有）、主要技术人员（如有）、参评文件编制人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险的情形；不同参评供应商不存在直接控股、管理关系的情形（由供应商提供《供应商基本情况表》并加盖供应商公章，同时提供供应商社保缴纳证明材料及股权（或管理）关系证明材料（格式与具体采购文件的章节对应）。如供应商存在未提供《供应商基本情况表》、社保缴纳证明材料及股权（或管理）关系证明材料或所提供证明材料不符合采购文件要求的情形，按资格审查不通过处理）；

7. 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得参加本项目参评。（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；

8. 本项目不接受联合体参评，不接受进口产品参与参评，不允许转包、分包（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；

9. 参评人应具备《医疗机构执业许可证》，并具备开展健康体检的资质（投标文件提供卫生行政部门颁发的《医疗机构执业许可证》或经卫生行政部门备案的《健康体检项目目录》复印件加盖参评人公章，原件备查）。

10. 本项目是否专门面向中小企业采购：否。本项目对应的中小企业划分标准所属行业：其他未列明行业。

三、获取遴选文件

1. 时间：自遴选公告发布之日起至 10 月 30 日（周一至周五上午 9:00-12:00，下午 14:00-17:30）。

2. 线上报名。

报名网址：<https://jdy.shenshuizaojia.com:8443/f/6758fdb2f9ae5eae94a793db>。

地址：深圳市深水水务咨询有限公司（深圳市罗湖区清水河街道清水河社区清水河一路 112 号罗湖投资控股大厦裙楼 401）；

报名时提交以下资料盖章扫描件：

（1）参评人的营业执照；

（2）法人代表证明书、法人身份证、授权委托书、被授权委托人身份证、被授权委托人联系方式（电话、邮箱）；

（3）参评人的增值税发票开票（信息）资料；

遴选文件售价：每套人民币 500 元，遴选文件售后不退；

领取联系人：庄晓琴；

联系电话：13688812350。

四、提交参评文件截止时间、评选时间和地点

参评文件提交截止时间：2025 年 11 月 04 日 14 时 00 分至 14 时 30 分。

参评文件提交方式：现场递交（如需邮件递交需提前联系收取联系人）。

收取地址:深圳市罗湖区清水河街道清水河社区清水河一路 112 号罗湖投资控股大厦裙楼 401。

收取联系人: 庄晓琴。

联系电话: 13688812350。

邮编: 518000

评选时间: 2025 年 11 月 04 日 14 时 30 分。

评选地点:深圳市罗湖区清水河街道清水河社区清水河一路 112 号罗湖投资控股大厦裙楼 401。

五、对本次评选提出询问, 请按以下方式联系。

1. 采购人信息

采购人: 深圳市罗湖区消防救援大队;

地址: 深圳市罗湖区翠竹街道贝丽南路 35 号;

联系人: 李工;

联系电话: 0755-25114750;

邮编: 518000。

2. 采购代理机构信息

名称: 深圳市深水水务咨询有限公司;

地址: 深圳市罗湖区清水河街道清水河社区清水河一路 112 号罗湖投资控股大厦裙楼 401;

联系人: 庄晓琴;

联系电话: 13688812350。

3. 项目联系方式

项目联系人: 庄晓琴;

电话: 13688812350。

深圳市罗湖区消防救援大队

2025 年 10 月 23 日

第一章 参评须知

参评须知前附表

序号	项目	内容
1	项目概况	项目名称：广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目 项目编号：SSZX2025-346 采购人名称：深圳市罗湖区消防救援大队 采购方式：遴选采购
2	评选有效期	从评选截止之日起 90 日内。
3	参评递交材料	1、参评文件一式四份（正本一份，复印件副本三份。），须密封，且在每一封口处加盖公章，并在封套上标明项目名称、参评人名称等字样。 2、电子参评文件，电子版是以 U 盘或硬盘等移动存储介质提交的加盖公章的 PDF 电子参评文件，须与纸质参评文件密封在一个密封包中。 3、参标所用《参评报价表》。单独密封的《唱标文件》1 份。该表内容应与参评文件中的《参评报价表》内容一致；如有差异，以唱标所用的《参评报价表》内容为准），须另行密封。
4	材料递交方式	现场递交地址及收取人：深圳市罗湖区清水河街道清水河社区清水河一路 112 号罗湖投资控股大厦裙楼 401 采购代理部，庄晓琴。
5	评选	采购人根据工作安排确定评选时间，不晚于 2025 年 11 月 04 日 14 时 30 分。
6	评审小组	全部评审过程由采购人组建的评审小组负责完成，评审小组由 3 人单数成员组成。
7	评审方法	综合评分法
8	评审步骤	先进行资格、符合性评审，再进行技术、商务及价格的详细评审。只有通过资格、符合性评审的参评人才能进入详细的评审，即为入围参评人。
9	成交候选人的推荐	评审小组结合商务文件部分、技术文件部分和价格部分进行综合评估，将商务得分、技术得分和价格得分相加得出各入围参评人的综合得分。评审小组按综合得分高低次序排出名次，推荐排名第一的参评人为第一候选成交人，排名第二的参评人为第二候选成交人，排名第三的参评人为第三候选成交人。 成交人放弃成交资格的或成交资格被依法确认无效的，因情况紧急，重新组织采购不能满足采购人要求时，可依法从其他候选成交人中确定替补成交人。
10	其他	本项目不接受备选参评方案，不接受有任何选择或具有附加条件的报价，参评文件的报价只允许唯一方案报价。
11	代理服务费	代理服务费由成交人支付。代理服务费以项目的成交金额为基数，参照原《采购代理服务收费管理暂行办法》的通知（计价格[2002]1980 号）和国家发展改革委《关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》（发改价格[2011]534 号）的收费标准执行，代理服务费下浮 10%。低于人民币 3000 元的，按最低人民币 3000 元收取。

参评人必须认真阅读参评须知的内容，以免造成参评失败。

第二章 采购需求

一、基本要求

1. 标有“★”的条款为必须完全满足的项目，任何未响应或负偏离将导致无效响应。
2. 标有“▲”的条款为重要项目，任何未响应或负偏离将被严重扣分。
3. 参评人必须具有独立法人资格或为具有独立承担民事责任能力的其它组织。
4. 参评人在响应建议中必须列出具体数值或具体承诺。如果参评人只注明“正偏离”或“无偏离”，将被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响评审结果。
5. 参评人须对所投报价服务及自身经营情况描述的真实性承担法律责任。
6. 参评人没有在参评文件中注明偏离（文字说明或在响应表注明）的描述、条款视为被参评人完全接受。
7. 参评人应保证，采购人在中华人民共和国使用该货物、服务或货物、服务的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉。

二、参评报价说明

参评报价包括：服务费用、各项税费。

三、服务/技术要求

1、项目总体要求

（1）专业服务要求

1. 成交人应在服务期内保有相应的专业资格、资质等履行服务的条件，包括但不限于机构、人员、设备等。如有丧失相应条件的，应及时修正。合理期限内未修正的，视为根本违约。
2. 成交人须配备有外出体检的医疗团队和医疗设备。包括但不限于（彩超、心电图、离心机、生化检验设备、血气分析仪、血常规检测仪、尿液检测仪、医疗显微镜等）。
3. 成交人需进行职业健康体检及健康评估分析，并为所有体检人员免费建立电子健康档案并进行管理，汇总报告。采购人安排的参检人员在体检结束后，对部分体检结果有异议的，成交人需负责提供绿色复查通道，专家复诊，以确保检查结果的准确性。
- （2）所有体检项目所需一次性消耗品及检查仪器等费用由成交人负责。
- （3）成交人须安排体检工作安排计划、提前布置场地等。
- （4）成交人须对本次遴选的服务提供服务方案，如：体检程序及体检安排等详细的服务方案。
- （5）成交人情况介绍应包括：体检单位服务业绩、组织机构、参与本项目的服务人员的人数、人员资历、工作经验等，采购人可对体检的设备情况及体检环境进行实地考察。
- （6）最后体检结算人数以实际体检人数为准。

2、服务具体要求及质量标准

（1）服务工作内容

序号	项 目 名 称	单价(元/人)	检查意义
----	---------	---------	------

1	职业健康体征	职业健康体征	免费	既往病史、月经史、生育史、烟酒史、饮食习惯、运动习惯、职业史、症状等
2	常规检查	身高体重		20
3		血压		
4		内科		
5		外科		
6	眼科	视力、散光、眼底、周边视野	72	对结膜、巩膜、角膜及眼底检查。对高血压、糖尿病的眼底疾病进展提供建议
7	口腔科	口腔	10	口腔粘膜、牙齿检查
8	耳鼻喉科	耳鼻喉		鼻甲、鼻道、咽及鼻咽部检查
9	心电图	心电图	25	检查心脏的功能，有无缺血、心肌炎及心梗
10	妇科	乳腺检查（女）	/	了解乳房有无肿块及肿块性质
11		妇科检查（女）	/	检查外阴、阴道、宫颈、子宫及附件盆腔是否异常
12	B超	肝、胆、脾、胰、泌尿系统彩超	290	观察脏器形态大小、内部结构有无囊性、实性占位性病变及弥漫性病变
13		甲状腺彩超		观察脏器形态大小、内部结构有结石积水、囊肿、肿瘤及输尿管病变、前列腺病变（男）
14		子宫、附件彩超（女）	/	观察子宫卵巢形态大小、内膜厚度、节育器位置有无囊实性、混合性占位变
15		乳腺彩超（女）	/	观察乳腺有无增生、炎症及囊性、实性占位性病变及血流分布情况
16	DR	胸部、颈椎正位片	95	肺纹理、肺门及心影大小及形态，及纵隔情况等，了解有无骨质增生、畸形、骨折等异常
17	化验	尿常规	10	尿糖、胆红素、酮体、比重、酸碱度、蛋白质、尿胆元、亚硝酸盐、白细胞、红细胞、潜血
18		血常规	18	检查有无炎症、贫血及血液系统疾病
19		肝功12项	48	丙氨酸氨基转移酶、天门冬氨酸氨基转移酶、 γ -谷氨酰基转移酶
20		肾功4项	23	肌酐、尿酸、血糖
21		血脂四项	26	血清总胆固醇、血清甘油三酯、血清高密度脂蛋白胆固醇、血清低密度脂蛋白胆固醇
22		乙肝两对半	32	乙肝表面抗原、表面抗体、e抗原、e抗体、核心抗体
23		梅毒、艾滋	96	梅毒初筛
24		肿瘤相关抗原三项	35	甲胎蛋白、癌胚抗原、EB病毒
合计			800元（女性检查妇科及乳腺项目不加收）	

（2）工作质量要求

1. 根据采购人的体检需求，设计科学、合理的体检项目组合。提供专业、贴心的客户服务，包括体检前咨询、体检过程指导和体检后报告解读。
2. 体检过程中严格遵守医疗安全操作规程，确保客户和工作人员的安全。
3. 在紧急情况下具备应急处理能力，并进行应急预案演练。
4. 成交人需为采购人提供整体健康分析报告、参加体检职工的个人体检书面报告纸质版及体检报告电子版。

（3）工作时间要求

接到采购人通知后 3 天内，具体时间根据采购人实际要求。

成交人应在体检结束后 7 个工作日内向采购人提供被检人员的体检结果详细资料电子文档一份；纸质体检报告提交时间：体检结束后，个人纸质体检报告在体检结束后 10 日内出具，并密封提交至采购人相关部门。（特殊情况以合同为准）

（4）服务成果要求

1. 按照采购人需求，全部工作体检结束后，7 日内出具健康数据分析（包括个人及整体汇总）。
2. 查体后发放正规体检报告，要求密封（每一份体检结果必须单独封装）。
3. 成交人需对职工体检结果及个人隐私等相关信息进行保密。
4. 成交人应将采购人健康档案形成可追溯材料存档 3 年，采购人可随时调取。

（5）质量标准

1. 成交人必须获得相关医疗管理部门的认证和许可，确保其具有合法经营资格。
2. 成交人所出具的体检报告须得到国家卫生许可满足医疗行业标准。

3、人员要求

（1）岗位：需要配备体检所需的工作人员，如医师、护士、技师、客服等。

（2）数量：需要配备可保障本次体检服务顺利完成的人数，如每 100 名参检人员至少配备 1 名医师、每 100 名参检人员需要 3-5 名护士、每 200 名参检人员配备 1-2 名技师等。

（3）素质（职称/职业资格、工作经验等）具备有效的医师执业资格证书和相关专业背景（如内科、外科、放射科等），有相关的体检服务经验和技能，包括采集标本、使用医疗设备等，并定期接受专业培训。

（4）熟悉医疗卫生法律法规和行业标准。

（5）其它：良好的沟通能力，能够与职工沟通检查过程，安抚和引导职工，保证检查顺利进行。

4、设备设施要求

成交人需具有独立的体检场所，医疗条件及环境卫生情况良好。使用经过认证的高精度医疗设备，并定期维护和校准，以确保检查结果的准确性。体检环境应清洁、舒适，符合卫生标准，具有待检座椅，有明确功能标识的检查房间，体检地点各处指示明显清晰，提供良好的服务体验。

四、商务要求

1、服务期限：签订合同之日起至体检结果详细资料电子文档、纸质体检报告、健康数据分析提交至采购人相关部门。（特殊情况以合同为准）

2、服务地点：深圳市罗湖区

3、报价要求

（1）本项目综合单价参评报价不得超过 800 元/人，否则视为无效参评。

本项目计划人数约为 412 人，实际数量以实际发生为准。

（2）本项目预算控制金额及最高参评限价为人民币 32.96 万元。超出此预算控制金额或最高参评限价的作无效参评处理；

（3）本次采购报价币种为人民币，单位为元；报价方式为报参评总价。

（4）参评人的报价应包括：人员费用、服务费、体检费用、耗材费、报告费用、采血费、材料费、设备使用费、管理费、利润及税金等为完成招标文件规定全部任务所需的一切应有费用。参评人应自行承担未来时期人工工资上调、劳动合同补偿和物价上涨等因素对服务价格造成的影响及风险；

（5）参评人应根据本企业的成本自行决定报价。评标委员会认为参评人的报价明显低于其他通过符合性审查参评人的报价，有可能影响服务质量或不能诚信履约的，将会要求该参评人在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料。参评人不能证明其报价合理性的，评标委员会应将其作为无效参评处理。

4、质量考核验收标准及违约金

（1）质量考核验收标准：成交人需为采购人提供参加体检职工的个人体检书面报告纸质版，所出具的体检报告须得到国家卫生许可满足医疗行业标准。

（2）违约金：1. 成交人不按合同规定的日期提交成果时，每延期一天，采购人将扣除其所应得费用的 0.5%，作为违约金，总金额不超过本合同结算费用的 30%；2. 本合同履行期间，因成交人原因造成合同终止或解除合同的，成交人应返还采购人支付的所有合同款项，并赔偿由此给采购人造成的部分直接损失；如采购人认可已完成的部分阶段成果，且成交人愿意提交的，成交人应返还采购人支付的所有合同款项，但可免除赔偿责任。

5、付款方式

（1）成交人交付体检结果详细资料电子文档、纸质体检报告、健康数据分析等相关资料后，参评人可凭以下资料向采购人提出支付申请，采购人收到材料并核实无误后在收到正式发票后 10 个工作日内向成交人支付合同总金额的 100%，最终以实际体检人数和体检服务人均单价据实结算。

1. 合同;
2. 成交人开具的全额正式发票。

(2) 成交人谅解并明确同意, 因采购人使用财政资金付款, 需执行财政国库集中支付制度及单位内部资金支付管理审批等有关规定。成交人同意采购人在合同约定的付款时间内向财政支付管理部门提出支付申请或由采购人采购部门发起财政支付审批流程后, 如因财政支付审查、财政支付管理流程、预算下达及采购人单位内部支付审批流程等非采购人主观原因导致合同价款实际到达成交人账户时间延迟的, 采购人不承担延迟付款的违约责任, 成交人不得以此为由迟延履行或不履行合同义务。

6、售后服务要求

成交人提供为采购人服务过程中配合方案、对体检报告汇总、异常结果的汇总、随访跟踪售后服务。

第三章 评审办法

一、评审与定评

1. 当通过资格、符合性审查的参评人不少于三家时，按照评审程序的规定和依据评分标准、计算方法，各评委单独封闭对每个参评人进行评审和比较。

2. 成交人资格的确定，由评审小组推荐，并由采购人确认。

3. 比较与评价。评审小组按遴选文件中规定的评审方法和标准，对资格审查和符合性审查合格的参评文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。技术、商务、价格部分分值分配如下：

评分项目	技术评分	商务评分	价格评分	合 计
分值	42	48	10	100分

4. 技术评分

- (1) 由评审小组对所有参评文件的技术部分的响应进行审核和分析；
- (2) 评委独立进行评分，填写“技术评分表”；
- (3) 评分标准：按“技术评分表”中的分值进行评分；
- (4) 将每一个评委的评分汇集，取算术平均值（精确到小数点后两位）为该参评人的技术得分。

5. 商务评分

- (1) 由评审小组对所有参评文件的商务部分的响应进行审核和分析；
- (2) 评委独立进行评分，填写“商务评分表”；
- (3) 评分标准：按“商务评分表”中的分值进行评分；
- (4) 将每一个评委的评分汇集，取算术平均值（精确到小数点后两位）为该参评人的商务得分。

6. 价格评分

- (1) 由评审小组对所有参评文件的价格部分的响应进行审核和分析。
- (2) 基准价格分：以有效参评人中报价最低的参评报价为基准价，定其基准价格分为满分。
- (3) 参评人的价格得分=评审基准价÷参评报价×价格分值（精确到小数点后两位）。由此算出每个参评人的“价格得分”。
- (4) 评委检查每个参评人的价格评分计算情况，确认“价格得分”。

7. 价格错误的修正：

- (1) 评审小组将审查参评文件是否完整、总体编排是否有序、文件签署是否合格、参评人有无计算上的错误等。
- (2) 算术错误将按以下方法更正（次序排先者优先）：
 - (2.1) 单独密封提交的开标一览表（报价表）与参评文件中的开标一览表（报价表）不一致的，以单独密封提交的开标一览表（报价表）为准；

(2.2) 参评文件中开标一览表（报价表）内容与参评文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

(2.3) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

(2.4) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

(2.5) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；

(2.6) 对不同文字文本参评文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

(3) 上述修正错误的原则及方法调整或修正参评文件的参评报价，参评人同意后，调整后的参评报价对参评人起约束作用。如果参评人不接受修正后的报价，则其参评将被拒绝。

二、综合得分的计算

本项目的评审方法采用综合评分法，综合评分法评审步骤：先进行资格、符合性审查，再进行技术、商务及价格的详细评审。只有通过资格、符合性审查的参评人才能进入详细的评审。

综合得分（精确到小数点后两位）=技术得分+商务得分+价格得分。综合得分相同的，名次按技术评分由高到低顺序排列；综合得分相同且技术评分相同的，名次按商务评分由高到低顺序排列；综合得分相同、技术评分和商务评分均相同的，名次由评审价由低到高顺序排列。综合得分相同、技术评分、商务评分和评审价均相同的评审小组抽签确定。法律法规有明确规定的，以法律法规规定为准。

三、评标优惠政策

本项目采购标的(服务)对应的中小企业划分标准所属行业为“其他未列明行业”。根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》财库〔2020〕46号、《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，对满足价格扣除条件且在参评文件中提交了《参评人企业类型声明函》、《残疾人福利性单位声明函》或省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件的参评人，其参评报价扣除 10%后参评。对于同时属于小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位的，不重复进行参评报价扣除。如有其它政策支持因素（如鼓励创新等）需一并列出。

四、确定成交人

采购人将根据评审结果，确定成交人，同时向成交人发出书面《成交通知书》。

注：本评审办法入围参评人指所有通过资格、符合性审查的参评人。

资格、符合性审查表

项目名称：广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目

评审内容	
资格性审查要求	1. 参评人必须是具有独立法人资格或经其授权具有承接本项目能力的分支机构，或为具有独立承担民事责任能力的其它组织（提供营业执照或事业单位法人证书或其他证明材料，如果是分支机构参评，还须同时提供其具备独立法人资格的上级主体出具的有效授权书，证明材料均为加盖公章的复印件，原件备查）。本项目不接受总公司与分支机构同时参与参评，也不接受同一总公司有两个或以上分支机构参与参评；如出现以上情形，该两家或以上参评人的参评文件均按无效响应处理（提供营业执照或其他证明材料复印件加盖公章，原件备查）；
	2. 参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；
	3. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；
	4. 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）【注：采购代理机构将通过“信用中国”中“信用服务”栏的“重大税收违法失信主体”“失信被执行人”、“中国政府采购网”中的“政府采购严重违法失信行为记录名单”查询供应商的信用信息，相关信息以开标当日的查询结果为准。信用信息查询记录将作为项目档案材料一并保存。】；
	5. 单位法定代表人（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，不得同时参加本项目参评（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）【注：采购代理机构将通过国家企业信用信息公示系统（ https://www.gsxt.gov.cn/index.html ）、机关赋码和事业单位登记管理网（ http://gjsy.gov.cn/sydwfrxxcx/ ）、全国社会组织信用信息公示平台（ https://xxgs.chinanpo.mca.gov.cn/gsxt/newList 等网站查询供应商信息，相关信息以截标当日的查询结果为准】；
	6. 不存在不同参评供应商法定代表人（不强制要求提供社保）、参评授权代表人、项目负责人（如有）、主要技术人员（如有）、参评文件编制人员为同一人、属同一单位或者在同一单位缴纳社会保险的情形；不同参评供应商不存在直接控股、管理关系的情形（由供应商提供《供应商基本情况表》并加盖供应商公章，同时提供供应商社保缴纳证明材料及股权（或管理）关系证明材料（格式与具体采购文件的章节对应）。如供应商存在未提供《供应商基本情况表》、社保缴纳证明材料及股权（或管理）关系证明材料或所提供证明材料不符合采购文件要求的情形，按资格审查不通过处理）；
	7. 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得参加本项目参评。（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；
	8. 本项目不接受联合体参评，不接受进口产品参与参评，不允许转包、分包（由供应商在《资格声明函》中作出声明，加盖公章）；
	9. 参评人应具备《医疗机构执业许可证》，并具备开展健康体检的资质（投标文件提供卫生行政部门颁发的《医疗机构执业许可证》或经卫生行政部门备案的《健康体检项目目录》复印件加盖参评人公章，原件备查）。
	10. 本项目是否专门面向中小企业采购：否。本项目对应的中小企业划分标准所属行业：其他未列明行业。
符合性审查要	1. 未将一个包中的内容拆开参评。

求	2. 参评文件及参评报价表按规定密封、签字、盖章。
	3. 遴选文件未规定允许有替代方案时，对同一项目参评时，未同时提供两套或两套以上的参评方案。
	4. 分项报价或参评总价未高于预算金额（最高参评限价）。
	5. 未出现以下情况：同一项目出现两个及以上报价，按规定又无法确定哪个是有效报价。
	6. 未出现以下情况：评审小组认为参评人的报价明显低于其他通过符合性审查参评人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，参评人不能在合理的时间内提供书面说明，或无法提交相关证明材料，参评人不能证明其报价合理性的（若评审小组成员对是否须由参评人作出报价合理性说明，以及书面说明是否采纳等判断不一致的，按照“少数服从多数”的原则确定评审小组的意见）
	7. 参评文件载明的采购项目完成或服务期限满足遴选文件规定的。
	8. 按遴选文件附件所提供的样式和要求完整填写“资格声明函及参评函”。
	9. 按遴选文件要求填写《采购需求响应一览表》。
	10. 实质性响应指标（综合遴选文件中标注★的条款）满足采购人要求。
	11. 参评报价无严重缺漏项目。
	12. 参考有关法律、法规、规章、规范性文件或遴选文件未出现规定的其他无效情形。
结论	是否通过进入下一阶段评议。 （写“通过”或“不通过”）

1、只有通过资格、符合性评审的参评人才能进入详细的评审，即为入围参评人。

2、每一项目通过的打“○”，不通过的打“×”；出现一个“×”的结论为不通过进入下一阶段评议；

3、表中全部条件满足为通过，同意进入下一阶段评议；

4、是否同意进入下一阶段评议一栏中应写“通过”或“不通过”。

5、结论汇总意见采取少数服从多数原则，即超过半数评委的结论为“通过”，则该参评人通过资格审查及符合性检查，否则不通过。

项目评分表

类别	评分项目	分值	评分范围
价格评分	参评总价	10	报价应清晰标明各检查项目含税单价和总价。报价人所提供的产品必须为满足招标人的招标要求。按照所有参评人的有效参评含税总价的最低价为基准价。 价格得分=(基准价/参评报价)X 价格满分值 1、价格评价分项满分为 10 ； 2、计算分数时四舍五入取小数点后两位,当价格分<0时,取 0。
技术评分 (42)	服务方案、运作流程	12	(一) 评审内容(考察点): 包含以下内容: 1. 体检服务方案 2. 运作流程管理 3. 体检服务各项质量标准的承诺及目标 4. 服务质量控制措施。 (二) 评分标准: 1. 考察点每满足 1 点得 2 分,最高得 8 分。 2. 在此基础上,根据方案整体全面性、具体性、针对性、合理性、可操作性进行评分,本项最高加 4 分。 (1) 参评文件响应内容全面;(2) 参评文件响应内容具体;(3) 参评文件响应内容针对性强;(4) 参评文件响应内容科学合理;(5) 参评文件响应内容可操作性强。满足以上五项要求的评价为优,加 4 分。满足以上四项要求的评价为良,加 3 分。满足以上三项要求的评价为中,加 1 分。其它情况的评价为差,不加分。如果评价为差,要求专家书面说明理由,并记录在档。
	应急服务方案	10	(一) 评审内容(考察点): 包含以下内容: 1. 对现场过程中医疗应急事件预判及应对措施; 2. 对设备故障等可能引发的问题预判及应对措施。 (二) 评分标准: 1. 考察点每满足 1 点得 3 分,最高得 6 分。 2. 在此基础上,根据方案整体全面性、具体性、针对性、合理性、可操作性进行评分,本项最高加 4 分。 (1) 参评文件响应内容全面;(2) 参评文件响应内容具体;(3) 参评文件响应内容针对性强;(4) 参评文件响应内容科学合理;(5) 参评文件响应内容可操作性强。满足以上五项要求的评价为优,加 4 分。满足以上四项要求的评价为良,加 3 分。满足以上三项要求的评价为中,加 1 分。其它情况的评价为差,不加分。如果评价为差,要求专家书面说明理由,并记录在档。

	增值服务	20	（一）评审内容： 参评人根据本项目特点制定增值服务： 1. 提供上门检后咨询、上门讲座及其他增值服务（需体现具体内容）的得 20 分； 2. 提供上门检后咨询及上门讲座的得 10 分； 3. 仅提供上门检后咨询的得 5 分； 4. 仅提供上门讲座的得 5 分。 （二）评分标准： 参评人提供体检增值服务项目清单。
商务评分 (48 分)	医师水平	15	参与本项目医务人员资质： 1. 副主任医师及以上的医生人数≥ 18 人, 得 15 分； 2. $18 >$ 副主任医师及以上的医生人数≥ 15 人, 得 10 分； 3. $15 >$ 副主任医师及以上的医生人数≥ 8 人, 得 6 分； 4. 副主任医师及以上的医生人数< 8 人, 不得分。 (提供医师职称证明文件和医师聘用合同复印件等证明材料)
	拟投设备性能保障	13	（一）评审内容（考察点）： 包含以下内容： 1. 设备清单； 2. 设备性能阐述； 3. 设备性能维护方案。 （二）评分标准： 1. 考察点每满足 1 点得 3 分，最高得 9 分。 2. 在此基础上，根据方案整体全面性、具体性、针对性、合理性、可操作性进行评分，本项最高加 4 分。 （1）参评文件响应内容全面；（2）参评文件响应内容具体；（3）参评文件响应内容针对性强；（4）参评文件响应内容科学合理；（5）参评文件响应内容可操作性强。 满足以上五项要求的评价为优，加 4 分。 满足以上四项要求的评价为良，加 3 分。 满足以上三项要求的评价为中，加 1 分。 其它情况的评价为差，不加分。如果评价为差，要求专家书面说明理由，并记录在档。
	信息化管理和检后服务	20	（一）评审内容（考察点）： 包含以下内容： 1. 建立独立个人健康档案并提供纸质、电子体检报告； 2. 专家体检结果咨询或专用电话咨询； 3. 免费体检报告手机 APP 或微信公众号或小程序查询。 （二）评分标准： 1. 考察点每满足 1 点得 5 分，最高得 15 分。 2. 在此基础上，根据方案整体全面性、具体性、针对性、合理性、可操作性进行评分，本项最高加 5 分。 （1）参评文件响应内容全面（可展现历史及当期体检数据对比）；（2）参评文件响应内容具体；（3）参评文件响应内容针对性强（检后服务能够满足项目需求）；（4）参评文件响应内容科学合理；（5）参评文件响应内容可操作性强。 满足以上五项要求的评价为优，加 5 分。

			满足以上四项要求的评价为良，加 4 分。 满足以上三项要求的评价为中，加 3 分。 其它情况的评价为差，不加分。如果评价为差，要求专家书面说明理由，并记录在档。
--	--	--	--

第四章 合同格式

合同号：SZXF2025-00X

广东省深圳市罗湖区消防救援 大队 2025 年度专职消防员及 厨师体检服务采购项目

合

同

甲方：深圳市罗湖区消防救援大队

乙方：_____

甲方（采购人）：深圳市罗湖区消防救援大队

法定代表人：

地 址：

联系人：

电话：

乙方（成交人）：

法定代表人：

地址：

联系人：

联系电话：

根据广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目（项目编号：SSZX2025-346）的采购结果，按照《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《中华人民共和国民法典》的规定，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

一、项目基本情况

- 1. 项目名称：广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目
- 2. 项目类型：服务类
- 3. 项目服务地点：广东省深圳市

二、项目服务期

自合同签订之日起至本项活动结束。

三、合同价格

- 1. 本合同单价（含税价格）：大写人民币 元(¥ 元)
- 2. 本合同暂定总价（含税价格）：大写人民币 元(¥ 元)。

3. 本合同总价包括了人员薪酬待遇、咨询、税费（包括关税、增值税）、保险费、场地管理费、服务资料费、项目管理、水电费等全部费用。未经甲方书面同意，乙方不得就本合同的履行另行收取其他费用。

四、项目服务内容

序号	项 目 名 称	单价(元/人)	检查意义
----	---------	---------	------

1	职业健康体征	职业健康体征	免费	既往病史、月经史、生育史、烟酒史、饮食习惯、运动习惯、职业史、症状等	
2	常规检查	身高体重		20	了解是否血压高，心率等情况，以便早期治疗；检查心肺，注意心肺，全身骨关节，颈部等处淋巴结、甲状腺，等疾病
3		血压			
4		内科			
5		外科			
6	眼科	视力、散光、眼底、周边视野	72	对结膜、巩膜、角膜及眼底检查。对高血压、糖尿病的眼底疾病进展提供建议	
7	口腔科	口腔	10	口腔粘膜、牙齿检查	
8	耳鼻喉科	耳鼻喉		鼻甲、鼻道、咽及鼻咽部检查	
9	心电图	心电图	25	检查心脏的功能，有无缺血、心肌炎及心梗	
10	妇科	乳腺检查（女）	/	了解乳房有无肿块及肿块性质	
11		妇科检查（女）	/	检查外阴、阴道、宫颈、子宫及附件盆腔是否异常	
12	B超	肝、胆、脾、胰、泌尿系统彩超	290	观察脏器形态大小、内部结构有无囊性、实性占位性病变及弥漫性病变	
13		甲状腺彩超		观察脏器形态大小、内部结构有结石积水、囊肿、肿瘤及输尿管病变、前列腺病变（男）	
14		子宫、附件彩超（女）	/	观察子宫卵巢形态大小、内膜厚度、节育器位置有无囊实性、混合性占位变	
15		乳腺彩超（女）	/	观察乳腺有无增生、炎症及囊性、实性占位性病变及血流分布情况	
16	DR	胸部、颈椎正位片	95	肺纹理、肺门及心影大小及形态，及纵隔情况等，了解有无骨质增生、畸形、骨折等异常	
17	化验	尿常规	10	尿糖、胆红素、酮体、比重、酸碱度、蛋白质、尿胆元、亚硝酸盐、白细胞、红细胞、潜血	
18		血常规	18	检查有无炎症、贫血及血液系统疾病	
19		肝功12项	48	丙氨酸氨基转移酶、天门冬氨酸氨基转移酶、 γ -谷氨酰基转移酶	
20		肾功4项	23	肌酐、尿酸、血糖	
21		血脂四项	26	血清总胆固醇、血清甘油三酯、血清高密度脂蛋白胆固醇、血清低密度脂蛋白胆固醇	
22		乙肝两对半	32	乙肝表面抗原、表面抗体、e抗原、e抗体、核心抗体	

23		梅毒、艾滋	96	梅毒初筛
24		肿瘤相关抗原三项	35	甲胎蛋白、癌胚抗原、EB病毒
合计			800元（女性检查妇科及乳腺项目不加收）	

五、项目要求

1. 专业服务要求

(1) 乙方应在服务期内保有相应的专业资格、资质等履行服务的条件，包括但不限于机构、人员、设备等。如有丧失相应条件的，应及时修正。合理期限内未修正的，视为根本违约。

(2) 乙方须配备有外出体检的医疗团队和医疗设备。包括但不限于（彩超、心电图、离心机、生化检验设备、血气分析仪、血常规检测仪、尿液检测仪、医疗显微镜等）。

(3) 乙方需进行职业健康体检及健康评估分析，并为所有体检人员免费建立电子健康档案并进行管理，汇总报告。甲方安排的参检人员在体检结束后，对部分体检结果有异议的，乙方需负责提供绿色通道，专家复诊，以确保检查结果的准确性。

2. 所有体检项目所需一次性消耗品及检查仪器等费用由乙方负责。

3. 乙方须安排体检工作安排计划、提前布置场地等。

4. 乙方须对本次遴选的服务提供服务方案，如：体检程序及体检安排等详细的服务方案。

5. 乙方情况介绍应包括：体检单位服务业绩、组织机构、参与本项目的服务人员的人数、人员资历、工作经验等，甲方可对体检的设备情况及体检环境进行实地考察。

6. 最后体检结算人数以实际体检人数为准。

7. 工作质量要求

(1) 根据甲方的体检需求，设计科学、合理的体检项目组合。提供专业、贴心的客户服务，包括体检前咨询、体检过程指导和体检后报告解读。

(2) 体检过程中严格遵守医疗安全操作规程，确保客户和工作人员的安全。

(3) 在紧急情况下具备应急处理能力，并进行应急预案演练。

(4) 乙方需为甲方提供整体健康分析报告、参加体检职工的个人体检书面报告纸质版及体检报告电子版。

8. 工作时间要求

接到甲方通知后 3 天内，具体时间根据甲方实际要求。

乙方应在体检结束后 7 个工作日内向甲方提供被检人员的体检结果详细资料电子文档一份；纸质体检报告提交时间：体检结束后，个人纸质体检报告在体检结束后 10 日内出具，并密封提交至甲方相关部门。（特殊情况以合同为准）

9. 服务成果要求

(1) 按照甲方需求，全部工作体检结束后，7 日内出具健康数据分析（包括个人及整体汇总）。

(2) 查体后发放正规体检报告，要求密封（每一份体检结果必须单独封装）。

(3) 乙方需对职工体检结果及个人隐私等相关信息进行保密。

(4) 乙方应将甲方健康档案形成可追溯材料存档 3 年，甲方可随时调取。

10. 质量标准

(1) 乙方必须获得相关医疗管理部门的认证和许可，确保其具有合法经营资格。

(2) 乙方所出具的体检报告须得到国家卫生许可满足医疗行业标准。

11. 人员要求

(1) 岗位：需要配备体检所需的工作人员，如医师、护士、技师、客服等。

(2) 数量：需要配备可保障本次体检服务顺利完成的人数，如每 100 名参检人员至少配备 1 名医师、每 100 名参检人员需要 3-5 名护士、每 200 名参检人员配备 1-2 名技师等。

(3) 素质（职称/职业资格、工作经验等）具备有效的医师执业资格证书和相关专业背景（如内科、外科、放射科等），有相关的体检服务经验和技能，包括采集标本、使用医疗设备等，并定期接受专业培训。

(4) 熟悉医疗卫生法律法规和行业标准。

(5) 其它：良好的沟通能力，能够与职工沟通检查过程，安抚和引导职工，保证检查顺利进行。

12. 设备设施要求

乙方需具有独立的体检场所，医疗条件及环境卫生情况良好。使用经过认证的高精度医疗设备，并定期维护和校准，以确保检查结果的准确性。体检环境应清洁、舒适，符合卫生标准，具有待检座椅，有明确功能标识的检查房间，体检地点各处指示明显清晰，提供良好的服务体验。

六、双方的权利义务

1. 乙方应在签订本合同当日，细分工作内容并和甲方严格确定项目的实施范围，如有变动需征求甲方的意见，并获得甲方的书面许可。

2. 甲方审核乙方提出的服务年度计划，由甲方进行监督实施并验收。

3. 甲方有权对不履行本合同或违反甲方管理规定的乙方人员提出警告，并要求乙方更换服务态度差、仪表差、工作差的管理人员、服务人员，乙方保证无条件予以更换，并承担一切责任及赔偿甲方损失。

4. 乙方须每季度向甲方提交服务记录、情况汇报等材料，以供甲方审阅，并作为对乙方服务质量评估的依据。

5. 甲方有权对乙方服务进行中期评估及末期评估，评估结果作为结算依据。

6. 乙方承诺根据本项目遴选文件、响应文件、本合同约定内容及按照甲方要求修改、完善的实施方案的要求提供服务。

七、验收条款

乙方需为甲方提供参加体检职工的个人体检书面报告纸质版，所出具的体检报告须得到国家卫生许可满足医疗行业标准。

八、付款方式

1. 乙方交付体检结果详细资料电子文档、纸质体检报告、健康数据分析等相关资料后，参评人可凭以下资料向甲方提出支付申请，甲方收到材料并核实无误后在收到正式发票后 10 个工作日内向乙方支付合同总金额的 100%，最终以实际体检人数和体检服务人均单价据实结算。

(1) 合同；

(2) 乙方开具的全额正式发票。

2. 乙方谅解并明确同意，因甲方使用财政资金付款，需执行财政国库集中支付制度及单位内部资金支付管理审批等有关规定。乙方同意甲方在合同约定的付款时间内向财政支付管理部门提出支付申请或由甲方采购部门发起财政支付审批流程后，如因财政支付审查、财政支付管理流程、预算下达及甲方单位内部支付审批流程等非甲方主观原因导致合同价款实际到达乙方账户时间延迟的，甲方不承担延迟付款的违约责任，乙方不得以此为由迟延履行或不履行合同义务。。

3. 乙方的银行账户信息：

(1) 开户名称：_____；

(2) 开户银行：_____；

(3) 开户账号：_____。

若乙方变更其账户信息，应当于变更前三个工作日内书面通知甲方，否则由此而引起的一切责任均由乙方自行承担。

4. 乙方每次申请付款时均应向甲方开具相应金额的发票，且收款方、出具发票方必须与乙方名称一致，如乙方未能按时提交合法有效发票，甲方有权拒绝付款，且乙方仍需按本合同约定履行各项义务。

九、售后服务要求

乙方提供为甲方服务过程中配合方案、对体检报告汇总、异常结果的汇总、随访跟踪售后服务。

十、知识产权

1. 甲方对本项目的遴选文件、实施方案、履行本合同所形成的一切工作成果、刊物上发表与消防救援有关的“课题调研或经验”等项目成果享有知识产权。未经甲方书面同意，乙方不得将本项目成果以任何方式披露给任何第三方，或使用于其他项目，否则相关收益归甲方所有，乙方应另向甲方承担违约责任，并赔偿甲方全部损失。

2. 乙方保证，甲方在享受乙方提供的服务的全部或任何一部分时，免受任何第三方提出侵犯其知识产权或其他合法权利的投诉或起诉。否则，乙方应承担全部责任，并赔偿甲方因此遭受的一切损失（包括但不限于索赔、律师费、采取补救措施的费用等）。

3. 参评人保证在合同履行过程中所使用的工具或技术不会受到任何第三方提出侵犯知识产权的指控。如果任何第三方提出侵权指控，参评人必须负责与第三方交涉和承担可能发生的一切法律责任，并承担采购单位因此而遭受的一切损失和费用（包括但不限于律师费、诉讼费）。

十一、保密条款

1. 甲、乙双方应永久恪守因签署或履行本合同而获知的对方秘密信息及其它秘密资料（包括但不限于乙方获知的甲方单位、职工的任何商业秘密、个人隐私），特别是国家安全秘密和政府信息数据等。

2. 任何一方如将获知的对方秘密信息泄露给第三方，应承担一切责任，并赔偿因泄密而给对方造成的一切损失并承担相应的法律责任（包括刑事责任）。

十二、违约责任与赔偿损失

1. 乙方不按合同规定的日期提交成果时，每延期一天，甲方将扣除其所应得费用的 0.5%，作为违约金，总金额不超过本合同结算费用的 30%；

2. 本合同履行期间，因乙方原因造成合同终止或解除合同的，乙方应返还甲方支付的所有合同款项，并赔偿由此给甲方造成的部分直接损失；如甲方认可已完成的部分阶段成果，且乙方愿意提交的，乙方应返还甲方支付的所有合同款项，但可免除赔偿责任。

十三、争端的解决

1. 凡与本合同有关而引起的一切争议，甲、乙双方应首先通过友好协商解决；如经协商后仍不能解决的，任何一方均可向甲方所在地有管辖权的法院提起诉讼。守约方为解决纠纷、争议而产生的维权费用，包括且不限于律师费、诉讼费、鉴定费、交通费等，均由违约方承担。

2. 本合同按照中华人民共和国的法律进行解释。

十四、不可抗力

1. 由于不可抗力，直接影响本合同的履行或者不能按照合同的约定履行时，遇有上述不可抗力的一方可以免除相关合同责任。但遇有上述不可抗力的一方应立即书面通知对方，并在 15 天之内提供不可抗力的详细情况及合同不能履行，或者部分不能履行，或者需要延期履行的理由和有效的证明文件。按不可抗力对履行合同影响的程度，由双方协商决定是否解除合同，或者部分免除履行合同的义务，或者延期履行合同。一方迟延履行本合同时发生不可抗力的，迟延履行方的合同义务不能免除。

2. 受到不可抗力影响的一方，应尽可能地采取合理的行为和适当的措施减轻不可抗力对本合同的履行所造成的影响。没有采取适当措施致使损失扩大的，该方不得就扩大损失的部分要求免责或赔偿。

十五、未尽事宜

本合同如有未尽事宜，甲、乙双方首先应友好协商解决，签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

十六、本合同之附件

1. 本合同所有附件、遴选文件、参评文件、成交通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2. 在执行本合同的过程中，所有经甲、乙双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、合同修改书、往来信函等）均为本合同的有效组成部分，其生效日期为双方均签字盖章之日期。

十七、合同生效

1. 本合同自甲乙双方法定代表人或其授权代表签字并加盖公章之日起生效。

2. 合同壹式肆份，其中甲乙双方各执贰份，均具同等法律效力。

（以下无正文）

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

法定代表人或授权代表签字：

法定代表人或授权代表签字：

地址：

地址：

电话：

电话：

传真：

传真：

注：本合同样本仅供参考，具体条款内容由甲方和乙方协商确定。

第五章 参评文件格式

唱标文件

项目名称：广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目

项目编号：SSZX2025-346

参评人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

一、参评报价表

项目编号：SSZX2025-346

项目名称	参评综合单价（元）	参评总价（元）	合同期限
广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目	大写：_____ 小写：_____	大写：_____ 小写：_____	

参评人名称（并加盖公章）：
参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____
日期： 年 月 日

二、法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书

法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书

致：深圳市罗湖区消防救援大队

单位名称：_____

地 址：_____

姓 名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 职务：_____

联系电话或手机号码：（如法定代表人为参评人代表，则必须填写此项）。

我系参评人名称的法定代表人（负责人或执行事务合伙人）。本证明书用于参评人名称签署项目名称（项目编号）项目的参评文件、进行合同参评、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

日 期： 年 月 日

注：法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

法定代表人（负责人或执行事务合伙人）

法定代表人（负责人或执行事务合伙人）

身份证正面

身份证反面

说明：

1. 本证明书要求参评人提供**加盖公章**后的原件方为有效；
2. 须提供法定代表人（负责人或执行事务合伙人）的身份证复印件；港澳台居民可提供来往通行证复印件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料复印件；
3. 招参评文件中涉及需法定代表人授权和签字（或盖私章）之处，非法人组织可由负责人或执行事务合伙人执行。
4. 如是法定代表人（负责人或执行事务合伙人）直接参与参评，必须填写《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书》，可不用填写《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》。

三、法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书

法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书

致：深圳市罗湖区消防救援大队

本授权委托书声明：我 姓名 系 参评人名称 的法定代表人（负责人或执行事务合伙人），现授权委托 姓名 为我公司签署本项目已递交的参评文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人全权代表我所签署的本项目已递交的参评文件内容我均承认。

法定代表人的签字（或盖私章）：

被授权人签字（或盖私章）：

参评单位（盖公章）：

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

联系电话： 手机：

身份证号码： 职务：

参评人：

法定代表人：

授权委托日期： 年 月 日

被授权人身份证正面

被授权人身份证反面

说明：

1. 本授权书要求参评人提供有被授权人签字、法定代表人的签字（或盖私章）和加盖公章后的原件方为有效；

2. 提供被授权人的身份证复印件；港澳台居民可提供来往通行证复印件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料复印件。

3. 如是代理人（受托人）参与参评，则必须提供《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书》和《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》，且《参评函》的委托代理人与《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》的代理人（受托人）必须一致。

参评文件

(☐正本/☐副本)

项目名称：广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目

项目编号：_____

参评人名称（盖章）：

日期： 年 月 日

目录

- 一、资格声明函
- 二、参评函
- 三、法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书
- 四、法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书
- 五、参评报价表格式
- 六、采购需求响应一览表
- 七、服务方案、运作流程（格式自拟）
- 八、应急服务方案（格式自拟）
- 九、增值服务（格式自拟）
- 十、医师水平（格式自拟）
- 十一、拟投设备性能保障（格式自拟）
- 十二、信息化管理和检后服务（格式自拟）
- 十三、参评人认为必要的其他资料（格式自拟）

评审指引表

（置于参评文件的首页）

为方便参与该项目的评委专家的评标，快速找到评审事项与该项目参评文件所对应的位置，请参评人参照下表格式，编制本项目评标指引表。

项目评标指引表

一、资格性检查指引			
序号	资格性检查项目	证明文件	起止页码
1	参评人具备参评资质要求，或提交相应资格证明材料的。	营业执照	
			
2	参评人按遴选公告要求的时间完成报名的	无需提供证明材料，由需求单位核查。	
二、符合性检查指引			
序号	符合性检查项目	参评人自查情况	
1	将一个包中的内容拆开参评。	不存在（示例）	
2	参评文件及参评报价表未按规定密封、签字、盖章。		
3	遴选文件未规定允许有替代方案时，对同一项目参评时，同时提供两套或两套以上的参评方案。		
4	分项报价或参评总价高于预算金额（最高参评限价）的。		
5	同一项目出现两个及以上报价，按规定又无法确定哪个是有效报价。		
6	评审小组认为参评人的报价明显低于其他通过符合性审查参评人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，参评人不能在合理的时间内提供书面说明，或无法提交相关证明材料，参评人不能证明其报价合理性的（若评审小组成员对是否须由参评人作出报价合理性说明，以及书面说明是否采纳等判断不一致的，按照“少数服从多数”的原则确定评审小组的意见）		
7	参评文件载明的采购项目完成或服务期限不满足遴选文件规定的。		
8	未按遴选文件附件所提供的样式和要求完整填写“资格声明函及参评函”的。		
9	未按遴选文件要求填写《采购需求响应一览表》。		
10	实质性响应指标（综合遴选文件中标注★的条款）未满足采购人要求。		
11	参评报价有严重缺漏项目。		
12	按有关法律、法规、规章或遴选文件属于参评无效的。		
三、评分指引			
评分类别	评分项目	对应章节	起止页码

技术部分	(请根据项目评分表内容调整)		
	示例：实施方案		
商务部分	(请根据项目评分表内容调整)		
	示例：类似业绩		

注：

1. 对于“参评人自查情况”，请参评人根据检查项目认真自查，并参照示例填写“存在/不存在”，如填写“存在”将可能导致参评人符合性审查不通过；
2. 对于“综合评分指引”请参评人按照第三章的《项目评分表》的评分要求，根据各评分项目以自上而下的顺序编制。因项目次序混乱而影响评标效率及评标结果者，参评人自负其责。

一、资格声明函

资格声明函

致：深圳市罗湖区消防救援大队

根据贵方广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目（项目编号：SSZX2025-346）的采购公告，本单位（企业）自愿参加评审，现承诺如下：

我单位具有独立承担民事责任能力，是在中华人民共和国境内注册的企业法人。

我单位参与本项目采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

我单位具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件。

我单位未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。

我单位的法定代表人或单位负责人与所参投的本采购项目的其他参评人的法定代表人或单位负责人不为同一人且与其他参评人之间不存在直接控股、管理关系。

我单位的法定代表人（负责人）、主要经营负责人、项目参评授权代表人、项目负责人、主要技术人员与参投的本采购项目的其他参评人的法定代表人（负责人）、主要经营负责人、项目参评授权代表人、项目负责人、主要技术人员不为同一人且不在同一单位缴纳社会保险。

我单位不存在为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的情况。

我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。我单位非联合体参评，非采用进口产品参评，成交后项目不转包，未经采购人同意不进行分包。

我单位确认并承诺：由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

参评人名称（并加盖公章）：

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：

日期： 年 月 日

附件：

- ①参评人必须是具有独立法人资格或为具有独立承担民事责任能力的其它组织（提供营业执照或事业单位法人证书或其他证明材料复印件加盖公章，原件备查）。
- ②供应商法定代表人（负责人）、主要经营负责人、项目参评授权代表人、项目负责人、主要技术人员缴纳社会保险情况（提供开标前一个月的社保缴纳情况）。

（注：参照《深圳经济特区政府采购条例实施细则》第七十五条规定，以下内容将作为评审委员会和主管部门判定本项目不同参评供应商是否涉嫌、属于串通参评的重要依据，请供应商认真填报，并保证所填信息的真实、准确和完整。）

供应商基本情况表

参评（响 应）供应商		（加盖供应商公章）		项目名称及编号	
参评（响应）供应商相关人员情况					
序号	职务	姓名	身份证号码	劳动合同 关系单位	缴纳社会 保险单位
1	法定代表人/单位负责 人/主要经营负责人				
2	项目参评授权代表人				
3	项目负责人				
4	主要技术人员				
5	参评文件编制人员				
说明：同一职务有多人担任（如主要技术人员），应分行填写。					
参评（响应）供应商关联关系情况					
序号	关联关系类型	关联主体名称	备注		
1	控股股东		指出资额（或持有股份）占参评（响应） 供应商资本总额（或股本总额）50%以上的 股东，以及出资额（或持有股份）的比例 虽然不足 50%，但依其出资额（或持有股 份）所享有的表决权已足以对参评（响 应）供应商股东会（或股东大会）的决议 产生重要影响的股东。		
2	管理关系		指对参评（响应）供应商不具有出资持股 关系，但对其存在管理关系的主体。		
说明：同一关联关系类型有多个主体的，应分行填写。					

附件：证明材料：

- （1）法定代表人（负责人）
开标前一个月的社保缴纳凭证：

(2) 主要经营负责人
身份证复印件（正反面）：
开标前一个月的社保缴纳凭证：

(3) 项目参评授权代表人
开标前一个月的社保缴纳凭证：

(4) 项目负责人
身份证复印件（正反面）：
开标前一个月的社保缴纳凭证：

(5) 主要技术人员 1
身份证复印件（正反面）：
开标前一个月的社保缴纳凭证：

(6) 主要技术人员 2
身份证复印件（正反面）：
开标前一个月的社保缴纳凭证：

(7)

③中小企业声明函及残疾人福利性单位声明函（或省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件）

注：采购人、采购代理机构、评标委员会（评审小组）在依法进行资格审查、评审过程中，发现《中小企业声明函》存在明显笔误或者含义不明确的，按照政府采购相关规定要求供应商进行澄清、说明或补正。澄清、说明或补正后符合中小企业条件的供应商，可以享受中小企业扶持政策。（参照《广东省政府采购促进中小企业发展实施细则》第十八条精神）。

(1) 中小企业声明函(服务)

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司参加____（采购单位名称）的____（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。本企业的具体情况如下：

1. ____（项目名称）____，属于____（所属行业）____；承建（承接）企业为____（企业名称）____，从业人员____人，营业收入为____万元，资产总额为____万元，属于____（请选择填写：中型企业、小型企业、微型企业）____；

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本公司已知悉《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）、《中小企业划型标准规定》（工信部联企〔2011〕300 号）、《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》等规定，承诺提供的声明函内容是真实的，并知悉根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）第二十条规定，供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取成交，依照《政府采购法》等政府采购有关法律法规规定追究相应责任。本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称：

日 期：

（2）残疾人福利性单位声明函（仅限残疾人福利性单位）

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位知悉《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）的规定，承诺提供的声明函内容是真实的，如提供声明函内容不实，则依法追究相关法律责任。本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

（3）省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件（样表）

本单位郑重声明，根据《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）的规定，本单位为符合条件的监狱企业，且本单位参加（采购单位名称）单位的（采购项目名称）项目采购活动，并提供：☐ 本单位制造的货物；☐ 由本单位承担的工程、提供服务；☐ 提供其他监狱企业制造的货物（承诺人在☐处打√）。本条所称货物是指单一产品采购项目中的货物，或者非单一产品采购项目中的核心产品（货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

附：省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的监狱企业证明文件。

法定代表人或其授权委托人（**签名或盖私章**）：

参评单位（**盖公章**）：

日期： 年 月 日

④参评人认为必要的其他材料

二、参评函

参评函

致：深圳市罗湖区消防救援大队

根据贵方 广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目（项目编号：SSZX2025-346）的采购公告，本人代表参评人参加评审，并提交参评文件。

据此函，本人宣布同意如下：

1. 我方郑重承诺：我方将全部满足遴选文件中的各项实质性要求，如果发现参评文件中另有与遴选文件中不一致的响应或没有响应，我方同意采购人有权要求我方按照遴选文件的要求提供货物或服务。我方并同意按照遴选文件的规定履行合同责任和义务。我方参评总报价包含采购需求说明的所有产品功能和服务内容，漏报的单价或每单价报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在参评总报价中，成交后不再向采购人收取任何费用。

2. 我方已详细审查全部遴选文件内容，包括澄清、延期、更正文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解遴选文件要求并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

3. 我方同意本项目参评有效期为自评选截止之日起 90 日，如我方获成交，同意评选有效期自动延长至合同终止为止。

4. 我方同意提供按照贵方可能要求的与我方参评有关的一切数据或资料，理解贵方不一定接受最低价的参评。我方提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。

5. _____同志，现任我单位法定代表人。

6. 我方兹授权_____同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：全权代表本公司 / 单位参与上述采购项目的参评，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

7. 与本评选有关的一切正式往来通讯请现场递交至：

参评人地址及项目联系人：

电话：

参评人名称（公章）：

参评人法定代表人签名或印鉴：

参评人委托人（代表）签名或印鉴：

日期：____年____月____日

三、法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书

法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书

致：深圳市罗湖区消防救援大队

单位名称：_____

地 址：_____

姓 名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 职务：_____

联系电话或手机号码：（如法定代表人为参评人代表，则必须填写此项）。

我系参评人名称的法定代表人（负责人或执行事务合伙人）。本证明书用于参评人名称签署项目名称（项目编号）项目的参评文件、进行合同参评、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

日 期： 年 月 日

注：法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

法定代表人（负责人或执行事务合伙人）

法定代表人（负责人或执行事务合伙人）

身份证正面

身份证反面

说明：

1. 本证明书要求参评人提供**加盖公章**后的原件方为有效；
2. 须提供法定代表人（负责人或执行事务合伙人）的身份证复印件；港澳台居民可提供来往通行证复印件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料复印件；
3. 招参评文件中涉及需法定代表人授权和签字（或盖私章）之处，非法人组织可由负责人或执行事务合伙人执行。
4. 如是法定代表人（负责人或执行事务合伙人）直接参与参评，必须填写《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书》，可不用填写《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》。

四、法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书

法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书

致：深圳市罗湖区消防救援大队

本授权委托书声明：我 姓名 系 参评人名称 的法定代表人（负责人或执行事务合伙人），现授权委托 姓名 为我公司签署本项目已递交的参评文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人全权代表我所签署的本项目已递交的参评文件内容我均承认。

法定代表人的签字（或盖私章）：

被授权人签字（或盖私章）：

参评单位（盖公章）：

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

联系电话： 手机：

身份证号码： 职务：

参评人：

法定代表人：

授权委托日期： 年 月 日

被授权人身份证正面

被授权人身份证反面

说明：

1. 本授权书要求参评人提供有被授权人签字、法定代表人的签字（或盖私章）和加盖公章后的原件方为有效；
2. 提供被授权人的身份证复印件；港澳台居民可提供来往通行证复印件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料复印件。
3. 如是代理人（受托人）参与参评，则必须提供《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）资格证明书》和《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》，且《参评函》的委托代理人与《法定代表人（负责人或执行事务合伙人）授权书》的代理人（受托人）必须一致。

五、参评报价表格式

参评报价表

项目编号：SSZX2025-346

项目名称	参评综合单价（元）	参评总价（元）	合同期限
广东省深圳市罗湖区消防救援大队 2025 年度专职消防员及厨师体检服务采购项目	大写：_____ 小写：_____	大写：_____ 小写：_____	

参评人名称（并加盖公章）：

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____

日期： 年 月 日

六、采购需求响应一览表

采购需求响应一览表

序号	采购需求指标	参评人响应情况描述	偏离说明（正偏离/完全响应/负偏离）	对应参评文件位置及页码
	第二章采购需求/三、服务/技术要求			
	第二章采购需求/四、商务要求			

注：如遴选文件中标有“★”的条款为不可偏离条款，如有一条偏离将做参评无效处理，▲为重要项目，任何未响应或负偏离将被严重扣分。要求提供证明文件的条款，如未提供证明文件，视为负偏离。

（此表可延长）

参评人名称（并加盖公章）：

参评人法定代表人或其委托人签名或印鉴：_____

日期： 年 月 日

- 七、服务方案、运作流程（格式自拟）
- 八、应急服务方案（格式自拟）
- 九、增值服务（格式自拟）
- 十、医师水平（格式自拟）
- 十一、拟投设备性能保障（格式自拟）
- 十二、信息化管理和检后服务（格式自拟）
- 十三、参评人认为必要的其他资料（格式自拟）