广西工商职业技术学院

2018年我院离退休人员体检服务采购

询价通知书

投标人： （公章）

法定代表人或其授权代表： （签名）

联系方式：

2018年 月 日

**1、报价表**

广西工商职业技术学院

2018年我院离退休人员体检服务报价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标单位 |  | 法人代表 |  |
| 委托代理人 |  | 联系方式 |  |
| 预 算 | ￥103200元。 |
| 报 价 | 按体检项目清单报价，所附清单的总价为： 元。 |
| 体检时间要求 | 1、体检时间2018年10月15日-2018年11月16日。2、体检结束后，于15个工作日内将体检结论及报告送达采购单位。 |
| 其他承诺 |  |
| 备 注 | 投标人具体备在广西壮族自治区卫生主管部门备案、具有相关体检资质的三级甲等医院。 |

 投标单位（盖章）：

 委托代理人（签字）：

时 间：

**2、体检具体项目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **体检项目** | **价格 （元）** | **退休男职工** | **退休女职工** | **项目意义** |
| **血液生化类** | 肝功能三项检测 |  |  |  | 了解肝脏功能情况，诊断是否有肝功能损害 |
| 肾功能检测(尿素、尿酸、肌酐) |  |  |  | 了解肾小球滤过功能。有无肾功能损伤及高尿酸血症 |
| 血脂检测4项 |  |  |  | 早期识别动脉粥样硬化的危险性，以及对低脂饮食和调脂药物治疗后的监测 |
| 空腹血糖 |  |  |  | 从血糖水平了解是否有低血糖、糖尿病，了解糖尿病患者血糖控制情况 |
| 糖化血红蛋白C |  |  |  | 从近期血糖水平了解是否有低血糖、糖尿病，了解血糖控制情况 |
| **血液免疫类** | EB病毒定性 |  |  |  | 鼻咽癌普查 |
| 甲胎蛋白AFP定性 |  |  |  | 对诊断肝细胞癌及卵巢生殖细胞肿瘤有重要意义 |
| 癌胚抗原CEA定性 |  |  |  | 广谱性肿瘤标志物，可提示直肠癌、结肠癌、肺癌、乳腺癌、胰腺癌等 |
| 同型半胱氨酸 |  |  |  | 了解动脉硬化的血栓性疾病，中风与动脉栓塞的预示因素，冠心病患者的远期预后 |
| **血液室类** | 血常规 |  |  |  | 了解血细胞情况，排除炎症性疾病、血液病等 |
| **体液类** | 尿常规 |  |  |  | 了解尿液的酸碱性，尿的比重、尿液成分是否正常：如红白细胞情况、蛋白尿、尿糖、尿酮体等 |
|  | 腹部彩超(肝、胆、脾、胰、双肾) |  |  |  | 了解肝、胆、肾、胰、脾等器官有无形态学变化，有无结石、肿瘤等 |
|  | 双侧颈部血管彩色超声 |  |  |  | 了解颈动脉中内膜厚度、是否有斑块形成、狭窄等 |
|  | 前列腺+膀胱彩色超声 |  |  |  | 了解前列腺有无肿块、增生，膀胱有无肿块、结石等 |
| **心电图类** | 常规心电图检查 |  |  |  | 了解有无心律失常、心肌缺血、心肌梗死、心房、心室肥大等 |
| **放射类** | 胸正位片(DR)(不含胶片) |  |  |  | 了解肺部的大体病变，如肺部炎症、肿块、结核等 |
| **体格检查** | 临床内科 |  |  |  | 心、肺，肝、脾检查，发现内科疾病的征兆 |
| 临床外科 |  |  |  | 检查皮肤、淋巴结、甲状腺、乳腺、脊柱、四肢关节、前列腺（男）、肛门，发现外科疾病的征兆 |
| 临床耳鼻喉科 |  |  |  | 检查耳、鼻、咽喉，发现耳鼻喉科疾病的征兆 |
| 临床眼科 |  |  |  | 通过眼底、裂隙灯检查眼外观和视力是否正常，眼底是否黄斑变性和动脉硬化，角膜有无病变，晶状体有无病变（白内障） |
| 妇检+宫颈液基薄层细胞学检查（已婚） |  |  |  | 通过宫颈细胞学筛查宫颈癌及癌前病变 |
| **其他** | 试管、采血费（免费） |  |  |  | 　 |
| 建立健康档案（免费） |  |  |  | 　 |
| 测血压、身高、体重（免费） |  |  |  | 　 |
| 早餐（免费） |  |  |  | 　 |
| 　 | 合计（元） |  |  |  | 　 |

 投标单位（盖章）：

 委托代理人（签字）：

时 间：

1. **投标单位资质文件资料清单**

营业执照（副本复印件）、广西壮族自治区卫生主管部门备案及三级甲等医院相关证明材料等资格证明材料

**4、法定代表人授权书**

法定代表人授权书

致： 广西工商职业技术学院

 （投标人名称），中华人民共和国合法企业，法定地址： ， （法定代表人）特授权 代表我公司全权办理广西工商职业技术学院2018年我院离退休人员体检服务采购的投标、谈判、签约、执行等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

 我公司对被授权人签署的所有文件、协议及合同负全部责任。

 在招标人或招标服务单位收到撤销本授权的通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件、协议和合同（在本授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

 被授权人不得转授权。

被授权人签名： 授权人签名：

职务： 职务：

（公章）

 年 月 日

注：本授权书必须由法定代表人本人签署。

**5、投标人授权代表身份证明书**

投标人授权代表身份证明书

致：广西工商职业技术学院

兹委托授权 （被授权人）前来参加广西工商职业技术学院2018年我院离退休人员体检服务采购的投标、谈判、签约、执行等具体工作。

特此证明

附： （授权人）身份证扫描件（正、反面）

 （被授权人）身份证扫描件（正、反面）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

授权代表签字：

供应商名称（公章）

 年 月 日