2025南都深圳员工体检服务项目

报价函

项目编号：ND25090089SZ

报价供应商：单击此处输入文字。

法人/授权代表：单击此处输入文字。

联系电话：单击此处输入文字。

日期：单击此处输入日期。

**（每页加盖公章）**

一、报价承诺书

**南方都市报社：**

经认真阅读2025南都深圳员工体检服务项目采购公告及附件（项目编号：ND25090089SZ），我方研究决定参加本次采购活动，并承诺如下：

（一）我方已经详细阅读研究了采购公告及其附件，已完全清晰理解采购文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

（二）我方为本次报价所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

（三）我方承诺全部满足和遵守本项目采购公告及其附件所公布的项目技术与商务要求，已按照要求填写制作报价函，每页已加盖公章，将密封后提交。除封面外，报价函已提供如下必须的内容：（1）报价承诺书；（2）合同主要条款响应程度；（3）报价表；（4）项目服务方案；（5）授权代表证明资料；（6）供应商项目实施能力证明资料。

（四）我方承诺根据本项目评审需要提供必要的补充文件或辅助资料，补充文件或辅助资料是报价文件的有效组成部分。

（五）我方声明具备如下供应商资格条件：（1）具有独立承担民事责任能力的法人或其它组织；（2）参与本采购活动时，未被列入国家企业信用信息公示系统的经营异常名录、严重违法失信企业名单；（3）开具增值税专用发票。

（六）我方理解采购单位并无义务必须接受最低报价，完全理解报价不是项目评审的唯一标准。

（七）我方承诺遵守采购工作纪律，不向第三方透露与本项目报价相关的所有信息，不采取不正当手段谋取成交，随时接受贵方监督检查部门调查并如实说明情况。

供应商名称**（加盖公章）**：

联系电话：

报价时间：

二、合同主要条款响应程度

|  |  |
| --- | --- |
| **合同主要条款：** | **响应程度** |
| 成交供应商（乙方）应按照采购方（甲方)要求及时签署合同，并接受下列条款。  1.服务期限：根据合同约定。  2.服务地点：深圳市。  3.付款方式：分次付款，预留合同总额50%，在项目验收通过后支付。(结算金额以实际发生为准）  4.甲方的权利和义务:(1)确定本项目中各项服务的具体内容;(2)甲方须向乙方提供相关人员询问的便利，并提供专人配合;(3)在合同服务期限内，甲方可以各种形式就乙方提供的服务向乙方提出建议，乙方应认真听取并及时纠正其服务中存在的问题；（4）在乙方交付项目成果，并经甲方验收合格的前提下，甲方无法定或约定事由，应按本合同约定的付款时间及付款方式付款。  5.乙方的权利和义务：（1）乙方提供本合同约定的符合甲方要求的各项服务；（2）乙方提交本项目所要求的各类文档文件，应符合甲方要求；（3）乙方应配备经甲方认可的、具备本项目实施服务技能和资质的技术人员负责本项目的实施，并保证人员的稳定性；（4）除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务；（5）乙方保证不擅自将甲方提供的纸质、电子文档及其他相关资料复制给其他单位或个人，否则造成的损失应按实际经济损失赔偿。  6.乙方提供产品质量须符合国家相关标准及有关法规的要求，产品包装须符合国家有关规定及货物运输要求。  7.秘密保守：（1）合同双方在订立及履行合同过程中知悉的对方商业秘密等资料，无论合同是否成立，不得泄密或不正当使用。泄密或不正当使用对方商业秘密给对方造成损失的，泄密方应当承担赔偿责任；（2）合同双方的保密义务不因本合同的解除或终止而免除。未经对方书面同意，任何一方不得以任何形式公开本合同；（3）甲乙双方同意不向任何第三方披露在本合同执行过程中产生的项目相关信息，同意赔偿因自身违反保密责任给对方造成的实际经济损失。  8.争议解决：如因本合同发生争议，任何一方向法院起诉的，由甲方所在地的人民法院管辖。  9.不可抗力：任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后1日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。  10.税费：在中国境内外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。 |  |

**注：响应供应商需在“响应程度”处填写“完全响应/正偏离/负偏离”。如响应程度为“正偏离/负偏离”，请响应供应商另起页说明偏离情况；如响应程度为“完全响应”，则无需说明。**

三、报价表

**南方都市报社：**

经认真阅读2025南都深圳员工体检服务项目采购公告及附件（项目编号：ND25090089SZ）我方已完全了解本项目的商务与技术要求，承诺按照采购文件的要求提供产品和服务，报价如下。

1. 总报价：本项目总报价为小写人民币【单击此处输入文字。】元，已包含全部税费，含【单击此处输入文字。】%增值税率。分项明细报价累计额如与总报价存在差额，以总报价为准，我们同意按照总报价履行应有的法律义务。
2. 分项明细报价如下（单价和小计由我司填写，其他与采购公告文件一致）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分类** | **序** | **服务内容** | **关键指标** | **数量** | **小计**  **（元）** |
| 体检标准 | 1 | 40岁以下男员工检查项目 | 约38人；体检项目须包含但不限于： 1、内科 2、外科 3、耳鼻喉科 4、血常规 5、肝功四项(谷草转氨酶、谷丙转氨酶、白蛋白、球蛋白) 6、肾功四项(空腹血糖、血尿酸、尿素氮、肌酐) 7、血脂四项(总胆固醇、甘油三脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白) 8、CEA 定量 9、AFP 定量 10、EB 病毒抗体 11、多联心电图 12、胸部正侧位片 13、肝胆脾胰彩超 14、双肾膀胱输尿管前列腺彩超 15、抽血费 16、彩超图文报告费 | 1项 |  |
| 2 | 40岁以下未婚女员工检查项目 | 约34人；体检项目须包含但不限于： 1、内科 2、外科 3、耳鼻喉科 4、血常规 5、肝功四项（谷草转氨酶、谷丙转氨酶、白蛋白、球蛋白） 6、肾功四项（空腹血糖、血尿酸、尿素氮、肌酐） 7、血脂四项（总胆固醇、甘油三脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白） 8、CEA定量 9、AFP定量 10、EB病毒抗体 11、多联心电图 12、胸部正侧位片 13、肝胆脾胰彩超 14、双肾膀胱输尿管彩超 15、乳腺及腋窝淋巴结 16、子宫附件彩超 17、抽血费 18、彩超图文报告费 | 1项 |  |
| 3 | 40岁以下已婚女员工检查项目 | 约22人；体检项目须包含但不限于： 1、内科 2、外科 3、耳鼻喉科 4、血常规 5、肝功四项（谷草转氨酶、谷丙转氨酶、白蛋白、球蛋白） 6、肾功四项（空腹血糖、血尿酸、尿素氮、肌酐） 7、血脂四项（总胆固醇、甘油三脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白） 8、CEA定量 9、AFP定量 10、EB病毒抗体 11、多联心电图 12、胸部正侧位片 13、肝胆脾胰彩超 14、双肾膀胱输尿管彩超 15、乳腺及腋窝淋巴结 16、子宫附件彩超 17、妇科检查 18、白带常规 19、液基薄层细胞学检测（TCT） 20、抽血费 21、彩超图文报告费 | 1项 |  |
| 4 | 40岁（含）以上男员工检查项目 | 约36人；体检项目须包含但不限于： 1、内科 2、外科 3、耳鼻喉科 4、血常规 5、肝功四项（谷草转氨酶、谷丙转氨酶、白蛋白、球蛋白） 6、肾功四项（空腹血糖、血尿酸、尿素氮、肌酐） 7、血脂四项（总胆固醇、甘油三脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白） 8、CEA定量 9、AFP定量 10、EB病毒抗体 11、血同型半胱氨酸 12、多联心电图 13、胸部CT平扫加薄层扫描 14、肝胆脾胰彩超 15、双肾膀胱输尿管前列腺彩超 16、甲状腺及颈部淋巴结彩超 17、双侧颈动脉彩超 18、抽血费 19、彩超图文报告费 | 1项 |  |
| 5 | 40岁（含）以上未婚在职女员工检查项目 | 约2人；体检项目须包含但不限于： 1、内科 2、外科 3、耳鼻喉科 4、血常规 5、肝功四项（谷草转氨酶、谷丙转氨酶、白蛋白、球蛋白） 6、肾功四项（空腹血糖、血尿酸、尿素氮、肌酐） 7、血脂四项（总胆固醇、甘油三脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白） 8、CEA定量 9、AFP定量 10、EB病毒抗体 11、血同型半胱氨酸 12、多联心电图 13、胸部CT平扫加薄层扫描 14、肝胆脾胰彩超 15、双肾膀胱输尿管彩超 16、甲状腺及颈部淋巴结彩超 17、双侧颈动脉彩超 18、乳腺及腋窝淋巴结 19、子宫附件彩超 20、抽血费 21、彩超图文报告费 | 1项 |  |
| 6 | 40岁（含）以上已婚在职女员工检查项目 | 约27人；体检项目须包含但不限于： 1、内科 2、外科 3、耳鼻喉科 4、血常规 5、肝功四项（谷草转氨酶、谷丙转氨酶、白蛋白、球蛋白） 6、肾功四项（空腹血糖、血尿酸、尿素氮、肌酐） 7、血脂四项（总胆固醇、甘油三脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白） 8、CEA定量 9、AFP定量 10、EB病毒抗体 11、血同型半胱氨酸 12、多联心电图 13、胸部CT平扫加薄层扫描 14、肝胆脾胰彩超 15、双肾膀胱输尿管彩超 16、甲状腺及颈部淋巴结彩超 17、双侧颈动脉彩超 18、乳腺及腋窝淋巴结 19、子宫附件彩超 20、妇科 21、白带常规 22、液基薄层细胞学检测（TCT） 23、抽血费 24、彩超图文报告费 | 1项 |  |
| 1、以上为项目基本需求。 2、采购方可根据具体情况调整，体检人数为预估数量，参检人员可由采购方根据具体情况调整，最终结算已实际参检人数为准。 3、如有附赠额外体检细项及增值服务附后，格式自理。（附赠部分不计入总体报价） | | | | | |

供应商名称**（每页加盖公章）**：

法人/授权代表**(签字或盖章)**：

联系电话：

报价时间：

四、项目服务方案

供应商名称**（加盖公章）：**

供应商需根据项目目标和服务内容关键技术指标，拟定具体合理的服务方案。项目服务方案内容自拟，主要内容应包括：

1、对项目服务要求的理解。

2、项目服务要求的具体解决方案。

3、执行保障方案。供应商需合理安排物料制作、人员、时间计划、线上线下执行维护运营，制定调整优化与应急保障预案并做出相应的服务承诺，确保做好各项准备工作，及时完成采购文件中所规定的各项任务；需至少安排1名项目负责人，根据采购方要求统筹开展项目管理。

4、项目实施进度计划。

5、服务质量保证措施。

6、项目服务团队及技术资质。

**五、授权代表证明资料**

## （一）法定代表人证明书

兹证明，单击此处输入文字。先生/女士，现任我单位单击此处输入文字。职务，为我单位法定代表人。

签发日期：单击此处输入日期。

单位名称：单击此处输入文字。

**（加盖公章）**

附：法定代表人身份证复印件(需同时提供正面及背面)

法定代表人身份证背面复印件贴于此处

法定代表人身份证正面复印件贴于此处

## （二）法定代表人授权委托书

## （授权代表非法定代表人情况下须提供）

兹授权单击此处输入文字。先生/女士(身份证号码单击此处输入文字。，在我单位担任单击此处输入文字。职务)为我方委托代理人，全权代表我单位办理“**2025南都深圳员工体检服务项目**（项目编号**：ND25090089SZ**）”的【洽谈、签约、项目服务联络等】事宜。

本授权书在项目全周期内有效，其法律后果由我方承担，自法定代表人签字之日起生效。

委托代理人无权转让委托权。

法定代表人**（签名或盖章）**：

年 月 日

授权单位**（加盖公章）**：

委托代理人**（签名或盖章）**：

年 月 日

附：委托代理人身份证复印件(需同时提供正面及背面)

委托代理人身份证背面复印件贴于此处

委托代理人身份证正面复印件贴于此处

六、供应商项目实施能力证明资料

主要包括：

**1、供应商资格条件证明资料：**

（1）在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其它组织。（提供有效的营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本，或三证合一后的营业执照副本；或事业单位法人证书；或其他同等类型资质。提供复印件）。**分支机构响应的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书（格式自拟）。**

（2）供应商参与本采购活动时，未被列入国家企业信用信息公示系统的经营异常名录、严重违法失信企业名单（已在报价承诺书中声明）。

（3）开具增值税专用发票（已在报价承诺书中声明）。

**2、行业资质类别及等级证明（报价时须提供事业单位法人证书、公立三级甲等证明）。**

**报价时须提供但不限于：**

**（1）医疗机构执业许可证、放射诊疗许可证；**

**（2）企业简介（企业规模介绍、科室介绍、体检团队介绍等资料）；**

**（3）体检设备或仪器清单；**

**（4）近年代表性荣誉及过往案例或合同。**

**3、其他证明资料（如有）。**

**以下提供相关证明资料复印件：**