**福建片仔癀化妆品股份有限公司**

**2024年职工健康体检服务采购项目**

**比**

**选**

**文**

**件**

**比选方：福建片仔癀化妆品股份有限公司**

**编制时间：2024年9月**

福建片仔癀化妆品股份有限公司

2024年职工健康体检服务采购项目公开比选公告

我司拟采购2024年健康体检服务，现进行公开比选，欢迎具备资质要求的单位参与比选。具体如下：

**一、项目概况及服务内容**

（一）比选方：福建片仔癀化妆品股份有限公司

（二）项目名称：2024年职工健康体检比选项目

（三）项目执行时间：自与中选合作方签订合作协议之日至使用结束。

（四）体检服务概况说明：

1.体检人数：预计537人（实际人数以合同签订为准）

2.采购明细比选：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 服务要求 | 预算总价（元） | 服务期 |
| 2024年职工健康体检服务采购项目 | 详见评分表 | 386640 | 自与中选合作方签订合作协议之日至使用结束。 |

**备注：**

1.参选方的报价应包括服务所涉及的所有相关费用。

2.中选方不得转包他人，若发现转包，比选方有权终止协议。

3.参选方必须由法定代表人或法定代表人正式授权的代表人参加比选，随时接受评审小组询问，并予以解答。

**二、参选单位资格要求**

（一）必须是依照国家相关法律法规，在中国大陆合法注册或认证的三级医院，参选方须向我方提供资质证明复印件或相关证明材料并加盖公章（如合格有效的营业执照、事业单位法人证书、医疗机构执业许可证等）

（二）在漳州市（芗城区、龙文区）范围内可提供体检服务场所的医院。

（三）具有独立履行合同所必须服务的能力；

（四）保证提供的一切材料真实、有效；

（五）比选项目不接受联合体参选。

**三、比选方式及方法**

（一）比选方式：公开比选。

（二）比选方法：综合得分最高者优先选为中选候选方，评分细则详见附件5。

（三）比选作废：参选文件出现以下情况按作废处理：

1.经评审小组认定实质上不响应比选文件要求的；

2.参选文件送达时间超过规定时间。

（四）无效比选：若参与比选单位或符合资质要求的参选文件不足3家，则本项目无效比选。

（五）比选评审时间：2024年9月19日（预计）

（六）比选评审地点：福建片仔癀化妆品股份有限公司

**四、参选资料构成及寄送**

（一）参选资料组成：

1.报价单（附件1）；

2.参选方方资质证明复印件或相关证明材料；如合格有效的营业执照、事业单位法人证书、医疗机构执业许可证等）

3.授权委托书（附件2）、法人身份证复印件以及委托代理人身份证复印件；

4.资格承诺函（附件3）；

5.服务承诺函（附件4）。

以上材料需加盖企业公章，未盖章和非公章（如合同章、业务章等）按作废处理。其中：报价单（附件1）需单独以信封密封；

（二）凡有意参加比选者，请于2024年9月18日16：00前将报价单单独密封后与其他资质等材料装在一个文件袋中，一并寄送或提交至：

寄送地址：福建省漳州市芗城区琥珀路7号片仔癀化妆品企业管理部（法务风控部）

签收人员：林女士

联系方式：0596-2303100 邮编：363000

（三）参选资料需密封，密封处加盖公章，参选资料未密封则参选无效。

**五、违规处理**

在比选过程中，若评审中发现参选人提供虚假材料、串通、行贿或以其他弄虚作假方式参与比选等严重影响比选工作公平、公正行为，以及中选单位在服务中存在违约或严重质量问题时，除追究其相应责任外，比选人有权将其列入不合格参选方名录，两年内不得参与我司比选活动；情节特别严重的，将永久列入比选人不合格参选方名录。

**六、发布比选公告的媒介**

本次公开比选公告仅在福建片仔癀化妆品股份有限公司官网（www.pzhchina.com）上发布，其他任何媒介上转载的比选采购信息均为非法转载，均为无效，因轻信其他组织、个人或媒体提供的信息而造成损失的，我司概不负责。

**七、**联系方式：如对本比选公告内容有疑问，请致电咨询：

联 系 人：陈女士

联系电话：0596-2306566

（咨询时间：周一至周五8：00-12：00、15：00-18：00）

附件：

1. 2024年职工健康体检服务采购项目报价单；

2.授权委托书；

3.资格承诺函；

4.服务承诺函；

5.2024年职工健康体检服务采购项目比选评分表。

福建片仔癀化妆品股份有限公司

2024年9月6日

**附件1**

2024年职工健康体检服务采购项目报价单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购标的** | **预计****数量** | **预算总价（元）** | **报价****折扣** | **报价总价（元）** | **备注** |
| **2024年职工健康体检服务采购项目** | **537** | **386640** |  |  |  |
|  **合计** |  |  |

**备注：**

1. **报价要求：**

1.1参选方以折扣形式进行报价，如打八折写成80%。（保留到个位数）

1.2根据供应商的折扣报价计算实际须提供的体检费用金额，如折扣报价为80%，则需提供实际体检费用金额=300000÷80%=375000元。

**2.结算方式：**

2.1实际结算价格：以实际体检人数×个人实际体检费用结算为准。

2.2个人实际体检费用=体检费（即个人实际体检项目的总费用）×成交折扣。

2.3确定成交比选方后，采购人根据本单位员工综合情况按照实际体检费用金额进行分配，并根据成交参选方提供的体检项目清单及价格自主选择购买。

**附件2**

**授权委托书**

委托单位：

住所地：

法定代表人：

委托代理人： 身份证号：

职务： 联系电话：

我单位授权 （姓名）为我单位委托代理人，以本单位的名义参加福建片仔癀化妆品股份有限公司2024年职工健康体检采购项目的比选活动。委托代理人在比选活动和合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我司均予以承认并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。

附：委托代理人身份证复印件（加盖公章）。

参选单位： （全称、盖章）

日期： 年 月 日

**附件3**

**资格承诺函**

致：福建片仔癀化妆品股份有限公司

我单位自愿参加福建片仔癀化妆品股份有限公司2024年职工健康体检服务采购项目比选，并满足以下条件：

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.依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.有能力提供报价单中各项体检服务；

5.参加报价活动前三年内，我方在经营活动中没有重大违法记录，否则产生不利后果由我方承担；

6.我方承诺本次比选所提供材料真实有效。

参选方（加盖公章）

法定代表或授权代表：（签字或加盖公章）

日期： 年 月 日

**附件4**

**服务承诺函**

致：福建片仔癀化妆品股份有限公司

我单位自愿参加福建片仔癀化妆品股份有限公司2024年职工健康体检服务采购项目比选并做出承诺，承诺真实有效，具备法律效力，具体承诺如下：

（1）承诺周末 （填写周六、周日上午或下午、或全天）可提供正常体检服务🗆

（2）承诺体检消费 元可提供免费早餐服务🗆

（3）承诺10人及以上组队体检可安排接送服务🗆

（4）承诺每年能提供1次健康讲座🗆

（5）承诺可提供（填写比例） VIP体检卡🗆

（6）承诺可提供重大危机病种的就诊绿色通道🗆

（7）承诺能够提供业务支持金额（按产品零售价） 万元🗆

（8）承诺提供比选文件规定外的其它增值服务：🗆

**以上可提供的服务承诺请在框中打钩，即☑，无法承诺请打叉，即⮽。**

参选方（加盖公章）

法定代表或授权代表：（签字或加盖公章）

日期： 年 月 日

**附件5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审内容 | 分值 | 评分标准 | 备注 |
| 价格部分(满分40分) | 价格情况 | 40 | 价格分采用折扣报价的方式，折扣最低者得满分，折扣依次递增者，依次减3分，分数即40分，37分，34分等依次递减。折扣相同者则分数相同。 | 附报价单，需单独密封。 |
| 综合服务（满分35分） | 服务部分 | 4 | 周末可提供正常体检服务的，星期六上午得1分，星期六下午得1分，星期天上午得1分，星期天下午得1分，按照提供体检服务的时间可累计得分。 |  |
| 6 | 承诺体检结束后无附加条件可免费提供早餐服务得6分；承诺体检结束后体检金额达300元及以上可免费提供早餐服务得3分，（未提供在以上要求范围的不得分）。 |  |
| 3 | 承诺10人及以上组队体检可安排接送服务的得3分，（未承若在此范围的人数不得分）。 |  |
| 3 | 承诺每年能提供1次健康讲座的得 3分，未承诺不得分。 |  |
| 14 | 承诺可提供VIP体检卡：占总采购总数量20%（含）以上的得14分；占总采购总数量15%（含）-20%的得11分；占总采购总数量10%（含）-15%的得7分；占总采购总数量10%以下得4分。 | 预计采购体检卡537张。 |
| 5 | 承诺能提供重大危机病种的就诊绿色通道的得5分，未承诺不得分。 |  |
| 增值服务（满分25分） | 互利共赢 | 15 | 参选方能够提供业务支持，并以此实现互利共赢。以业务支持总价最高为比选基准价，其价格分值为15分。其他比选方的业务支持价格分值统一按照下列公式计算：得分=（最终业务支持价格/比选基准价）×15，保留两位小数。 |  |
| 其他增值 | 10 | 有提供比选文件规定外的其它增值服务的，经评审人员评估出等级，一级得10分，二级得8分，三级得6分，依此类推，不提供的不得分。 |  |

2024年职工健康体检服务采购项目比选评分表

**评分说明：**

（1）以上项目评判，缺失项目或无法按比选方案提供的项目，不得分；报价材料均需加盖公章；按照评选顺序制作成册。

（2）以上承诺具有法律效力，纳入履行合同。

（3）本次评审采用综合得分评审，总得分最高方为中选方；

**评审人（签字）**