**杭州市公共交通集团有限公司第一汽车分公司**

**2025年女职工健康体检采购项目用户需求书**

**一、项目名称**

2025年女职工健康体检采购项目

**二、项目情况**

1、为保障2025年女职工健康体检采购项目，需通过公开询价的方式确定一家承检医院为分公司2025年女职工健康体检项目采购。

2、项目预算¥：64000.00 元内。

**三、项目编号**

CT-CGYS【2025】1408

**四、供应服务的医疗机构资质**

1、在中华人民共和国境内(不含港、澳、台地区)注册，具有独立法人资格/具有独立承担民事责任的能力(提供营业执照或者事业单位法人证书、社会团体法人登记证书、其他组织登记证明文件、医疗机构执业许可证的副本复印件加盖公章)。

2、经营范围需包含医疗服务、健康管理或类似表述。

3、禁止列入“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）网站的严重失信主体名单、经营（活动）异常名录、重大税收违法失信主体名单的厂商参与。

4、不接受联合体投标。

**五、服务质量标准**

所提供的体检服务项目需与采购需求一致，质量符合国家标准。

**六、服务地点**

医疗机构体检中心所在地址。

**七、付款方式**

采购人接受体检服务后，凭结算单结算，采购人收到成交人足额、合规的医疗门诊电子收费票据后，于15个工作日内支付实际所发生的金额。

**八、采购清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称**（套餐一：已婚）** | 单位 | 单价（元） |
| 1 | 乳腺B超 | 人/次 |  |
| 2 | 妇科B超（阴道B超） | 人/次 |  |
| 3 | 妇科检查（含白带常规） | 人/次 |  |
| 4 | TCT | 人/次 |  |
|  | **套餐单价** |  |  |
| 人数：  **177**  人，金额小计：¥： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称**（套餐二：未婚）** | 单位 | 价格 |
| 1 | 乳腺B超 | 人/次 |  |
| 2 | 妇科B超（腹部B超） | 人/次 |  |
|  | **套餐单价** |  |  |
| 人数：  **15**  人，金额小计：¥： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称**（套餐三：单项）** | 单位 | 价格 |
| 1 | TCT | 人/次 |  |
|  | **套餐单价** |  |  |
| 人数：  **70**  人，金额小计：¥： |

**报价函**

项目名称： 2025年女职工健康体检采购项目

项目编号： CT-CGYS【2025】1408

报价单位（盖章）：

报价日期： 年 月 日

体检中心地址：

联系人: 联系电话:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称**（套餐一：已婚）** | 单位 | 单价（元） |
| 1 | 乳腺B超 | 人/次 |  |
| 2 | 妇科B超（阴道B超） | 人/次 |  |
| 3 | 妇科检查（含白带常规） | 人/次 |  |
| 4 | TCT | 人/次 |  |
|  | **套餐单价** |  |  |
| **人数： 177 人，金额小计：¥：** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称**（套餐二：未婚）** | 单位 | 价格 |
| 1 | 乳腺B超 | 人/次 |  |
| 2 | 妇科B超（腹部B超） | 人/次 |  |
|  | **套餐单价** |  |  |
| **人数： 15 人，金额小计：¥：** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称**（套餐三：单项）** | 单位 | 价格 |
| 1 | TCT | 人/次 |  |
|  | **套餐单价** |  |  |
| **人数： 70 人，金额小计：¥：** |

**三个套餐含税报价合计金额（小写）¥： ，**

**（大写） 。**

**（备注：本次采购总金额不高于¥：64000.00元。）**

注： 1、报价函若有分页，加盖骑缝章。

2、报价函现场递交时须外包密封。

3、报价有效期 90天。

4、报价要求货币为人民币，且报价应含税及完成本项目的一切相关费用。

5、报价出现总价金额与分项报价汇总金额不一致的，以总价为准，修改分项报价；大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。

6、报价函内容不允许做任何变更，变更视为无效报价（格式可根据实际需求自行排版）。

企业营业执照（加盖公章）

医疗机构执业许可证（加盖公章）

 法人代表身份证正反面（加盖公章）