**苏州健雄职业技术学院**

**新生健康体检及医务值班服务项目**

**第一部分 招标公告**

项目概况:

根据苏州健雄职业技术学院采购管理有关规定，现就苏州健雄职业技术学院新生健康体检及医务值班服务项目进行竞争性磋商，具体采购清单见附件。欢迎具有能力提供所要采购服务并且具备足够技术保障能力的供应商前来投标。

**一、项目基本情况**

1、项目编号：

2、项目名称：新生健康体检及医务值班服务项目

3、采购方式：参照竞争性磋商

4、预算金额：人民币叁拾柒万元整（￥370000.00元）

**其中：医务值班预算为**￥**80000元/年，新生健康体检预算为单价86元/人（单价固定不变），预估3350人。**

注：**医务值班**投标报价超过预算金额，其投标无效。无效投标报价的投标文件不进行评审。

5、采购需求：本项目服务内容，主要由二部分组成：新生健康体检、学校医务值班服务。

（具体内容详见招标文件）

6、合同履行期限：2024年9月1日至2025年8月31日止。

7、本项目不接受联合体投标。

8、招标方案：

**二、申请人的资格要求：**

1、满足《中华人民共和国采购法》第二十二条规定：

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供最近一期的年度财务状况报告，成立未满一年的提供至少一个月财务状况报表，其他组织、自然人提供银行出具的资信证明）；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料）；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次采购活动前半年（至少一个月）依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相关证明文件）；

（5）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明）；

（6）法律、行政法规规定的其他条件；

2、落实采购政策需满足的资格要求：无

3、本项目的特定资格要求：具有有效期内的《医疗机构执业许可证》。

4、拒绝下述供应商参加本次采购活动：

（1）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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

（2）凡为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目的采购活动。

（3）法人的分支机构不得参加投标（除银行、保险、石油石化、电力、电信等行业特殊情况外）

**三**、**网络报名方式**

请有意于本项目的供应商将报名材料以电子邮件方式发送至以下邮箱进行报名：jianxiongxueyuan@126.com ,邮件中必须包含单位信息、投标代表信息、联系方式等，邮件主题格式：“**新生健康体检及医务室值班服务项目+报名供应商公司名称+联系人姓名+电话”**。2024年7月3日下午17:00前，接受各投标单位网络报名。

**四、投标要求**

书面投标文件一正两副，装订成册；如有矛盾以正本为准，装在一个袋里密封，封口处盖供应商公章。响应文件以中文为准；注：请各响应单位将符合以上要求的文件及证书加盖响应单位公章后装订成册密封送达，封面格式详见文件第三部分。

**投标地点：**江苏省太仓市科教新城健雄路1号，东校区行政楼214室。

**投标时间：**书面投标文件接收时间：2024年7月4日14：00--14：30（北京时间）

**开标时间：**2024年7月4日14：30（北京时间）

**开标地点：**江苏省太仓市科教新城健雄路1号，东校区行政楼214室。

**五、联系方式**

业主部门联系人：陆晓岚13773212420

资产管理与采购处联系人：周老师0512-53940852

**六**、**投标文件组成**

1.法人授权委托书；法定代表人及被授权人身份证复印件；

2.磋商响应确认函供；

3.磋商响应报价表**（须附报价明细表，否则报价无效，投标文件作无效标处理）**（见附件格式）；

4.服务与商务偏离表（详见投标文件格式）；

5.服务期间人员配备方案（需提供人员的配备方案）；

6.医疗设备配备方案；

7.磋商响应单位关于资格的声明函；

8.企业类似业绩一览表；

9.参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

10.磋商响应单位针对评分标准提供的证明材料；

11医疗机构执业许可证复印件.

12.营业执照副本复印件；税务登记证复印件；组织机构代码证复印件（三证合一只需营业执照副本复印件）；

13.服务方案；

14.投标人认为应该提供的其他材料。

注：磋商响应单位所提交的资格文件的完整与否，将直接影响磋商响应单位的评审。响应单位必须保证全部投标资料的真实性，如有虚假或对招标文件所要求说明的情况故意隐瞒或虚报，视为不实质性响应招标文件，为无效投标。

投标文件正本一份，副本二份。

**七、其他**

入校要求：所有进校人员严格遵守学院门卫管理要求，对不配合管理人员，学院门卫和保安有权拒绝其入校。

**第二部分 招标项目要求及采购需求**

**一、项目概况：**

1、项目编号：

2、项目名称：新生健康体检及医务值班服务项目

3、采购预算：人民币叁拾柒万元整（￥370000.00元）

**其中：医务值班预算为**￥**80000元/年，新生健康体检预算为单价86元/人（单价固定不变），预估3350人。**

4、服务期限：**2024年9月1日至2025年8月31日止。**

1. **项目内容及要求：**

本项目服务内容，主要由二部分组成：新生健康体检、学校医务值班服务。

一、新生健康体检

1.体检对象：新生健康体检，**单价86元/人（单价固定不变），预估3350人**（实际服务人数以最终体检人数为准，**按实结算**）

2.体检项目：身高、体重、血压、内科、外科、眼科（辨色力）、血细胞分析、血清谷丙转氨酶、尿素、肌酐、血清尿酸、胸片（正常不出片，有异常的出片）。符合《关于加强全省普通高等学生健康体检的通知》(苏教体艺[2018]8号)文件的规定。

3.时间要求：在校园内设置体检专场2天（9月份或10月份），根据甲方的通知安排日期进行集中体检，接甲方通知后一周内完成。

4.服务要求：

（1）成交单位须根据甲方的通知安排日期进行集中体检。

（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单位负责。

（3）成交单位应按期完成体检任务，因成交单位自身原因无法完成体检任务的（包括未能响应服务要求或不履行服务承诺、参检人员评价意见差的），采购人可联系其他体检中心，所产生费用从成交单位总费用中扣除。

（4）参检人员配置、体检设备配置应能满足体检要求，保证体检按时完成并保证体检质量（配备两台及以上DR车）。

（5）成交单位投入到新生健康体检负责胸部正位片报告的医务人员职称必须不低于副主任医师（提供相关证明资料）。

（6）拍摄胸部正位片若发现情况异常，根据实际情况需要，提供胸片及报告，并盖章。胸片电子版应保存三年以上，随时可以查阅。

（7）成交单位负责做好体检资料的制作、管理和发放 (包括体检表，体检须知)，体检人员不慎遗失体检表或因工作调动等原因造成采购人漏报体检人员，成交单位应予及时补发。

（8）由副主任医师及以上医生填写每人的体检总评报告，并由成交单位盖章出具报告（内容包括检验结果及建议），以书面和电子形式于体检后2周内送达采购人。

（9）遇有特殊情况时，如检出急性传染病、急重症疾病、恶性肿瘤等应立即通知采购人及其相关负责人。对可疑病例要复查的，复查名单及内容通知其个人及采购人，对新发现疾病通报采购人。

（10）成交单位须设立服务质量投诉电话和服务质量征求意见薄，对有关问题应及时答复和采取相应的改进措施。

二、学校医务值班服务

1.人员要求：

（1）年龄小于65周岁，身体健康；

（2）具有医师执业资格证。

2.医务人员岗位职责：

（1）能完成学生日常门诊工作和普通外伤的清创处置；

（2）规范书写病历及处方；

（3）遵守值班时间，按时交接班；

（4）做好传染病疫情防控工作，按规定流程进行处置；

（5）协助做好新生体检、军训期间的医疗保障工作。

备注：派驻医务人员值班表须提前排定，调班须提前报学院后勤管理处备案。

3.派驻医务人员大概工作量：

除寒暑假外，每周一至周五值夜班，双休日值日、夜班；寒暑假、法定假日值日、夜班；新生报到、体检、军训期间值日、夜班。（因其他考务、比赛需要的，值班要求另行通知），**人民币捌万元以内按实结算，超出捌万由乙方自行承担**。

备注：白天值班时间：08:30—17:00；晚上值班时间：17:00—次日08:30。

4.医务值班人员考评：

（1） 遵守交接班时间，若违反每次扣1分；

（2）乙方未经同意私自调班，每次扣2分；

（3）派驻医务人员缺勤，每次扣5分；

（4）书写病历、处方不规范，每次扣1分；

（5）发热病人未按学校规定流程处置，每次扣5分；

（6）值班期间，随意离岗，电话不通，每次扣2分；

（7）无重大医疗事故发生，若发生校方有权单方面结束合作，由此产生的损失均由中标单位承担。

备注：考核95分以下，每低1分，扣除医务值班服务总费用的1%。考核总分低于80分的，校方有权单方面结束合作。

1. **其他注意事项：**

1.投标单位中标后须在合同签订7个工作日内缴纳2万元履约保证金。履约期发生重大事故或无故违约的，没收履约保证金；正常履约至合同期满的，10个工作日内返还履约保证金。

2.合同期内医务值班价格不作调整，否则视为违约。

3.医务值班预算为￥80000元/年**，总报价不得高于此最高限价**；新生体检费用为86元/人，**单价固定不变**。

1. **综合说明：**

1、投标人应对招标文件内所要采购的全部内容进行报价，只投其中部分内容者，其投标文件将被拒绝。

2、投标人必须承诺招标文件中提出的全部要求，如果其中某些条款不响应时，应在文件中逐条列出，未列出的视同响应。

3、采购单位有权检查监督中标单位服务质量，包括工作人员服务质量、素质水平等，对不合格的工作人员有权要求中标单位直接更换。

4、如中标单位对服务缺陷不予更正，采购单位有权终止合同。

**5、支付方式：**

在不突破本协议总金额的前提下，根据本条款结算标准，其中学校医务值班（预算￥80000元/年，超出部分由乙方承担）服务具体结算金额以考核为准，每学期末按实结算，乙方按双方确认的金额开具相应发票后甲方在一个月内一次性对公转账至乙方账户；新生健康体检实际服务人数以最终体检人数为准，以单价86元/人固定金额，体检服务全部完成后按实结算，乙方按双方确认的金额开具相应发票后甲方在一个月内一次性对公转账至乙方账户。

**第三部分 投标文件格式**

**说明：**

**对本章所有的投标书格式，投标方可根据自身情况进行补充和修改，但补充和修改不得造成与本格式内容有实质性的违背。**

**封面格式：**

【正(副)本】

**磋 商 响 应 文 件**

**采购方：苏州健雄职业技术学院**

**项目名称：新生健康体检及医务室值班服务项目**

**项目编号：**

**响应单位(盖章)：**

**法定代表人或其委托代理人：** （签字或盖章）

**联系方式：**

**日期：2024年月 日**

**授权委托书**

本授权委托书声明：我（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标单位名称）的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位名称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为我授权委托人，以本公司的名义参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（招标人名称）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的投标。授权委托人所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权委托人无转委托权，特此委托。

授权委托人：性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_部门：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标单位（盖法人章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法人代表人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　　　　　　　年　　月　　日

**磋商响应确认函**

我们收到贵单位号的竞争性磋商文件，经仔细阅读和研究，我们决定参加本次活动。

1. 愿意按照磋商采购文件的一切要求，提供以上服务，同时负责该服务的人工、保险、劳保、管理、设备、耗材、税费、培训、售后服务等费用及为完成整个项目所产生的其它所有费用，以及政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。如果我们的响应文件被接受，我们将严格履行磋商文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量履行合同的义务。
2. 我们已详细审查全部磋商文件，包括补充文件(如果有的话)。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
3. 我们同意按磋商文件中的规定。
4. 我们愿意提供采购单位在磋商文件中要求的所有资料。
5. 我们愿意遵守磋商文件中所列的收费标准。
6. 我们承诺该响应文件在磋商开始后的全过程中保持有效，不作任何更改和变动。
7. 如果我们成交，我们按磋商文件的规定支付成交服务费；
8. 综合说明：
9. 伴随服务及配合措施；
10. 要求甲方提供的配合；
11. 对磋商文件有不同意见的偏离说明；
12. 其它说明。

所有有关磋商文件的函电，请按下列地址联系：

单位：

联系人：

地址： 邮政编码：

联系电话：

传真：

单位盖章：

法定代表人（负责人）或授权委托人：（签字或盖章）

年 月 日

**磋商响应报价一览表**

采购编号： 价格单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | （大写） （小写） | | | | | |

磋商响应单位：（公章）

法定代表人（负责人）或代理人：（签字或盖章）

日期：年月日

**报价清单格式：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 苏州健雄职业技术学院医务室值班工作报价明细单 | | | | |
| 序号 | 值班类型 | 天数 | 单价（元） | 合计（元） |
| 1 | 工作日白天 | 82 |  |  |
| 2 | 工作日晚上 | 250 |  |  |
| 3 | 双休日白天 | 114 |  |  |
| 4 | 双休日晚上 | 104 |  |  |
| 5 | 法定假日白天 | 11 |  |  |
| 6 | 法定假日晚上 | 11 |  |  |
| 7 | 总计 | 572 |  |  |

备注：白天值班时间：08:30—17:00；晚上值班时间：17:00—次日08:30。

**商务条款偏离表**

磋商响应单位： 采购编号∶

| **序号** | **采购要求** | **响应情况** | **偏离说明** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | 服务时间 |  |  |  |
| (2) | 付款方式 |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

磋商响应单位：（公章）

法定代表人（负责人）或代理人（签字或盖章）：

投标日期:

注：1.磋商响应单位提交的响应文件中与磋商文件的商务部分的响应情况，应在本表中把磋商文件要求与实际响应内容逐项对应列出，并在“偏离说明”项下填写以下内容：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

2.若事项较多，磋商响应单位可根据响应内容的实际情况另纸说明。

**服务条款偏离表**

磋商响应单位： 采购编号∶

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 招标要求 | 响应内容 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

磋商响应单位：（公章）

法定代表人（负责人）或代理人（签字或盖章）：

投标日期:

注：1.磋商响应单位提交的响应文件中与磋商文件的服务部分的响应情况，应在本表中把磋商文件要求与实际响应内容逐项对应列出，并在“偏离说明”项下填写以下内容：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

2.若事项较多，磋商响应单位可根据响应内容的实际情况另纸说明。

**专业人员配备一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 | 姓名 | 性别 | 电话 | 年龄 | 学历 | 职称（须注明证书编号） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |  |  |

磋商响应单位：（单位盖章）

法定代表人（负责人）或授权委托人：（签字或盖章）

日期：年月日

注：请按以上格式自制表格填写。

**专业医疗仪器设备配备一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 仪器设备名称 | 数量 | 用途 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |

磋商响应单位：（单位盖章）

法定代表人（负责人）或授权委托人：（签字或盖章）

日期：年月日

注：请按以上格式自制表格填写。

**资格文件的声明函**

本公司愿就由贵公司组织实施的编号为 号的磋商活动进行响应。本公司所提交的响应文件中所有关于响应文件、证明和陈述均是真实的、准确的、有效的。若与真实情况不符，本公司愿意承担由此而产生的一切后果。

法定代表人（负责人）签字或盖章：

磋商响应单位（公章）：

年 月 日

**响应单位情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人 |  | 成立日期 |  | |
| 企业地址 |  | 注册资本 | 万元 | |
| 经营范围 |  | | | |
| 职工人数 |  | 其中：有中高级以上职称的人数 | |  |
| 资产总计 | 万元 | 净资产 | 万元 | |
| 股东权益 | 万元 | 销售收入 | 2023年 万元 | |
| 实现利润 | 2023年 万元 |
| 营业面积（含厂房面积） | 平方米 | 其中 | 自有面积 平方米  承租面积 平方米 | |
| 单位简历及内设机构情况 |  | | | |
| 单位优势及特长 |  | | | |
| 近两年来完成或正在履行的重大合同情况 |  | | | |
| 最近2年内在经营过程中受到何种奖励或处分（包括情况和结果） |  | | | |
| 最近3年内有无因售假、售劣或是其他原因被消费者投诉或起诉的情况及说明（包括解决方式和结果） |  | | | |
| 最近3年内主要负责人有无因经济犯罪被司法机关追究的情况及说明 |  | | | |
| 获得技术认证的工程师及简介 |  | | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | |

**投标资格承诺书**

采购编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 投标人部分资格要求 | 是否完全响应 |
| 1 | 具有独立承担民事责任的能力； |  |
| 2 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； |  |
| 3 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； |  |
| 4 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； |  |
| 5 | 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； |  |
| 6 | 法律、行政法规规定的其他条件。 |  |

注：提供相关证明材料

磋商响应单位：（单位盖章）

法定代表人（负责人）或授权委托人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**企业类似业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目时间 | 合同金额  （人民币） | 业主单位 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附：按照招标文件要求及评分标准提供相应证明材料

磋商响应单位：（单位盖章）

法定代表人（负责人）或授权委托人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明**

致：苏州健雄职业技术学院：

我单位 （供应商名称） 在参加采购活动前三年内，没有重大违法记录，特此声明。

若采购代理单位在本项目采购过程中发现我单位近三年内在采购活动中有重大违法记录，我单位将无条件退出本项目的招标，并承担因此引起的一起后果。

磋商响应单位：（单位盖章）

法定代表人（负责人）或授权委托人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**技术、商务评分标准对应情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务、商务评分内容 | 磋商响应情况 | 详见页码 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |

为方便评审，请响应人按照评分标准内容，按序填写此表。

**第四部分 磋商成交原则及评分标准**

**一、成交原则**

本次磋商采用综合评分法，即在响应文件满足磋商文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为成交候选供应商。采购人书面授权磋商小组直接确定成交供应商。

磋商结束后，磋商小组将要求所有实质性响应的供应商在规定时间内提交最后报价。如磋商内容未有实质性的调整，参加磋商的供应商的最后报价不得高于其初次报价，否则其报价无效。

磋商小组应当根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序推荐2-3名成交候选供应商，并编写评审报告。如出现评标总得分最高的投标人有两个或两个以上的，以投标报价优惠率较高者优先作为中标候选人，如果投标报价也相同的，则按照技术指标优者优先作为中标候选人，如出现上述评分都一致的情况，则由代理公司组织以抽签方式确定成交候选人。

1. **评分标准**

**（一）价格分（15分）**

**以医务值班总报价计算价格分**，统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且最后报价最低（未超采购预算）的供应商的价格为招标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：

招标报价得分=（招标基准价/最后投标报价）×价格权值×100。

**（二）服务方案（20分）**

1.新生体检方案比较：新生体检方案操作性强，准备工作完备得10分；新生体检方案具有一定操作性，有较好地准备工作得6分；新生体检方案一般2分。未提供方案不得分（10分）

2.医务值班方案比较：方案可操作性强，具有很强的服务性得10分；方案制定合理的、有一定操作性得6分；方案制定的一般得2分。未提供方案不得分。（10分）

**（三）体检服务设备配备（15分）**

1.本项目配备的胸部正位片：有一台DR机得4分，二台DR机得8分，三台及以上得12分。需提供车辆自有证明材料（改装车辆需提供改装证明材料），否则不得分。（12分）

2.具备自有化验室的得3分（提供相关证明材料，否则不得分）。 （3分）

**（四）体检服务人员配备（34分）**

1.抽血人员数：8位≤护士人数＜10人，得6分；10位≤护士人数＜12人，得8分；护士人数≥12人，得10分。 （注：相关人员需提供专业资格证书，否则相应项不得分） （10分）

2.内科医生：4位≤内科医生人数＜6人，得4分；6位≤内科医生人数＜8人，得6分；内科医生人数≥8人，得8分。（注：相关人员需提供专业资格证书等证明材料，否则相应项不得分）（8分）

3.外科医生：提供3位外科医生，得6分；4位及以上外科医生，得8分。（注：相关人员需提供专业资格证书等证明材料，否则相应项不得分）（8分）

4.内科医生中提供副主任医师医生满两位，得2分。（注：相关人员需提供专业资格证书等证明材料，否则相应项不得分）（2分）

5.外科医生中，主治医师及以上满2位，得2分。（注：相关人员需提供专业资格证书等证明材料，否则相应项不得分）（2分）

6.DR报告者：主任医师及以上得4分，副主任医师得3分。（注：相关人员需提供专业资格证书等证明材料，否则相应项不得分）（4分）

**（五）医务值班响应单位人员配备（10分）**

1.医务值班人员固定为4人以内，得4分；固定为6人以内，得2分；值班人员不固定，不得分；（相关人员固定人员名单表等证明材料，否则相应项不得）

2.医务值班人员具有主治医师职称，2分/人；值班人员具有副主任及以上医师职称，3分/人；最高分6分。（相关人员需提供专业资格证书等证明材料，否则相应项不得）

**（六）项目业绩 （4分）**

1.响应单位提供完成的类似单位体检项目业绩的，1分/份，最高得2分；提供合同复印件加盖公章。（2分）

2.响应单位提供完成的类似单位医务值班项目业绩的，1分/份，最高得2分；提供合同复印件加盖公章。（2分）

**（七）增值服务比较（2分）**

由评审小组对经采购人认可的增值服务进行比较打分（增值服务包括但不限于：就医绿色通道、免费安排复查、贫困生费用减免等）增值服务实用性很强的得2分，实用性一般的得1分，没有或较差不得分。（2分）

第五部分合同格式

苏州健雄职业技术学院

新生健康体检及医务室值班服务项目合同

甲方：苏州健雄职业技术学院 乙方：

为了明确甲乙双方的权利和义务，本着公平、公正、公开原则，根据《中华人民共和国民法典》及甲方招标文件的要求，甲乙双方经过协商，现就甲乙双方建立新生健康体检及医务室值班服务项目外包合作关系达成以下协议。

一、合作内容

甲方将苏州建雄职业技术学院新生健康体检、学校医务值班服务发包给乙方，乙方根据甲方要求选派负有经验的医务人员至甲方处提供服务。服务内容如下：

（一）、新生健康体检

1、体检对象：新生健康体检，单价86元/人（实际服务人数以最终体检人数为准，按实结算）

2、体检项目：身高、体重、血压、内科、外科、眼科（辨色力）、血细胞分析、血清谷丙转氨酶、尿素、肌酐、血清尿酸、胸片（正常不出片，有异常的出片）。符合《关于加强全省普通高等学生健康体检的通知》(苏教体艺[2018]8号)文件的规定。

3、时间要求：在校园内设置体检专场2天，根据甲方的通知安排日期进行集中体检，接甲方通知后一周内完成。

4、服务要求：

（1）乙方须根据甲方的通知安排日期进行集中体检。

（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）乙方应按期完成体检任务，因乙方自身原因无法完成体检任务的（包括未能响应服务要求或不履行服务承诺、参检人员评价意见差的），甲方可联系其他体检中心，所产生费用从乙方总费用中扣除。

（4）参检人员配置、体检设备配置应能满足体检要求，保证体检按时完成并保证体检质量（配备三台及以上DR影像设备车，其中含两台及以上DR车）。

（5）乙方投入到新生健康体检负责胸部正位片报告的医务人员职称必须不低于副主任医师（提供相关证明资料）。

（6）拍摄胸部正位片若发现情况异常，根据实际情况需要，提供胸片及报告，并盖章。胸片电子版应保存三年以上，随时可以查阅。

（7）乙方负责做好体检资料的制作、管理和发放 (包括体检表，体检须知)，体检人员不慎遗失体检表或因工作调动等原因造成甲方漏报体检人员，乙方应予及时补发。

（8）由副主任医师及以上医生填写每人的体检总评报告，并由乙方盖章出具报告（内容包括检验结果及建议），以书面和电子形式于体检后2周内送达甲方。按甲方要求以班级为单位汇总学生体检结果（电子稿）。

（9）遇有特殊情况时，如检出急性传染病、急重症疾病、恶性肿瘤等应立即通知甲方及其相关负责人。对可疑病例要复查的，复查名单及内容通知其个人及甲方，对新发现疾病通报甲方。

（10）乙方须设立服务质量投诉电话和服务质量征求意见薄，对有关问题应及时答复和采取相应的改进措施。

（二）、学校医务值班服务

1.人员要求：

（1）年龄小于65周岁，身体健康；

（2）具有医师执业资格证。

2.医务人员岗位职责：

（1）能完成学生日常门诊工作和普通外伤的清创处置；

（2）规范书写病历及处方；

（3）遵守值班时间，按时交接班；

（4）做好传染病疫情防控工作，按规定流程进行处置；

（5）协助做好新生体检、军训期间的医疗保障工作。

备注：派驻医务人员值班表须提前排定，调班须提前报学院后勤管理处备案。

二、甲方的权利和义务：

1. 如遇特殊情况安排，甲方负责将所需要服务的时间表，在每月月底前五天发给予乙方，由乙方安排乙方医务人员值班。

2. 甲方有权根据招标文件所载明的外聘医务人员岗位职责，监督乙方医务人员工作。

3. 甲方应将工作安排、注意事项等充分告知乙方医务人员，并与乙方医务人员就工作流程安排进行妥善交接。

4. 甲方为乙方提供医务室场地及室内所需要的设备设施、办公用品，并保证住宿环境（空调、热水器）良好完整。

5. 甲方有权根据招标公告所载明的考评项目对乙方服务进行考核，每学期汇总一次考核分数。考核分95分（不含本数）以下，每低1分，扣除服务外包总费用的1%，低于80分的，甲方有权单方面结束合作、解除协议。

6.甲方有权提前2个月书面通知乙方后解除协议，此等情况不视为甲方违约。

三、乙方的权利和义务：

1. 乙方必须服从甲方在岗位职责和考评项目的各项要求开展工作。

2. 乙方开展工作期间应保证无重大医疗事故发生，如发生纠纷的由甲方出面协商，由此产生的全部费用由乙方承担。

3. 乙方在签订合同后5个工作日内向甲方缴纳贰万元人民币作为保证金，甲方在本合同解除或终止，且扣除乙方应承担的违约金或赔偿款等后，将剩余部分保证金（如有）无息退还乙方。

4. 乙方派驻至甲方的医务人员年龄不得超过65周岁，并确保在协议期限内始终持有医师执业资格证，并确保派驻人员有较为丰富的临床经验、且医德优良，过往无不良医疗记录。

5. 乙方派驻医务人员应提供优质的医疗服务，若乙方派驻人员存在服务不周，或出现考评项目中任意不当行为的，甲方有权视情况要求乙方进行人员撤换或调整。

6.乙方负责派驻至甲方提供服务的医务人员的劳动报酬发放、社医保的办理和缴纳，若为甲方提供服务的医务人员发生报酬、工伤、社保、意外伤害等事故时，均由乙方负责处理并承担法律及赔偿责任。

7.乙方调整更换医务人员的，应提前5个工作日书面通知甲方并经甲方同意。

四、甲方对乙方服务考评项目：

1. 医务人员遵守交接班时间（白天值班时间：08:30—17:00；晚上值班时间：17:00—次日08:30），若违反每次扣1分；

2. 乙方未经同意私自调班，每次扣2分；

3. 派驻医务人员缺勤，每次扣5分；

4. 书写病历、处方不规范，每次扣1分；

5. 发热病人未按学校规定流程处置，每次扣5分；

6. 值班期间，随意离岗，电话不通，每次扣2分；

7. 无重大医疗事故发生，若发生甲方有权单方面解除合同，由此产生的损失均由乙方承担。

五、本协议相关费用、计算标准及结算方式：

1. 乙方提供本协议期限内的服务费总金额： 元（含税，体检人数按3350人估算）。

2. 医务室值班费用结算标准：工作日白天，元/人次；工作日晚上，元/人次；双休日白天，元/人次；双休日晚上，元/人次；法定假日白天，元/人次；法定假日晚上，元/人次，固定单价，捌万元以内按实结算，超出部分由乙方承担；新生健康体检，单价86元/人，按实结算。

3. 付款方式：在不突破本协议总金额的前提下，根据本条款结算标准，其中学校医务值班（预算￥80000元/年，超出部分由乙方承担）服务人民币捌万元以内具体结算金额以考核为准，每学期末按实结算，乙方按双方确认的金额开具相应发票后甲方在一个月内一次性对公转账至乙方账户；新生健康体检实际服务人数以最终体检人数为准，以单价86元/人固定金额，体检服务全部完成后按实结算，乙方按双方确认的金额开具相应发票后甲方在一个月内一次性对公转账至乙方账户。

六、合作期间为2024 年 9 月 1 日至 2025 年 8 月 31 日。在双方合作期间由于政府政策等发生变化的，双方可另行签订协议，本协议自动终止。

七、其他事项：本协议内容，以及在双方具体合作过程中可能相互需要提供专有的具有价值的保密信息，在未取得提供方事先书面同意前提下，须各自遵守保密义务，不以任何理由或目的向其他机构透露合作内容和形式。

本协议一式六份，甲方持四份，乙方执两份，签字盖章之日起生效。

甲方（签字盖章）： 乙方（签字盖章）：

签约代表： 签约代表：

年 月 日 年 月 日