

中国邮政集团有限公司盐城市分公司2024年滨海分公司职工体检项目竞争性磋商公告  
(招标编号: ZWKYC202410403)

项目所在地区: 江苏省盐城市市辖区

### 一、招标条件

本中国邮政集团有限公司盐城市分公司2024年滨海分公司职工体检项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为自筹资金:22.25万元,招标人为中国邮政集团有限公司盐城市分公司。本项目已具备招标条件,现招标方式为其他。

### 二、项目概况和招标范围

规模: 1.1服务内容 为满足采购人需求现对盐城邮政滨海分公司职工体检服务进行采购,参加体检对象为滨海分公司全体职工(含退休),预计445人(其中合同工194人,劳务工110人,劳务承揽7人,退休员工134人)。如有人员变化(如退休人员长驻外地,无法回来体检),按实际体检人数结算,免费提供早餐。体检项目包括十二导心电图、彩超(肝胆脾肾)、彩超(颈部血管)、胸部CT、肝功能、血脂、血糖、乙肝两对半、肾功能(含尿酸)、男前列腺彩超、女妇科彩超、癌胚抗原、甲胎蛋白、CA724、甲状腺功能等。本项目总预算金额为人民币22.25万元(含税),合同有效期一年。1.2本项目划分标包,具体标包划分如下:标包1:医院,预估总人数为300人,预算人民币15万元。标包2:体检机构,预估总人数为145人,预算人民币7.25万元。确定中标结果后,由职工自行选择标包1或者标包2,最终费用结算以职工自行选择结果为准,对于职工个性化临时新增项目,由职工个人直接进行结算。

范围:本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

中国邮政集团有限公司盐城市分公司2024年滨海分公司职工体检项目

### 三、投标人资格要求

中国邮政集团有限公司盐城市分公司2024年滨海分公司职工体检项目:

2.1供应商须遵守《中华人民共和国招标投标法》及其它相关的国家法律、行政法规的规定,具有良好的信誉和诚实的商业道德,具有独立承担民事责任的能力,合法运作并独立于招标人和招标代理机构。标包1:供应商须是中国境内注册的事业单位法人证书(提供复印件加盖公章,原件备查)。标包2供应商提供法人或其他组织的营业执照等证明文件(提供复印件加盖公章,原件备查)。

2.2标包1:供应商为滨海二级甲等及以上医院。(提供有效的医院等级证明材料和医疗机构执业许可证复印件加盖公章。)

标包2:供应商需是具备经卫健委批准的医疗机构执业许可的专业体检机构(提供医疗机构职业许可证复印件加盖公章,原件备查)

2.3供应商能够自行开具增值税普通发票。(提供2023年1月1日之后开具的增值税发票复印件加盖公章);

2.4 供应商需提供自2021年10月1日以来独立承担过类似单位体检项目合同（提供合同复印件加盖公章，合同原件备查）；

2.5 供应商须具备为本项目提供服务的能力，能够满足本次项目磋商文件中提出的相关重要技术要求和标准（须提供承诺书并加盖公章）；

2.6 供应商参加采购活动近三年内（成立时间不足三年的、自成立时间起）无重大事故、在经营活动中无重大违法、违规记录，查询地址：国家企业信用信息公示系统 <http://www.gsxt.gov.cn/index.html>（提供承诺书，采购人将进行核实，以采购人在国家企业信用信息公示系统核实信息为准）；

2.7 供应商在信用中国网站未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、企业经营异常名录失信行为记录名单，查询地址：<http://www.creditchina.gov.cn/>（提供承诺书，采购人将进行核实，以采购人在信用中国网站核实信息为准）；

2.8 供应商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，不得参加同一分包或者未划分分包的同一项目采购活动。（须提供承诺书原件并加盖公章）；

2.9 与邮政无投资关系且存在以下情况的，不得参加采购活动：邮政领导人员及其亲属和其他特定关系人、邮政员工持股（限非上市公司），以个人身份（组织委派的除外）担任法人、董事长、总经理、监事的企业，以及邮政所属工会或员工集体出资成立的企业。（须提供承诺书原件并加盖公章）；

2.10 本项目不接受被中国邮政集团有限公司或中国邮政集团有限公司江苏省分公司或中国邮政集团有限公司盐城市分公司列入黑名单且在限制范围内（包括期限及区域）的供应商参加。（须提供承诺书并加盖公章）；

2.11 本项目不接受联合体参加，且不得分包、转包。（须提供承诺书并加盖公章）；

2.12 供应商存在公开招标规定的不得参加投标的常规情形的，不接受报名。（须提供承诺书并加盖公章）

本项目不 允许联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间：2024-10-29 08:30到2024-10-31 17:30

获取方式：4.1 磋商文件获取时间：2024年10月29日8时30分至2024年10月31日17时30分。（北京时间） 4.2 在磋商文件获取截止时间前，请有意参加的投标单位将以下资料扫描件发送至 [gaofang.jswy@chinaccs.cn](mailto:gaofang.jswy@chinaccs.cn)，并填写中通服网盈科技有限公司代理反馈的登记表完成报名：（1）单位介绍信并加盖公章；（2）经办人身份证扫描件；（3）营业执照复印件并加盖公章；（4）汇款凭证（5）报名登记表（6）.....（根据实际情况自行增加）发送成功后务必电话联系（联系人：高芳，电话：18912500909）确认邮件收取成功。代理机构确认报名材料内容齐全后，向报名单位邮件发送招标文件。注：以上报名材料需加盖公章的文件，不能以“业务章”、“专用章”等代替；如确需要替代的，应提供公章对“业务章”、“专用章”的授权说明，授权格式自拟。 4.3 磋商文件售价每个标包500元，开具增值税电子普通发票，售后不退。磋商文件费用交纳采用银行电汇、网上银行汇款方式，账

户名称与申请人单位名称一致。“转账事由”：“盐城邮政滨海体检（标包1/标包2）+磋商文件费”。供应商因未按本公告要求，而导致响应失败的，本项费用不予退还。

## 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024-11-06 15:00

递交方式：纸质现场递交

## 六、开标时间及地点

开标时间：2024-11-06 15:00

开标地点：盐城市解放中路8号13楼会议室

## 七、其他

### 1.1服务内容

为满足采购人需求现对盐城邮政滨海分公司职工体检服务进行采购，参加体检对象为滨海分公司全体职工（含退休），预计445人（其中合同工194人，劳务工110人，劳务承揽7人，退休员工134人）。如有人员变化（如退休人员长驻外地，无法回来体检），按实际体检人数结算，免费提供早餐。

体检项目包括十二导心电图、彩超（肝胆脾肾）、彩超（颈部血管）、胸部CT、肝功能、血脂、血糖、乙肝两对半、肾功能（含尿酸）、男前列腺彩超、女妇科彩超、癌胚抗原、甲胎蛋白、CA724、甲状腺功能等。

本项目总预算金额为人民币22.25万元（含税），合同有效期一年。

### 1.2本项目划分标包，具体标包划分如下：

标包1:医院，预估总人数为300人，预算人民币15万元。

标包2:体检机构，预估总人数为145人，预算人民币7.25万元。

确定中标结果后，由职工自行选择标包1或者标包2，最终费用结算以职工自行选择结果为准，对于职工个性化临时新增项目，由职工个人直接进行结算。

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为。

## 九、联系方式

招 标 人： 中国邮政集团有限公司盐城市分公司  
地 址： 1  
联 系 人： 1  
电 话： 1  
电 子 邮 件： 1

招 标 代 理 机 构： 中通服网盈科技有限公司  
地 址： 南京市建邺区奥体大街68号4幢10层  
联 系 人： 高芳  
电 话： 18912500909  
电 子 邮 件： gaofang.jswy@chinaccs.cn

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：高芳（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）

## xx 文件报名登记表

(招标\比选\询价\磋商\....)代理机构：中通服网盈科技有限公司

项目名称			
项目编号			
(应答\投标\响应\参选\...)单位信息			
单位全称			
联系人		办公电话	
电子邮件		移动电话	
购买 XXX 文件情况			
所参选段	不划分标段	金额	
购买日期			
备注			
附：标书费开具电子普通发票，请将贵司开票信息写在下面：			
户名： 开户银行： 银行账号： 纳税人识别号： 单位地址及电话：			

(表格内容可以根据实际需要自行增减)

中通服网盈科技有限公司汇款银行账号：

开户银行：中国工商银行股份有限公司南京三山街支行

账 号：9558854301002835087