**中车太原机车车辆有限公司**

**招标文件**

项目名称：2025-2026年度职业健康检查

及员工健康体检服务项目

**中车太原机车车辆有限公司**

**2025年6月**

第一章 项目概况及要求

1.项目名称：中车太原机车车辆有限公司2025-2026年度职业健康检查及员工健康体检服务项目

2.项目内容：为中车太原机车车辆有限公司510余名员工进行职业健康检查及员工健康体检。

3.项目要求：根据《中华人民共和国职业病防治法》、《职业健康检查管理办法》《职业健康监护技术规范》等法律法规要求进行。

4.工作地点：山西太原中车太原机车车辆有限公司

第二章 投标须知

本表是关于本招标项目的具体资料，内容如下。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **说明与要求** |
| 1 | 招标人 | 名称：中车太原机车车辆有限公司  地址：山西省太原市万柏林区兴华西街129号 |
| 2 | 项目概述 | 项目内容：510余名员工进行职业健康检查及员工健康体检  服务地点：中车太原机车车辆有限公司 |
| 4 | 招标方式 | 公开招标 |
| 5 | 投标报价 | 分项报价；币种为人民币，税率按照国家规定的税目税率填写。 |
| 6 | 其它要求 | 无 |
| 7 | 付款条件 | 双方签订合同之日起，体检结束并出具职业健康检查及员工健康检查结果总结报告、职业健康检查复查报告和告知材料后，甲、乙双方核对并确认实际体检人数和体检费用总额，乙方根据双方确认金额开具体检发票，甲方在乙方开具发票后付清所有体检款项。 |

**1.总则**

1.1本项目要求详见招标文件；

1.2无论结果如何，投标人应自行承担本次采购活动所

产生的全部费用；

1.3投标文件使用的语言文字为中文。专用术语使用外文的，应附有中文注释；

1.4投标人应对招标文件中的所有内容进行认真研究和全面理解，并对招标文件所有实质性要求和条件，作出满足性或更有利于招标人的投标响应；

1.5如无特别说明，本次采购活动招标响应有效期自投标响应文件的递交截止之日起90天。

1.6在招标过程中，投标人应保证招标人不会因投标人侵犯任何第三方的其它权利而受到来自第三方的侵权指控。如有发生，投标人将承担全部责任以及由此所发生的全部费用。

1.7评标委员会根据竞标文件及相关信息，发现投标人存在围标、串标、弄虚作假等行为，将取消投标人的本项目参与评标资格。同时不予退还投标保证金。

1.8投标报价不是中标的唯一条件。

**2.投标人资格条件**

2.1具有具有中华人民共和国注册的独立法人资格、自主经营、独立核算，具有有效且年检合格企业法人的营业执照、税务登记证和中华人民共和国组织机构代码证；

2.2体检机构符合《山西省职业健康检查机构备案管理办法》规定要求，具有与我公司职业病危害因素项目及员工体检相适应的职业健康检查机构及员工体检机构资质认定证书；

2.3体检机构、人员必须具有相应体检业务能力认定证书，且在省级卫生行政部门备案；

2.4体检单位必须具有独立法人资格并具备独立的民事行为能力，独立承担民事责任；

2.5近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

3.招标文件及报价

3.1在招标截止时间前，招标人可根据需要对招标文件内容和时间进行变更，其中可能影响投标人报价的，招标截止时间顺延。

3.2投标人应具有一般纳税人资格（具有出具体检专业发票能力），不得转开发票。按接触职业病危害因素及员工体检在投标报价时统一报价。投标报价时统一按照含税价格进行报价，并在报价中明确注明所投标项目开具发票所含税率及税种。员工健康体检投标方在报价时需做分项报价。

3.3投标人可在招标报价截止时间前对其所提交的投标文件及价格进行补充、修改或撤回。

**4.投标文件的签署、份数**

4.1投标文件需打印；

4.2所有投标文件均须由投标方盖章，并由负责人签署。投标方应写全称；

4.3投标文件**正本壹份**，**副本贰份**。投标方应将投标文件装袋密封，并在封皮上标明采购项目名称、投标方名称；

4.4如果投标方未加写标记，招标方对投标文件的误投和提前启封不负责任；

4.5投标文件不得涂改和增删，如有错漏必须修改，修改处须由同一签署人签字及盖章；

4.6由于字迹模糊或表达不清引起的后果由投标方负责。

**5.无效投标文件**

发生下列情况之一的投标文件被视为无效：

5.1在投标文件递交截止时间以后邮寄到达或送达的投标响应文件；

5.2由于包装不妥造成严重破损或失散的投标文件；

5.3以电讯形式的投标文件。

**6.投标文件的递交、密封和标记**

6.1内外层信封均应：清楚标明项目名称、投标方名称、地址、负责人和“在开标之前不得启封”的字样；

6.2投标文件必须以胶装形式进行装订；

6.3如果外层信封未按本须知第6.1和6.2条要求加写标记和密封，招标方对误送或过早启封概不负责。

**7.递交投标文件截止期**

7.1投标文件递交的截止时间请查看招标公告。

7.2递交地址：山西省太原市万柏林区兴华西街129号中车太原机车车辆有限公司采购工作组。

7.3投标方应在不迟于规定的截止日期和时间将投标文件递交至招标方；

7.4投标方没有按规定时间递交投标文件的, 其文件将被拒绝；

7.5招标方可以按本须知规定，通过修改招标文件适当延长递交投标文件截止期。在此情况下，招标方、投标方受递交投标文件截止期制约的所有权利和义务均应延长至新的截止日期。

**8.合同授予**

8.1投标结束后，招标方将在数日内通知中标单位或向中标单位发送《中标通知书》；

8.2中标单位收到中标通知后，洽谈并签订正式合同。

**9.废标条款：符合下列条件之一的，按废标处理**

9.1与招标文件有重大偏离的投标文件；

9.2超出营业执照规定的经营范围的；

9.3资质过期的。

第三章 评标办法

1.本项目采用综合评分法评标。若排名第一的投标人投标价格超出拦标价，将进行现场谈判；若最后无法达成一致意见，谈判将按顺序后移。

项目名称：职业健康检查及员工健康体检评分表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分项目 | | | 分值 |
| 1 | 商务部分 | 9 | 企业资质：提供资质及相关证明文件：营业执照、税务登记证复印件等齐全得3分,缺一项扣1.5分 | 3 |
| 2 | 企业规模：注册资本金最大的得3分，按排名依次减1分。 | 3 |
| 3 | 文件响应程度:按招标文件要求的内容和格式编制投标文件，对响应文件编排页码，未编排页码或编制不完整的不得分，根据招标文件所提供的格式填写相关内容且无空项的得3分，否则不得分。 | 3 |
| 4 | 商务、技术部分 | 21 | 在岗体检形式：体检车辆入厂体检5分，去医院体检0分 | 5 |
| 5 | 体检流程及服务：体检方案详细、完善，有为我公司配置专门的体检服务人员，得5分。按排名依次减分2分。 | 5 |
| 6 | 体检及报告周期：周期最短得5分，按排名依次减2分。 | 5 |
| 7 | 业绩：近3年来承担过公司、集团职业健康体检项目的得3分，按排名依次减1分。 | 3 |
| 8 | 增值服务：是否增加有利于公司的条款：不增加，0分；增加最多条数的公司，得3分，按增加数量的公司排名依次减1分。 | 3 |
| 9 | 价格部分 | 70 | 满足招标文件要求的投标报价综合最低价为评标基准价，最低价得70分，高于评标基准价每高2个百分点扣一分，最高扣25分。 | 70 |
| 合计 | | | | 100 |

2.投标人单位不得处于国家、行业质量处罚和取消投标资格处罚期内；

3.评审投标文件对招标文件的满足程度，必须满足招标文件实质性要求，如企业规模、工商税务资质、服务资质、银行资信、类似项目业绩、付款方式、交货期、税费、合同条款、文件的签署是否有偏差等；

# 第四章 投标文件格式

投标文件应包含但不限于以下附件：

附件一：投标函

附件二：法定代表人身份证明

附件三：法定代表人授权书

附件四：投标保证金缴费凭证

附件五：报价表

附件六：偏差表

附件七：服务承诺书

附件八：服务方案（自行编写）

附件九：资格证明文件

附件十：信用中国查询结果截图

附件十一：近三年业绩

附件十二：廉洁承诺书

附件一：投标函（格式）

投 标 函

致：中车太原机车车辆有限公司

根据贵方 项目招标采购的招标公告，经正式授权的下述签字人 （姓名和职务）代表投标人 （投标人名称），参加投标活动并提交纸质投标文件正本壹份，副本贰份。

据此函，投标人申明如下：

我方已详细阅读全部招标文件，包括澄清和修改文件（如有），完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。同意招标文件中规定的对服务范围进行变更和调整。

同意招标文件规定的投标有效期。

同意招标文件中有关不予退还投标保证金的规定。

承诺提供增值税抵扣凭证，承诺增值税税率符合国家规定的税目，税率为\_\_\_\_\_\_%。

承诺所提交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确，并承担相关责任。同意提供贵方可能另外要求的与投标有关的任何数据或资料。

如我方中标，承诺在收到中标通知书后按规定签订合同。

我方承诺根据招标文件规定的条件和有关规定提供服务。

法定代表人或授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

地址： 邮政编码：

电话： 传 真：

日期： 年 月 日

附件二：法定代表人身份证明（格式）

法定代表人身份证明

投标人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别：

年龄： 职务：

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

投标人： （加盖公章）

日期： 年 月 日

附件三：法定代表人授权书（格式）

法定代表人授权书

本授权书声明：

本人（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，现委托我单位（姓名、职务）为我方代理人，以我方名义签署、澄清、说明、提交、撤回、修改（招标项目名称）的投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

本授权书必须由法定代表人本人签署，不接受法定代表人的委托人（如公司总经理、商务经理等）的转授权。

附：法定代表人身份证明和被授权人身份证复印件

本授权书签字、盖章后生效。

特此声明。

投标人名称： （加盖公章）

法定代表人签字：

地址：

被授权人（授权代表）签字：

职务：

日期：

附件四：投标保证金缴费凭证（格式）

（一）缴费凭证

银行转账凭证等具备效力的资料（二）

投标人单位、银行基本账户信息一览表

（用于退还保证金）

|  |  |
| --- | --- |
| 致：中车太原机车车辆有限公司 | |
| 招标项目名称 |  |
| 交纳投标保证金金额大写 |  |
| 交纳保证金方式 |  |
| 退还保证金账户信息： 加盖公章或财务专用章 | |
| 单位名称 |  |
| 银行基本账户账号 |  |
| 银行基本账户开户行 |  |
| 银行行号 |  |
| 纳税人识别号（税号） |  |
| 地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 联系人 |  |
| 电话 |  |

日期： 年 月 日

开票信息

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址 |  |
| 电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |

附件五：报价表（格式）

项目名称：中车太原公司2025-2026年度职业健康检查机构采购项目

报名单位名称：

职业健康在岗体检报价一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职业健康在岗体检报价一览表  序号 | 接害因素 | 检查项目（依据GBZ188必检项确定） | 单价 | 总价 |
| 1 | 噪声 | 内科常规检查 |  |  |
| 耳科常规检查 |  |
| 心电图 |  |
| 纯音气导听阈测试 |  |
| 2 | 粉尘 | 内科常规检查 |  |  |
| 心电图 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 3 | 苯及其化合物 | 内科常规检查 |  |  |
| 血常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 尿常规 |  |
| 心电图 |  |
| 肝脾B超 |  |
| 4 | 铅及其无机化合物 | 内科常规检查 |  |  |
| 神经系统常规检查 |  |
| 血常规 |  |
| 尿常规 |  |
| 心电图 |  |
| 血铅或尿铅 |  |
| 5 | 粉尘+噪声 | 内科常规检查 |  |  |
| 耳科常规检查 |  |
| 心电图 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 纯音气导听阈测试 |  |
| 6 | 粉尘+噪声+苯 | 内科常规检查 |  |  |
| 神经系统常规检查 |  |
| 耳科常规检查 |  |
| 心电图 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 纯音气导听阈测试 |  |
| 血常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 尿常规 |  |
| 肝脾B超 |  |
| 7 | 粉尘+噪声+手传振动 | 内科常规检查 |  |  |
| 耳科常规检查 |  |
| 心电图 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 纯音气导听阈测试 |  |
| 血常规 |  |
| 8 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） | 内科常规检查 |  |  |
| 眼科常规检查及角膜、结膜、晶状体和眼底 |  |
| 皮肤科常规检查 |  |
| 神经系统常规检查 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 心电图 |  |
| 血常规 |  |
| 尿常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 9 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、铬及其无机化合物、镍及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） | 内科常规检查 |  |  |
| 眼科常规检查及角膜、结膜、晶状体和眼底 |  |
| 皮肤科常规检查 |  |
| 神经系统常规检查 |  |
| 鼻及咽部常规检查 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片）、（胸部X射线摄片 铬、氮氧化物） |  |
| 心电图 |  |
| 血常规 |  |
| 尿常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 10 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、氟及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） | 内科常规检查 |  |  |
| 眼科常规检查及角膜、结膜、晶状体和眼底 |  |
| 皮肤科常规检查 |  |
| 神经系统常规检查 |  |
| 口腔科常规检查 |  |
| 骨科检查：主要是骨关节检查。 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 骨盆正位X射线摄片、一侧桡、尺骨正位片及同侧胫、腓骨正、侧位片、 |  |
| 尿氟 |  |
| 心电图 |  |
| 血常规 |  |
| 尿常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 11 | 粉尘+硫化氢+氨 | 内科常规检查 |  |  |
| 神经系统常规检查 |  |
| 心电图 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 血常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 尿常规 |  |
| 12 | 苯及其化合物+溶剂汽油 | 内科常规检查 |  |  |
| 皮肤科检查 |  |
| 神经系统常规检查及肌力、共济运动检查 |  |
| 血糖 |  |
| 血常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 尿常规 |  |
| 心电图 |  |
| 肝脾B超 |  |
| 13 | 电焊烟尘（紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） | 内科常规检查 |  |  |
| 眼科常规检查及角膜、结膜、晶状体和眼底 |  |
| 皮肤科常规检查 |  |
| 神经系统常规检查 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 心电图 |  |
| 血常规 |  |
| 尿常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 14 | 粉尘+噪声+手传振动+苯系物 | 内科常规检查 |  |  |
| 耳科常规检查 |  |
| 心电图 |  |
| 肺功能 |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |
| 纯音气导听阈测试 |  |
| 血常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 尿常规 |  |
| 肝脾B超 |  |
| 15 | 噪声+一氧化碳 | 内科常规检查 |  |  |
| 耳科常规检查 |  |
| 神经系统常规检查 |  |
| 心电图 |  |
| 纯音气导听阈测试 |  |
| 血常规 |  |
| 血清ALT |  |
| 尿常规 |  |
| 16 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳）、噪声 | 内科常规检查 |  |  |
| 眼科常规检查及角膜、结膜、晶状体和眼底 |  |  |
| 皮肤科常规检查 |  |  |
| 神经系统常规检查 |  |  |
| 肺功能 |  |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |  |
| 心电图 |  |  |
| 血常规 |  |  |
| 尿常规 |  |  |
| 血清ALT |  |  |
| 耳科常规检查 |  |  |
| 纯音气导听阈测试 |  |  |
| 17 | 电焊烟尘（紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳）、噪声 | 内科常规检查 |  |  |
| 眼科常规检查及角膜、结膜、晶状体和眼底 |  |  |
| 皮肤科常规检查 |  |  |
| 神经系统常规检查 |  |  |
| 肺功能 |  |  |
| 后前位X射线高仟伏胸片或数字化摄影胸片（DR胸片） |  |  |
| 心电图 |  |  |
| 血常规 |  |  |
| 尿常规 |  |  |
| 血清ALT |  |  |
| 耳科常规检查 |  |  |
| 纯音气导听阈测试 |  |  |

备注：1、体检项目按《职业健康监护技术规范》（GBZ188）确定，如有遗漏请补充完善；

1. 需要进行症状询问的按《职业健康监护技术规范》（GBZ188）开展。
2. 体检报价如果单价合计与以总价不一致，以总价为准。
3. 本项目涉及的眼科检查需要具体的视力数据。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作业分类 | 检查项目 | 单项报价 |
| 1 | 职工健康体检 | 内科检查 |  |
| 血常规 |  |
| 尿常规 |  |
| 血糖 |  |
| 血脂 |  |
| 血流变 |  |
| 肝功能（ALT） |  |
| 心电图 |  |
| 胸透（DR）（不出片） |  |
| 肾功能三项（尿素、尿酸、肌酐） |  |

员工健康体检报价一览表

（报价单位： 人民币 元）

投标单位（盖章）

法定代表人或委托代理人签字：

日 期： 年 月 日

职业健康上岗、离岗检查报价一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 接害因素 | 上岗前体检项目（依据GBZ188必检项确定） | 总价 | 离岗时体检项目（依据GBZ188必检项确定） | 总价 |
| 1 | 噪声 |  |  |  |  |
| 2 | 粉尘 |  |  |  |  |
| 3 | 苯及其化合物 |  |  |  |  |
| 4 | 铅及其无机化合物 |  |  |  |  |
| 5 | 粉尘+噪声 |  |  |  |  |
| 6 | 粉尘+噪声+苯 |  |  |  |  |
| 7 | 粉尘+噪声+手传振动 |  |  |  |  |
| 8 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） |  |  |  |  |
| 9 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、铬及其无机化合物、镍及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） |  |  |  |  |
| 10 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、氟及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） |  |  |  |  |
| 11 | 粉尘+硫化氢+氨 |  |  |  |  |
| 12 | 苯及其化合物+溶剂汽油 |  |  |  |  |
| 13 | 电焊烟尘（紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） |  |  |  |  |
| 14 | 粉尘+噪声+手传振动+苯系物 |  |  |  |  |
| 15 | 噪声+一氧化碳 |  |  |  |  |
| 16 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳）、噪声 |  |  |  |  |
| 17 | 电焊烟尘（紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳）、噪声 |  |  |  |  |

附件六：偏差表（格式）

偏 差 表

投标人名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购要求** | **投标响应** | **偏差说明** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

我司确认，除上述偏差外，我司完全接受招标文件中其他条款。

注： 1.投标人必须填写此表，若无偏差请填写“无”。

2.投标人需将所有针对招标文件在内的全部偏差逐一列明，未声明部分将被视为已接受竞标文件要求没有偏差，签约时未经招标人同意不得改变。

投标人代表签字：

（盖公章）

日期： 年 月 日

附件七：服务承诺书（格式）

服务承诺书

投标人名称： （加盖公章）

招标项目名称：

若中标，我公司将严格按招标文件要求，按照招标确定的中标价和指定的服务内容，按时按质按量提供服务，满足招标要求，如所供服务出现不及时情况，由我公司承担相应责任，并接受招标人做出的处理。

法定代表人或授权代表签字：

日期： 年 月 日

附件八：服务方案（自行编写）

附件九：资格证明文件（格式）

（一）投标人资格声明（格式）

投标人资格声明

1 名称及概况

1.1 单位名称：

1.2 地址：

1.3 成立日期：

1.4 主管部门：

1.5 性质：

1.6 在职人数：

一般工人：

专业技术人员：

管理人员：

其他人员：

1.7 最近一期经审计的资产负债情况（到 年 月 日止）

1.7.1 总资产：

1.7.1.1 流动资产：

1.7.1.2 长期投资：

1.7.1.3 固定资产：

原值:

净值:

1.7.1.4 无形及递延资产:

1.7.1.5 其他资产:

1.7.2 负债及所有者权益:

1.7.2.1 流动负债:

1.7.2.2 长期负债:

1.7.2.3 所有者权益:

2 生产投标标的物的历史（年数）

3 近三年的年营业额：

年份 产值总额

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 基本账户银行的名称和地址：

5 其他情况：

我方声明上述信息是真实、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我方同意出示相关证明材料。

日期：

投标人名称： （加盖公章）

法定代表人或授权代表签字：

电话：

传真：

（二）资格性审查承诺书（格式）

资格性审查承诺书

我单位承诺，截至 （投标截止时间） ，未被工商行政管理机关列为严重违法失信企业；未被人民法院列为失信被执行人；在近三年内，本企业或法定代表人不存在被检察机关认定的行贿犯罪行为；未被行政主管部门责令停业，或被暂停、取消投标资格；拟供服务未被行政主管部门责令暂时停止经营服务；未被中国国家铁路集团有限公司、中国中车股份有限公司暂停接受参与各类物资采购活动，或暂停采购相应产品或服务；对同一标包或未划分标包情况下，与本单位存在控股或管理关系的单位，以及单位负责人为同一人的机构未参加投标。

特此声明。

法定代表人或授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日 期：

附件十：信用中国查询结果截图

截图清晰，居中对齐，大小适中，保持原长宽比例即可。

附件十一：近三年业绩

近三年业绩

投标人名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 项目名称 | 主要服务内容 | 数量及周期 | 合同金额（元） | 用户联系人及手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.投标人须提供近三年内同类业务服务情况。近3年内是指由投标截止日上朔到3周年始；

2.所附项目的合同复印件；

3.如本表格式内容不能满足需要，投标人可根据本表格格式自行划表填写，但必须体现以上内容。

法定代表人或授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日 期：

附件十二：廉洁承诺书（格式）

**中车太原机车车辆有限公司**

**投标人廉洁承诺书**

为保证招标工作的廉洁、规范，防止发生违规操作和违纪行为。投标单位及人员承诺如下：

1.投标人应妥善保存好与本项目有关的资料，不得泄露。未经招标人同意，投标人不得将竞标文件、项目情况、中标人等内容对外界发布。

2.投标人不得相互串通竞标或者与招标人串通竞标，不得损害招标人或其他投标人的利益，不得以任何方式干扰、影响评标工作。

3.投标人不得向招标或评标人员提供好处谋取中标，不得以低于成本的报价竞标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标。

4.投标人要严格执行招标人的相关招标制度和文件，严格履行中标合同。

5.投标人认为招标、评审过程使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应当知道其权益受到损害之日起3个工作日内，以书面形式由法定代表人（单位负责人）或委托代理人签字并盖公章，向中车太原公司采购工作组提出质疑。对答复不满意，或者未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后5个工作日内以书面形式向中车太原公司纪委提起投诉。

采购工作组联系电话：0351-2649513

纪委联系电话：0351-2649061、0351-2640921

**以上承诺经投标人单位盖章及负责人签字后即为生效。**

投标单位盖章：

投标人签字：

日期：

# 

# 合同模板

**XXX项目**

2025-2026年度职业健康检查

及员工健康体检服务合同

**XXXX公司**

**和**

**XXXX公司**

合同编码：XXXX

签订地点：山西省太原市

签订时间：XXXX年XX月XX日

本合同包含的任何及全部信息与数据仅供签约方使用。此类信息及数据均应被视为商业秘密，事先未经合同双方的书面同意，这些信息及数据不可被全部或部分转让、再版或复制。

**体检服务合同书**

甲方：中车太原机车车辆有限公司

法定代表人或委托代理人：

电话：

注册地址：太原市万柏林区兴华西街129号

乙方：

法定代表人或委托代理人：

电话：

注册地址：

XXX公司（以下简称甲方）与XXX公司（以下简称乙方）就2025-2026 年职业健康在岗体检及员工健康体检项目，双方依据国家相关法律法规的规定，，经平等协商，在真实、充分地表达各自意愿的基础上，签订本合同，双方共同遵守履行。双方确认，在签订本合同之前，已经充分知悉并了解本合同全部定义、条款之内容。

1. **体检内容**

乙方接受甲方的委托，为甲方员工提供接触职业病危害作业人员在岗职业健康检查及员工健康检查等相关健康服务。

2. **体检项目和价格**

按经双方确认的中标价目执行，甲方中标通知书确认的《中标价格表》为本合同的附件。

**3 体检人数、单价、时间、地点**

3.1、以实际体检人数统计，按照确认的中标价格表分类结算。

3.2、约检时间： 年 月 日至 年 月 日。

3.3、体检地点：中车太原机车车辆有限公司机车、车辆厂区

3.4、体检报告领取方式：乙方送达甲方

**4 体检费用及支付方式**

4.1、体检费用

双方签订合同之日起，体检结束并出具职业健康检查及员工健康检查结果总结报告、职业健康检查复查报告和告知材料后，甲、乙双方核对并确认实际体检人数和体检费用总额，乙方根据双方确认金额开具体检发票，甲方在乙方开具发票后付清所有体检款项。

4.2付款形式：银行转帐

乙方开户行及帐号如下：

开户名：

开 户 行 ：

银行帐号 ：

行 号：

第五条 特别强调

未经乙方特别授权，甲方不得将体检费用以现金方式交给乙方员工个人。

**5 服务要求**

5.1、甲方体检联系人 （电话 职业健康体检）、 （电话 员工健康体检），需提前五个工作日将准确的体检人员名单以电子文本形式提交给乙方联系人 （电话 ）。

5.2、双方签订本合同后，乙方应及时安排医务工作人员做好准备工作，以确保体检顺利进行。

5.3、为保证体检现场服务质量，乙方要进行科学合理的预约排期工作。因此，因甲方原因需要整体变更体检时间，应至少提前五个工作日告知乙方体检联系人。如个别人员变更体检时间，应提前告知乙方体检联系人。体检当天未参检的甲方人员，乙方同意另预约体检时间，但另预约体检时间应在预计体检时间的前三天与乙方体检联系人确认。

5.4、若因甲方员工有特殊情况不能按时完成体检（如女性经期所致的妇科项目检查延迟），甲方应配合乙方另行安排预约体检时间，并按照预约时间期限完成体检项目。

5.5、若乙方发现甲方人员需复查，乙方应提前五个工作日告知甲方联系人，甲方安排相关人员到乙方免费复查(一个月内员工健康检查项目免费复查、职业健康检查项目按规定时间免费复查）。

5.6、乙方在 年 月 日前出具职业健康检查结果及员工健康检查结果总结报告、职业健康检查结果复查报告和告知材料，报告及材料发送方式：以书面报告和电子报告行式送达甲方单位体检联系人处。

5.7、乙方应根据《职业健康检查管理办法》等法律法规要求，保证甲方体检及体检报告质量。甲方对体检结果有疑义的，乙方负责予以解答，并对该疑义项目予以免费复查（甲方须在收到报告后十个工作日内提出）。

5.8、甲方若涉及乙方《山西省职业健康检查机构备案回执》备案的职业健康检查类别及项目以外的危害因素的，由乙方委托 进行检查，期间产生的费用及其他需要解决的事项由乙方负责协调解决**。**

5.9、乙方在完成甲方员工体检后一年内，免费为甲方员工提供健康咨询服务。乙方应甲方要求，可选派专家上门为甲方员工进行健康讲座。

## **6.合同生效、变更、转让和终止**

6.1本合同须经甲乙双方法定代表人或授权委托人签字并盖章确认。

6.2除甲方书面同意外，乙方不得将自己应履行的全部或部分合同内容转让给第三方。

6.3本合同一式陆份，甲方执伍份，乙方执壹份。

## **7.争议处理**

7.1.凡与本合同有关而引起的一切争议，双方应首先通过友好协商解决，如协商不成，任何一方可以提交诉讼机关诉讼，诉讼地点为甲方所在地有管辖权的人民法院。

7.2.乙方因非甲方原因不能按时体检并出具体检职业健康检查及员工健康检查结果总结报告、复查报告和告知材料的，责任由乙方承担，并按照国家法律法规有关条款规定承担违约责任并进行损失赔偿。

## 8.合同修订

如遇国家政策及相关的法律、法规发生重大变化，致使本合同无法正常执行时，双方应及时协商，重新修订相关合同，并以促成最终的互谅合作为努力方向，尽力保持合同的继续执行。

## 9.保密规定

9.1.无论本合同是否终止或取消，乙方都对甲方的文件和信息负有保密义务。

9.2.乙方不得把与甲方有关的任何信息泄露给其它方。

## 10.合同附件

本合同附件是本合同不可分割的组成部分，与本协议具有同等效力。

附件：《职业健康体检中标价明细表》、《员工健康体检中标价明细表》

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方：XXX | 乙方：XXX |
| 甲方代表签字: | 乙方代表签字: |
| 法定代表人: XXX | 法定代表人: XXX |
| 注册地址：XXX | 注册地址： XXX |
| 统一社会信用代码：XXX  开户行及账号：XXX  邮寄地址：XXX  电子邮箱：XXX  联系电话：XXX  联系人：XXX | 统一社会信用代码：XXX  开户行及账号：XXX  邮寄地址：XXX  电子邮箱：XXX  联系电话：XXX  联系人：XXX |
| 盖章: | 盖章: |

附件：员工健康体检中标价格表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 中标价 |
| 1 | 内科检查 |  |
| 2 | 血常规 |  |
| 3 | 尿常规 |  |
| 4 | 空腹血糖 |  |
| 5 | 血脂 |  |
| 6 | 血流变 |  |
| 7 | 肝功能（ALT） |  |
| 8 | 心电图 |  |
| 9 | 胸透（DR）（不出片） |  |
| 10 | 肾功能三项（尿素、尿酸、肌酐） |  |
| 合计 | |  |

职业健康体检中标价格表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 接害因素 | 中标价 |
| 1 | 噪声 |  |
| 2 | 粉尘 |  |
| 3 | 苯及其化合物 |  |
| 4 | 铅及其无机化合物 |  |
| 5 | 粉尘+噪声 |  |
| 6 | 粉尘+噪声+苯 |  |
| 7 | 粉尘+噪声+手传振动 |  |
| 8 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） |  |
| 9 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、铬及其无机化合物、镍及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） |  |
| 10 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、氟及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） |  |
| 11 | 粉尘+硫化氢+氨 |  |
| 12 | 苯及其化合物+溶剂汽油 |  |
| 13 | 电焊烟尘（紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳） |  |
| 14 | 粉尘+噪声+手传振动+苯系物 |  |
| 15 | 噪声+一氧化碳 |  |
| 16 | 电焊烟尘（锰及其无机化合物、紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳）、噪声 |  |
| 17 | 电焊烟尘（紫外线、氮氧化物、臭氧、一氧化碳）、噪声 |  |