**天坛公园2025年****职工健康体检**

**项目采购信息**

**附件一：**

根据2025年度职工健康体检工作计划，后勤队邀请国内有能力从事本项目的申请人按要求提交相关证明文件和材料，完成职工健康体检：

1.项目名称：天坛公园2025年职工健康体检项目

2.项目预算：在职52万元，退休25万元

3.项目地点：体检机构

4.计划实施时间：2025年4月中旬至12月底

5.项目内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 采购需求概况 | 预计采购时间  （填写到月） | 备注 |
| 天坛公园2025年职工健康体检项目 | 1.项目名称：天坛公园2025年职工健康体检项目  2.具体内容：通过对职工的不同年龄、性别增加不同项目，具体以导检单为主。主要检查项目包含一般检查、血常规、尿常规、肝功、肾功、血糖、血脂、CT、心电图、彩超等。健康体检的目的是保障员工健康，通过体检可以及时发现员工潜在的健康问题，从而进行及时干预和治疗，避免病情恶化。提高工作效率，健康的员工通常具有更高的工作效率和表现，通过体检可以保持员工的良好状态，提高工作效率。降低单位成本，避免潜在病情问题导致的更高额医疗费用和更长时间的休假，从而减少单位的经济损失。增强员工归属感，单位为员工提供体检福利，可以增强员工的归属感和忠诚度，提高员工的满意度和留存率。  年度健康体检能共同促进了单位和员工的共同发展，增强了单位的整体竞争力。  3.实施时间：2025年4月中旬-2025年12月底 | 12 |  |

注：有意向者可打电话咨询。

**6.申请资格条件**

6.1具有独立承担民事责任的能力；  
6.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；  
6.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；  
6.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；  
6.5在经营活动中没有重大违法记录；  
6.6法律、行政法规规定的其他条件；

6.7从事相关行业满五年。

**7.申请文件的递交**

7.1申请人的申请文件及相关资料应准备一式三份

7.2所有申请文件及相关资料应在2025年4月1日10时00分前密封递交至北京市天坛公园管理处。逾期送达或未送达指定地点的，不予受理。

**8.申请文件的组成**

8.1申请书及资格证明文件

8.1.1申请书

8.1.2申请人单位简介

8.1.3营业执照等证明文件（复印件加盖公章）

8.1.4申请人资格声明书

8.1.5申请人信用记录

8.1.6申请人认为必要的其他文件（如相关业绩证明等）

8.2 项目报价

8.3服务方案：包括但不限于健康体检活动内容与形式、安全保障措施、应急处理预案处理、时间安排等。

**9.选择方式：采用在北京市天坛公园管理处官网上公开发布公告的方式，邀请申请人参加本次比选采购。**

9.1 申请人的选定：内容、服务和报价等均能满足比选文件实质性响应要求，采用遴选的方式，选取报价最低方为项目合作方。

9.2 申请人应承担所有与准备和参加本项目有关的费用，无论选定结果如何，此费用不予以补偿。

9.3 凡对本次比选项目提出询问，请按下列内容与北京市天坛公园管理处联系：

**邀 请 人：北京市天坛公园管理处**

**联 系 人：贾莉**

**联系电话：67013177**

**北京市天坛公园管理处**

**2025年3月27日**

**附件二：申请文件资料格式**

格式一：申请书

申请书

致：

我方参加你方就\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(项目名称)组织的采购活动，并对此项目进行响应。

1.我方已详细审查全部比选文件，自愿参与响应并承诺如下：

(1)本响应有效期为自响应文件提交截止之日起3个工作日。

(2)我方响应比选文件的全部要求。已提供的全部文件资料是真实、准确的，并对此承担一切法律后果。

(3)如我方成交，我方将在法律规定的期限内与你方签订合同，并在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

(4)我方承诺所提供的服务完全满足本次采购需求，按照邀请人的要求保质保量地完成所有工作任务。

2. 其他补充条款(如有)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

与本响应有关的一切正式往来信函请寄：

地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 传真\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电子函件\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

地址：

电话：

日期： 年 月 日

格式二：申请人简况表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位简况 | |
| 申请人名称： |  |
| 地址： |  |
| 法定代表人名称： |  |
| 单位性质： |  |
| 联系方式 | |
| 联系人： |  |
| 联系电话： |  |
| 手机： |  |
| 邮箱： |  |

申请人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

地址：

电话：

日期： 年 月 日

格式三：营业执照等证明文件（复印件加盖公章）

格式四：申请人资格声明书

申请人资格声明书

致：

在参与本次项目响应中，我单位承诺：

(一)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

(二)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

(三)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(四)我单位不属于政府采购法律、行政法规规定的公益一类事业单位、或使用事业编制且由财政拨款保障的群团组织(仅适用于政府购买服务项目)；

(五)我单位不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后，再参加该采购项目的其他采购活动的情形(单一来源采购项目除外)；

(六)与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他法人单位信息如下(如有，不论其是否参加同一合同项下的政府采购活动均须填写)：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 相互关系 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

上述声明真实有效，否则我方负全部责任。

申请人名称(加盖公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_ 日

格式五：申请人信用记录

**信用中国网页截屏（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）**

格式六：申请人认为必要的其他文件（如相关业绩证明等）

**附件二：项目报价**

项目名称： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

报价一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请人名称 | 报价 | |
| 大写 | 小写 |
|  |  |  |  |

报价单位：人民币元

申请人名称(加盖公章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_ 日

**附件三：服务方案**

**服务方案（格式自拟）**

概述服务方案内容，包含设计思路、环境布置及文化活动的内容与形式、安全保障措施等方面（字数不限）。