**商务技术文件**

**目 录**

一、分项报价明细表 …………………………………………………………………

二、服务要求偏离表……………………………………………………………………

三、商务条款偏离表 …………………………………………………………………

四、合同条款偏离表 …………………………………………………………………

五、承诺文件 …………………………………………………………………………

六、近年类似项目业绩一览表 ………………………………………………………

七、技术文件 …………………………………………………………………………

八、供应商认为有必要补充说明的事项 ……………………………………………

九、其他资料 …………………………………………………………………………

1. **分项报价明细表**
2. **男士体检套餐单价组成：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **男士体检套餐项目明细** | | | |
| **体检类别** | **体检项目名称** | **备注** | **价格（元/项）** |
| 一般检查 | 一般检查 |  |  |
| 内科 | 内科 |  |  |
| 外科 | 外科 |  |  |
| 眼科 | 裂隙灯检查 |  |  |
| 眼底检查 |  |  |
| 五官科 | 听力检查 |  |  |
| 血常规 | 血常规 |  |  |
| 尿常规 | 尿常规 |  |  |
| 血糖 | 葡萄糖测定（空腹） |  |  |
| 血脂 | 血脂四项 | 血脂四项31+超敏C反应14+血清载脂蛋白a测度32 |  |
| 肝功能 | 肝功九项 |  |  |
| 肾功能 | 肾功三项 |  |  |
| 心脑血管检测 | 心肌酶四项(疫情后必检) |  |  |
| 血同型半胱氨酸 |  |  |
| 肿瘤标志物 | 甲胎蛋白(AFP)定量 |  |  |
| 癌胚抗原(CEA)定量 |  |  |
| TPSA总前列腺特异性抗原 |  |  |
| 糖类抗原CA19-9(肠道) |  |  |
| 幽门螺杆菌 | C13呼气试验 |  |  |
| 骨密度 | 骨密度检查 |  |  |
| 心电图 | 常规心电图 |  |  |
| 彩超 | 腹部彩超 |  |  |
| 泌尿系彩超 |  |  |
| 甲状腺彩超 |  |  |
| 心脏彩超 |  |  |
| 颈动脉彩超 |  |  |
| CT | CT胸部平扫 |  |  |
| CT头颅平扫 |  |  |
| 合计 | | |  |

1. **女士体检套餐单价组成**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **女士体检套餐项目明细** | | | |
| **体检类别** | **体检项目名称** | **备注** | **价格（元/项）** |
| 一般检查 | 一般检查 | 含内科、外科、妇科、眼科常规检查 |  |
| 内科 | 内科 |  |  |
| 外科 | 外科 |  |  |
| 眼科 | 裂隙灯检查 |  |  |
| 眼底检查 |  |  |
| 五官科 | 听力检查 |  |  |
| 妇科 | 妇科检查 |  |  |
| 白带常规 |  |  |
| 血常规 | 血常规 |  |  |
| 尿常规 | 尿常规 |  |  |
| 血糖 | 葡萄糖测定（空腹） |  |  |
| 血脂 | 血脂四项 | 血脂四项31+超敏C反应14+血清载脂蛋白a测度32 |  |
| 肝功能 | 肝功九项 |  |  |
| 肾功能 | 肾功三项 |  |  |
| 心脑血管检测 | 心肌酶四项(疫情后必检) |  |  |
| 血同型半胱氨酸 |  |  |
| 肿瘤标志物 | 甲胎蛋白(AFP)定量 |  |  |
| 癌胚抗原(CEA)定量 |  |  |
| 糖类抗原CA19-9(肠道) |  |  |
| 幽门螺杆菌 | C13呼气试验 |  |  |
| 骨密度 | 骨密度检查 |  |  |
| 心电图 | 常规心电图 |  |  |
| 彩超 | 腹部彩超 |  |  |
| 子宫附件彩超 |  |  |
| 乳腺彩超 |  |  |
| 甲状腺彩超 |  |  |
| 心脏彩超 |  |  |
| 颈动脉彩超 |  |  |
| CT | CT胸部平扫 |  |  |
| CT头颅平扫 |  |  |
| 合计 | | |  |

**3、体检套餐价格合计**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **体检套餐类别** | **体检套餐单价（元/人）** | **人数** | **合计** |
| 男士体检套餐项目/女士体检套餐项目 |  | 490 |  |

说明：1、报价应包含采购需求中所有体检内容，所提供的套餐内容标准不低于采购需求中体检内容；体检套餐单价要求男女金额一致。

2、供应商可根据实际情况自行扩展表格。

供应商： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签名）

日 期：20 年 月 日

**二、服务要求偏离表**

供应商名称： 采购项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购服务要求** | **响应文件应答** | **偏离** | **偏离及其影响** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：

1.本表只填写响应文件中与采购文件有偏离的内容，响应文件中的指标响应与采购文件要求完全一致的，不用在此表中列出，但必须提交空白表。

2．供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其磋商或成交资格，并按有关规定进行处罚。

供 应 商： （单位盖公章）

日 期:20 年 月 日

**三、商务条款偏离表**

供应商名称： 采购项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购商务要求** | **响应文件商务响应** | **偏离** | **偏离及其影响** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：

1.本表只填写响应文件中与采购文件有偏离的内容，响应文件中商务响应与采购文件要求完全一致的，不用在此表中列出，但必须提交空白表。

2.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其磋商或成交资格，并按有关规定进行处罚。

供 应 商： （盖单位公章）

日 期: 20 年 月 日

**四、合同条款偏离表**

供应商名称： 采购项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** | **偏离** | **偏离及其影响** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 说明 | 1.本表只填写有偏离的情况。  2.对合同条款中所有要求，除本表所列出偏离外，均视为供应商响应其余全部合同条款要求；如供应商响应采购文件所有合同条款要求的，必须提交空白表，**否则，其响应文件无效。** | | | |

供 应 商： （盖单位公章）

日 期: 20 年 月 日

**五、承诺文件**

格式自定。

供应商根据采购文件要求和采购需求，作出服务质量保证承诺和产品（如有）质保期服务计划。

### **1.质量安全责任承诺书**

为保证本采购项目顺利进行，作为供应商，现郑重承诺：

1.我方所投产品的生产（包括设计、制造、安装、改造、维修等）、投入使用的材料等均完全符合国家现行质量、安全、环保标准和要求。

2.我方将严格按照国家现行相关储存、运输、安装调试技术标准及规范、服务标准及规范、施工标准及规范，在规定的时限内，保质、保量完成项目全部内容，并向采购人交付合格产品。

3.对于因产品生产质量以及储存、运输、安装调试、服务、施工等过程中产生的任何安全事故，我方承担全部责任。

4.我方提供的货物、工程、服务等符合现行的国家、行业、地区、企业标准及要求，标准不一致的，以更为严格的为准，我方对提供的货物、工程、服务等的质量、安全、环保等承担全部责任。

承诺人： （供应商名称，盖单位公章）

日 期：20 年 月 日

### **2.参加政府采购活动行为自律承诺书**

作为参加本次政府采购项目的供应商，我方郑重承诺在参与政府采购活动中遵纪守法、公平竞争、诚实守信，如有违反愿承担一切责任及后果：

1．不与采购人、采购代理机构、政府采购评审专家恶意串通，不向其行贿或提供其他不正当利益；

2．不提供虚假或无效证明文件（包括但不限于资格证明文件、合同及验收文件、检验检测报告、从业人员资格证书、机构或所投产品的各类认证证书等）或虚假材料谋取中标；

3．不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；

4．不以不正当理由拒不与采购人签订政府采购合同，或逾期签订政府采购合同，或不按照采购文件确定的事项签订政府采购合同；

5．不以不正当理由拒绝履行合同义务，不会擅自变更、中止或者终止政府采购合同或将政府采购合同转包；

6．不在提供商品、服务或工程施工过程中提供假冒伪劣产品，损害采购人的合法权益或公共利益；

7．不采取捏造事实、提供虚假材料或者以非法手段取得证明材料进行质疑和投诉；

8．不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

9．尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和采购人、采购代理机构的政府采购工作要求，愿意承担因违约行为给采购人造成的损失。

承诺人： （供应商名称、加盖单位公章）

日 期：20 年 月 日

**3.陕西省政府采购供应商**

**拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书**

为响应党中央、国务院关于治理政府采购领域商业贿赂行为的号召，我公司在此庄严承诺：

1、在参与政府采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2、不向政府采购人、采购代理机构和政府采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。

3、不向政府采购代理机构和采购人提供虚假资质证明文件或采用虚假应标方式参与政府采购市场竞争并谋取中标、成交。

4、不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购订单。

5、不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。

6、不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。

7、不与采购人、采购代理机构、政府采购评审专家或其他供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。

8、尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和政府采购代理机构采购要求，承担因违约行为给采购人造成的损失。

9、不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

供 应 商： （盖单位公章）

日 期:20 年 月 日

**六、近年类似项目业绩一览表**

供应商名称： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **合同金额** | **合同签订时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1.按照评分标准要求提供业绩证明材料；

2.供应商未按上述要求提供、填写的，评审时不予加分。

供 应 商： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或委托代理人： （签名）

日 期:20 年 月 日

**七、技术文件**

格式自定。

**八、供应商认为有必要补充说明的事项**

1. **其他资料**