广西工商职业技术学院

2018年在职教职工体检服务采购

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年在职教职工体检服务报价表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标单位 |  | | | 法人代表 |  |
| 委托代理人 |  | 联系方式 |  | | |
| 预 算 | ￥198000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30日-2018年11月25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（签章）：

时 间：

**2、体检具体项目及报价**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **体检人员类型** | **序号** | **具体服务内容** | **人数** | **单价（元）** | **小计（元）** |
| 全员 | 1 | 肝功能检测9项 | 284人 |  |  |
| 2 | 肾功能检测（尿素、尿酸、肌酐） |  |  |
| 3 | 血脂检测4项 |  |  |
| 4 | 空腹血糖 |  |  |
| 5 | 糖化血红蛋白 |  |  |
| 6 | 血常规 |  |  |
| 7 | 尿常规 |  |  |
| 8 | EB病毒检查 |  |  |
| 9 | 甲胎蛋白AFP |  |  |
| 10 | 癌胚抗原CEA |  |  |
| 11 | 糖基抗原CA199 |  |  |
| 12 | 腹部彩超（肝胆脾胰双肾） |  |  |
| 13 | 常规心电图 |  |  |
| 14 | 胸正位片 |  |  |
| 15 | 血压、身高、体重（如免费提供则加入本次体检项目，收费则不考虑） |  |  |
| 16 | 肝吸虫酶标抗体 |  |  |
| 17 | 碳14幽门螺旋杆菌吹气试验 |  |  |
| 18 | 建立健康档案并作出健康指导 |  |  |
| 男性 | 19 | 前列腺+膀胱彩色超声检查 | 97人 |  |  |
| 20 | 总前列腺特异性抗原 |  |  |
| 21 | 游离前列腺特异性抗原 |  |  |
| 女性 | 22 | 子宫附件彩超（已婚、未婚检查形式分列） | 187人 |  |  |
| 23 | 乳腺彩超 |  |  |
| 24 | 妇检+宫颈防癌、霉菌涂片（已婚女性检查） | 131人 |  |  |
| **总计** |  | | | | |

投标单位（盖章）：

委托代理人（签章）：

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年在职教职工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年在职教职工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