# 临泉县2025-2026年义教公办学校在职教职工健康筛查项目采购需求

## **1. 总体说明**

1.1 本章所提出的技术要求是对本次采购服务的基本要求，并未涉及所有技术细节，也未充分引述有关标准、规范的全部条款。供应商应保证其提供的服务除了满足本技术要求外，还应符合中国国家、行业、地方或服务提供商所在国的有关强制性标准、规范。当上述标准、规范的有关规定之间存在差异时，应以要求高的为准。

1.2 本章中提及的工艺、材料、设备的标准及品牌或型号（如有）仅起说明作用，并没有强制性。供应商在响应中可以用替代工艺、材料、设备的标准及品牌或型号，但这种替代须实质上满足、等同或优于本章技术要求，同时须提供相关证明材料，否则可能被评审小组认定为负偏离。

1.3 除非有特别说明，本章中所列的具体参数或参数范围，均理解为征集人（采购人）可接受的最低要求。

1.4 采购需求如包含属于《节能产品政府采购品目清单》中政府强制采购的节能产品，则供应商提供产品须具有市场监管总局公布的《参与实施政府采购节能产品认证机构目录》中的认证机构出具的、处于有效期内的节能（节水）产品认证证书。

## 2. 项目概况

本项目内容为临泉县义务教育阶段公办学校在职教职工开展健康筛查，拟采购体检单位不超过8家，体检的员工总人数约10000人，每人每年预算600元。体检单位、体检项目由体检人员自行选择，超出预算部分由体检人员自费，具体体检人数、体检项目、结算金额以实际结算为准。具体详见征集文件。

## 3. 商务要求

**除非有特别说明，本条为实质性要求。**

|  |  |
| --- | --- |
| 交付（实施）的时间（期限） | 2年 |
| 交付（实施）的地点（范围） | 体检机构所在地，具体以采购人指定地点为准。 |
| 付款方式 | 待合同规定的体检时间结束后，体检单位与采购人共同核对实际参加体检人数和因特殊情况暂未体检人数，体检机构结算以实际体检人数为准，根据持卡人签字体检卡统一据实支付。 |

4. 技术要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分类 | 项目 | 意义 | 基准价（元） |
| 基础检查 | 身高 | 综合判断体重是否正常、体重不足、超重、肥胖；血压脉搏有无异常等。 | 0 |
| 体重 |
| 血压 |
| 体重指数 |
| 视光检查 | 视力 | 视力、视野、视觉、暗适应检查及立体视觉、视觉敏感度、色盲、色弱、斜弱视检测。 | 0 |
| 视光 |
| 五官检查 | 口腔科 | 检查牙齿、舌、颞颌关节、涎腺等。 | 4 |
| 耳鼻喉 | 检查外耳、中耳及鼓膜有无病变，鼻腔、鼻窦、鼻中隔有无异常，检查咽喉扁桃体等。 | 4 |
| 妇科检查 | 妇科常规检查(必选) | 女性生殖器有无异常病变，有无宫颈及阴道感染。 | 6 |
| 白带常规(必选) | 17 |
| TCT(液基薄层细胞学检查) | 宫颈癌筛查。 | 40 |
| HPV-23型全测 | 宫颈癌筛查的重要指标(备注：不是单测HPV16、18型)。 | 140 |
| 常规检查 | 血常规 | 血液有形成分分析：有无贫血、感染及白细胞减少，血小板减等。 | 7 |
| 尿常规 | 了解泌尿系统有无异常情况，有无炎症、隐血、尿糖、尿蛋白异常等。 | 4.8 |
| 早期肾功能损害 | β-微球蛋白测定 | 是评价各类肾脏疾病早期肾功能损害的灵敏指标。联合检测可以判断肾脏病变的部位并评价其损害的严重程度。对各类肾脏疾病进行早期诊断和评价其损害程度，如急慢性肾炎、肾病综合征、肾盂肾炎、间质性肾疾病，高血压性肾病等。 | 21 |
| 尿微量蛋白测定 |
| 尿总蛋白测定 |
| 血型鉴定 | ABO血型 | 包含A、B、AB、O四种四血型。 | 17 |
| 乙肝二对半(个人自愿) | (定性)乙型肝炎表面抗体 (HBsAb) | 对机体有保护作用，评价乙肝疫苗效果。 | 21 |
| (定性)乙型肝炎表面抗原 (HBsAg) | 乙型肝炎病毒感染诊断。 |
| (定性)乙型肝炎核心抗体 (HBcAb) | 乙肝既往感染标志。 |
| (定性)乙型肝炎e抗体 (HBeAb) | 阳性见于乙肝既往感染，对机体无保护性。 |
| (定性)乙型肝炎e抗原 (HBeAg) | 阳性见于乙肝急性感染，传染性强。 |
| 肝功能六项 | 谷草转氨酶(AST) | 肝功能检查中谷草转氨酶升高意味肝脏损害严重。反应肝脏功能受损。 | 12 |
| 谷丙转氨酶(ALT) | 谷丙转氨酶偏高可能由肝脏受损造成，如慢性肝炎、肝硬化、肝癌等。 |
| 总胆红素(BIL) | 肝脏发生炎症、坏死、中毒等损害时均可引起胆红素偏高。 |
| 直接胆红素(DBIL) | 肝内及肝外阻塞性黄疸，毛细血管性肝炎及其他胆汁瘀滞综合征等。 |
| 白(清)蛋白(ALB) | 主要由血液浓缩相对增高，如严重脱水和休克。 |
| 总蛋白(TP) | 主要是血清中水分减少，使总蛋白浓度相对增高，如呕吐、大量出汗等。 |
| 肝功能八项 | 谷草转氨酶(AST) | 肝功能检查中谷草转氨酶升高意味肝脏损害严重。反应肝脏功能受损。 | 17 |
| 谷丙转氨酶(ALT) | 谷丙转氨酶偏高可能由肝脏受损造成，如慢性肝炎、肝硬化、肝癌等。 |
| -谷氨酰转肽酶(GGT） | 当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时，血清中GGT升高。 |
| 总胆红素(BIL) | 肝脏发生炎症、坏死、中毒等损害时均可引起胆红素偏高。 |
| 碱性磷酸酶(ALP) | 升高见于骨科、肝病。 |
| AST/ALT | 谷草/谷丙比值偏高说明肝脏存在实质的损害。 |
| 直接胆红素(DBIL) | 肝内及肝外阻塞性黄疸，毛细血管性肝炎及其他胆汁瘀滞综合征等。 |
| 间接胆红素(IBLL) | 衰老红细胞被破坏后产生的血红蛋白衍化而成。 |
| 白(清)蛋白(ALB) | 主要由血液浓缩相对增高，如严重脱水和休克。 |
| 白球比 (A/G) | 白球比值偏低、倒置，可能有慢性肝炎实质性损害，雨后较差。 |
| 总蛋白(TP) | 主要是血清中水分减少，使总蛋白浓度相对增高，如呕吐、大量出汗等。 |
| 球蛋白(GLO) | 球蛋白是机体免疫细胞造成的，当体内存在病毒等抗原时，球蛋白就会升高。 |
| 肝功能11项 | 谷草转氨酶(AST) | 肝功能检查中谷草转氨酶升高意味肝脏损害严重。反应肝脏功能受损。 | 32 |
| 谷丙转氨酶(ALT) | 谷丙转氨酶偏高可能由肝脏受损造成，如慢性肝炎、肝硬化、肝癌等。 |
| 天门冬氨酸转移酶线粒体同工酶(mAST) | 可以检验肝组织是否受损。由于天冬氨酸氨基转移酶存在于肝细胞的线粒体中，所以只有肝组织受到较为严重的损害时，血清中的天冬氨酸氨基转移酶才会升高。 |
| γ-谷氨酰转肽酶(GGT) | 当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时，血清中GGT升高。 |
| AST/ALT | 谷草/谷丙比值偏高说明肝脏存在实质的损害。 |
| 前白蛋白(PA) | PA在肝硬化时其浓度下降。 |
| 碱性磷酸酶(ALP) | 升高见于骨科、肝病。 |
| 总胆红素(BIL) | 肝脏发生炎症、坏死、中毒等损害时均可引起胆红素偏高。 |
| 直接胆红素(DBIL) | 肝内及肝外阻塞性黄疸，毛细血管性肝炎及其他胆汁瘀滞综合征等。 |
| 间接胆红素(IBLL) | 衰老红细胞被破坏后产生的血红蛋白衍化而成。 |
| 白(清)蛋白(ALB) | 主要由血液浓缩相对增高，如严重脱水和休克。 |
| 白球比(A/G) | 白球比值偏低、倒置，可能有慢性肝炎实质性损害，雨后较差。 |
| 总蛋白(TP) | 主要是血清中水分减少，使总蛋白浓度相对增高，如呕吐、大量出汗等。 |
| 球蛋白(GLO) | 球蛋白是机体免疫细胞造成的，当体内存在病毒等抗原时，球蛋白就会升高。 |
| 肾功三项 | 尿酸(UA) | 尿酸增高说明存在肾功能不全的症状。如果尿酸的水平与肾功能水平不相符，提示存在原发性的高尿酸血症。 | 7.5 |
| 肌酐(CREA) | 肌酐反映肾功能最为准确，血液中肌酐的浓度取决于肾小球的滤过功能。只有当肾功能损害达到正常的1/3时，血肌酐才会明显的升高。 |
| 尿素(BUN) | 在肾功能损害早期，尿素氮可在正常范围。当肾脏损害达到正常的50%时，尿素氮才会高于正常值。尿素这个指标容易受饮食的影响。 |
| 血脂四项 | 甘油三酯(TG) | 甘油三酯升高，容易引起冠心病。甘油三酯升高将容 易引起甲状腺功能低下、胰腺炎、糖尿病等病症。甘油三酯降低，将会引起甲状腺功能亢进、低脂蛋白血症等病症。 | 11 |
| 胆固醇(HOI) | 胆固醇升高，容易引起动脉粥样硬化，冠心病、脑中风等心血管疾病。总胆固醇升高，将有可能患有肾病综合征、甲状腺功能低下、糖尿病等病症。 |
| 高密度胆固醇(HDL--C) | 高密度脂蛋白胆固醇对人体有益，它可以降低组织中胆固醇的沉积，防止动脉硬化。所以它的数值影响冠心病的风险，数值高则风险低，数值低则风险高。 |
| 低密度胆固醇(LDL-C) | 它的数值影响到动脉粥样硬化，也可以用于判断是否患有冠心病。 |
| 血脂六项 | 甘油三酯(TG) | 甘油三酯升高，容易引起冠心病。甘油三酯升高将容易引起甲状腺功能低下、胰腺炎、糖尿病等病症。甘油三酯降低，将会引起甲状腺功能亢进、低脂。 | 29 |
| 胆固醇(HOI) | 胆固醇升高，容易引起动脉粥样硬化，冠心病、脑中风等 心血管疾病。总胆固醇升高，将有可能患有肾病综合征、甲状腺功能低下、糖尿病等病症。 |
| 高密度胆固醇(HDL--C) | 高密度脂蛋白胆固醇对人体有益，它可以降低组织中胆固醇的沉积，防止动脉硬化。所以它的数值影响冠心病的风险，数值高则风险低，数值低则风险高。 |
| 低密度胆固醇(LDL-C) | 它的数值影响到动脉粥样硬化，也可以用于判断是否患有冠心病。 |
| 载脂蛋白A1(APo-1) | 数值病理性升高增加来血栓的危险性，脂蛋白的浓度增加是动脉粥样硬化性心血管疾病的一个独立的危险因素。 |
| 血清载脂蛋白B测定 (APoAB) | 载脂蛋白B的升高是冠心病的危险因素。 |
| 甲功三项 | 三碘甲状腺原氨酸(T3) | 升高：甲亢、高TBG血症、亚急性甲状腺炎和慢性淋巴细胞性甲状腺炎的早期、异位TSH综合征、绒癌、葡萄胎、支气管癌。 | 51 |
| 甲状腺素(T4) | 升高：甲亢、高TBG血症、亚急性甲状腺炎和慢性淋巴细胞性甲状腺炎的早期、使用甲状腺抑制剂过量。降低：甲减、TBG结合力下降。 |
| 促甲状腺激素(TSH) | 升高：甲减、慢性淋巴细胞性甲状腺炎、地方性甲状腺肿、某些甲状腺激素腺瘤。 降低：甲亢、指端肥大症、库兴氏综合征。 |
| 甲功五项 | 游离三碘甲状腺原氨酸(FT3) | 与T3基本相同，但比T3更灵敏，且测定值不受TBG影响，在亚临床甲亢患者，病人与甲亢症状不明显，T3可在正常范围，但FT3多已增高。 | 85 |
| 游离甲状腺素(FT4) | 与T4基本相同，但比T4更灵敏，且测定值不受TBG影响。 |
| 三碘甲状腺原氨酸(T3) | 升高：甲亢、高TBG血症、亚急性甲状腺炎和慢性淋巴细胞性甲状腺炎的早期、异位TSH综合征、绒癌、葡萄胎、支气管癌。 降低：甲减、亚急性甲状腺炎和慢性淋巴细胞性甲状腺炎中、晚期，低T3综合征、慢性肾衰。 |
| 甲状腺素(T4) | 升高：甲亢、高TBG血症、亚急性甲状腺炎和慢性淋巴细胞性甲状腺炎的早期、使用甲状腺抑制剂过量。 降低：甲减、TBG结合力下降。 |
| 促甲状腺激素(TSH) | 升高：甲减、慢性淋巴细胞性甲状腺炎、地方性甲状腺肿、某些甲状腺激素腺瘤。 降低：甲亢、指端肥大症、库兴氏综合征。 |
| 心梗三项 | 肌酸激酶同工酶(CK-MB) | 早期诊断急性心肌梗死和有无心肌坏死的重要指标。 | 95 |
| 肌钙蛋白(CTnI) | 是诊断急性心肌梗死的高特异性和高敏感性的确诊标志物。 |
| 肌红蛋白 | 是心肌受损后最早发生异常增加的心肌蛋白标志物。可以作为心肌梗死的早期诊断指标。 |
| 心肌酶谱 | 肌酸激酶(CK) | 是急性心肌梗死早期敏感指标。有病毒性心肌炎是CK也会明显增高。 | 17 |
| 肌酸激酶同工酶(CK-MB) | 对早期诊断AMI(急性心肌梗死)敏感性高于CK，增高程度能准确反映梗死范围。 |
| 谷草转氨酶(AST) | 此项增高提示心梗范围有扩大或有新的梗死。 |
| 乳酸脱氢酶(LDH) | AMI时LDH活性升高比CK、CK-MB升高出现晚，但持续时间长。 |
| 胃功能四项 | 胃泌素17(G-17) | 如果低于正常值，表示胃酸分泌过高，有胃部炎症、胃窦萎缩的风险，不排除胃癌风险。建议查肿瘤标志物和胃镜。 | 98 |
| 胃蛋白酶原I(PGI) | 反应胃底和胃体黏膜功能状态(是否正常、若不正常，则受损程度，受损部位)。 |
| 胃蛋白酶原II(PGII) | 反应胃窦黏膜功能状态。 |
| PGR | 是胃蛋白酶原I和胃蛋白酶原II的比值，如果此项异常则提示胃蛋白酶原I和胃蛋白酶原II均异常，需进一步诊断。 |
| 血管硬化因素 | 血同型半胱氨酸氨酸 | 检查血内同型半胱氨酸指标，有助于早期筛查血管硬化程度 | 38 |
| 血糖 | 糖基化血红蛋白 | 了解糖尿病患者一个时期内的真实血糖水平，用于糖尿病患者的普查工作和判定糖尿病的疗效。 | 25 |
| 血糖 | 了解血糖水平及血糖变化的影响因素。是目前诊断糖尿病的主要依据，也是判断糖尿病病情和控制程度的主要指标。 | 2 |
| 肿瘤十项 | 甲胎蛋白(AFP)定量 | 可提示有无原发性肝癌，生殖腺胚胎性肿瘤，急慢性肝炎、肝硬化等。妊娠期孕妇的甲胎蛋白会升高。 | 9 |
| 癌胚抗原(CEA)定量 | 为广谱肿瘤标志物，可提示直肠癌、结肠癌、肺癌、乳腺癌、胰腺癌等 | 9 |
| 前列腺特异性抗原(PSA) | 前列腺癌患者PSA升高。前列腺肥大，前列腺炎时也可见血清PSA水平轻度升高 | 25 |
| FPSA(游离前列腺特异性抗原) | 前列腺癌患者PSA升高。前列腺肥大，前列腺炎时也可见血清PSA水平轻度升高。 | 25 |
| 糖类抗原19-9(CA19-9) | 是一种与胰腺癌、胆囊癌、结肠癌相关的肿瘤标志物。 | 42 |
| 糖类抗原CA50 | 胰腺癌、结肠癌等胃肠道恶性肿瘤时可见升高。 | 42 |
| 糖类抗原CA724 | 是胃肠道恶性肿瘤标志物，检测胃癌的指标之一，但胃肠道良性疾病也可见升高。 | 42 |
| SCC(鳞状细胞癌抗原) | 阳性见于肺鳞癌，子宫颈癌，食道癌，皮肤、口腔癌等鳞状上皮细胞癌。 | 42 |
| NSE(神经元特异性烯醇化酶) | 对小细胞肺癌，神经母细胞瘤等诊断有帮助。 | 25 |
| 糖类抗原125(CA125) | 是卵巢癌的特异性标志物，输卵管腺癌、子宫内膜癌、宫颈癌、胰腺癌、肠癌、乳腺癌和肺癌患者CA125的水平也会升高。 | 42 |
| 糖类抗原15-3(CA15-3) | 是卵巢癌的特异性标志物，输卵管腺癌、子宫内膜癌、宫 颈癌、胰腺癌、肠癌、乳腺癌和肺癌患者CA125的水平也会升高。 | 42 |
| 细胞角蛋白19片段(CYFRA211) | 血清CYFRA21-1是非小细胞肺癌的首选标志物之一，特别是鳞状细胞癌，具有辅助诊断价值。血清CYFRA21-1在其他恶性肿瘤，如膀胱癌、食管癌、鼻咽癌、卵巢癌和子宫颈癌等，也有不同程度的阳性率。 | 25 |
| 肿瘤系列组合项目自选 | 肝肿瘤三项标志物 | 癌胚抗原CEA、甲胎蛋白AFP、糖类抗原 CA199。 | 52 |
| 卵巢肿瘤五项 | 癌胚抗原CEA、甲胎蛋白AFP、糖类抗原CA199、糖抗原 CA125、绒毛膜促性腺素 THCG。 | 120 |
| 子宫肿瘤四项标志物 | 癌胚抗原CEA、糖抗原CA125、鳞状细胞癌相关抗原SCC、绒毛膜促性腺素THCG。 | 94 |
| 前列腺肿瘤两项标志物 | 前列腺特异抗原PSA、游离前列腺抗原FPSA。 | 50 |
| 男性肿瘤五项 | 癌胚抗原CEA、甲胎蛋白AFP、糖类抗原CA199、前列腺特异抗原 PSA、游离前列腺抗原 FPSA。 | 104 |
| 女性肿瘤五项 | 癌胚抗原CEA、甲胎蛋白AFP、糖类抗原CA199、糖类抗 原 (CA125)、 糖抗原CA153。 | 120 |
| 男性肿瘤九项 | 癌胚抗原CEA、甲胎蛋白AFP、糖类抗原CA199、前列腺特异抗原PSA、游离前列腺抗原FPSA、鳞状细胞癌相关抗原SCC、神经元特异性烯醇化酶NSE、糖类抗原CA50、细胞角蛋白19片段 (CYFRA211)。 | 215 |
| 女性肿瘤九项 | 癌胚抗原 CEA、甲胎蛋白AFP、糖类抗原 CA199、糖类抗原(CA125)、糖抗原CA153、鳞状细胞癌相关抗原 SCC、神经元特异 性烯醇化酶NSE、糖类抗原CA50、细胞角蛋白19片段 (CYFRA211)。 | 230 |
| 彩色超声检查 | 肝胆胰脾双肾彩超 | 各脏器有无形态、结构改变，了解有无结石、肿块、炎症、血液变化等。 | 60 |
| 甲状腺彩超 | 甲状腺性状、大小血管流向。 | 42 |
| 颈动脉彩超 | 检查动脉血管有无狭窄、硬化、堵塞等。 | 60 |
| 双侧乳腺彩超 | 对 乳腺增生、包块(良、恶性)等筛查。 | 42 |
| 子宫双侧附件彩超 | 子宫、附件有无炎症、包块，筛查子宫肌瘤、卵巢肿瘤等。 | 42 |
| 膀胱、前列腺彩超 | 膀胱、前列腺大小、形态，有无增生、肿块等。 | 42 |
| 影像检查 | 胸部DR(必检项) | 了解双肺情况、心影大小、有无感染、结核、肿瘤等。 | 34 |
| 颈椎DR正侧位片 | 检查颈椎弯曲度，以及血管狭窄度。 | 59 |
| 头颅CT | 判断脑血管、脑实质是否患有疾病，是否有梗塞、出血、肿瘤、囊肿等脑部疾病。 | 104 |
| 胸部CT | 了解双肺情况、心影大小、有无感染、结核、肿瘤等。 | 104 |
| 腰椎CT | 腰椎正侧位可以诊断有没有增生、滑脱、椎体的肿瘤、炎症、结核、明显的椎间盘突出、变性。 | 104 |
| 颈椎CT | 可以了解颈椎是否有骨质增生、增生的程度如何、椎间隙是否有狭窄、小关节是否有紊乱或者错位、颈椎的生理曲度是否正常、有无侧弯、颈椎的韧带是否有钙化。 | 104 |
| 头颅磁共振 | 判断更细微脑血管、脑实质是否患有疾病，是否有梗塞、出血、肿瘤、囊肿等脑部疾病。 | 196 |
| 颈椎磁共振 | 可以了解颈椎是否有骨质增生、增生的程度如何、椎间隙是否有狭窄、小关节是否有紊乱或者错位、颈椎的生理曲度是否正常、有无侧弯、颈椎的韧带是否有钙化。 | 196 |
| 腰椎磁共振 | 腰椎正侧位可以诊断有没有增生、滑脱、椎体的肿瘤、炎症、结核、明显的椎间盘突出、变性。 | 196 |
| 功能检查 | 心电图检查 | 用于心律失常(如早搏、传导障碍等)，心肌缺血、心肌梗塞、心房、心室肥大等诊断。 | 15 |
| 动脉硬化监测 | 检测血管的硬化程度和狭窄程度。 | 50 |
| 无创肝纤维化诊断 | 检查肝脏硬度值、肝脏脂肪衰减的数值。 | 50 |
| 脑多普勒 | 检测出脑供血不足，甚至可以推断脑供血不足的部位及程度、判断是否有脑血管狭窄或者增宽。 | 45 |
| 骨密度(双能)金标准 | 有助于协助诊断骨质疏松症、骨折风险的评估、治疗效果的监测等，其部位主要为腰椎、髋骨、前臂等。 | 25 |
| 肺功能(大肺功能) | 明确肺活量和肺部的通气状况，对于长期吸烟的患者，尽早明确是否合并肺气肿，慢肺阻的改变。 | 72 |
| 幽门螺杆菌碳13 | 检验是国际公认是否感染幽门螺旋杆菌的金标准。 | 70 |
| 幽门螺杆菌碳14 | 检验是国际公认是否感染幽门螺旋杆菌的金标准。 | 40 |

注：1、其中基础必检项为胸部DR，乙肝两对半(个人自愿)，其余部分可由体检人员自行选择，超出预算部分由体检人员自费，各项参数折后价格请在分项报价表中列出。

2、成交供应商具有独立的，且一定规模的体检场所，配备合格的医疗卫生设备和耗材(包括一次性卫生耗材)，并有合理的体检流程和人员引导员。

3、体检项目应配备科室包含：内科、外科、妇产科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、医学影像科等。

4、成交供应商有明确妥善的体检安排工作计划(如具体日期、时间和每日安排的体检人数)，确保在规定的时间内完成。

5、确定的体检时间内，成交供应商应组织医务工作人员准时抵达采购人指定体检地，并开展合同约定义务；

6、提供体检结果完整的体检分析报告，并做出科学、准确的解读；提出康复(治疗)指导建议意见及健康评估；提供纸质体检报告并建立电子健康档案，网上可直接查询。

7、体检时间按照采购人要求完成。

## 5. 征集人的其他要求

报价要求：

本项目采用费率报价形式，最高限价单价不得超过90%，供应商需在响应报价一览表中以费率形式报价，**并在分项报价表中填报各分项体检参数折后价格**，否则视为响应无效。

1、本项目报价包含但不限于设备消耗、耗材、设备运输安装、人员工资、各种税费等体检实施过程中所发生的一切费用。成交供应商合同履约期内，不得以任何理由要求对其进行变更或拒绝服务。最终结算价格按实际体检人数和成交综合结算费率进行结算，最终结算金额不得超过本项目年度预算。

举例：如成交供应商所报费率为70.00%，单人体检项目为：血常规检测和尿常规，血常规检测单项基准收费标准是15元，尿常规单项基准收费标准是15元，则最终结算金额为15×70.00%+15×70.00%=21元。具体每人体检项目由采购人另行确定。

2、供应商应充分了解本项目的招标范围及内容，一旦成交，成交供应商不得以任何理由提出成交价调整。

3、供应商应充分考虑项目履约期间的市场、政策等因素影响，将所有风险考虑在报价中，一旦成交，成交供应商不得以任何理由提出成交费率调整。

4、成交供应商应熟悉工作流程，确保符合要求，相关费用由供应商在报价中综合考虑，计入报价，成交后不予调整，请供应商自行考虑投标风险。

其他要求：

1、本次体检项目以体检卡形式发放至体检人员，体检卡由成交供应商提供，体检项目除基础必检项外，其余部分可由体检人员自行选择，超出预算部分由体检人员自费。最终结算由临泉县教育局根据体检卡数量进行统一结算。

2、供应商需提供服务方案：具备业务需要的管理制度和符合相关法律法规的业务流程、业务规则、女性特殊检查及场地安排等，并提供良好的服务，管理制度完善、管理体制健全、档案信息保密、工作流程合理。

3、提供售后服务方案：投标人提供的售后服务方案，包含各投标人的售后服务方案程度（如出具体检报告时间、增值服务及其他优惠政策等）。

4、体检卡详见附件

临泉县2025-2026年义教公办学校在职教职工健康筛查项目（附件1）

|  |
| --- |
| 编号： 单位： 姓名: 身份证号：  供应商： 地址： 折扣率：  临泉县教育局（盖章）： 中心校（盖章）  承担体检机构（盖章）：  有效时间： 年 月 日前有效 |

健康筛查体检项目一览表（附件2）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序列 | 基准价  （元） | 备注 | 序列 | 基准价  （元） | 备注 | 序列 | 基准价  （元） | 备注 | 序列 | 基准价  （元） | 备注 |
| 基础检查 | 0 |  | 血脂六项 | 29 |  | 糖类抗原 125(CA125) | 42 |  | 颈椎 DR 正侧位  片 | 59 |  |
| 视光检查 | 0 |  | 甲功三项 | 51 |  | 糖类抗原  15-3(CA15-3) | 42 |  | 头颅 CT | 104 |  |
| 口腔科 | 4 |  | 甲功五项 | 85 |  | 细胞角蛋白 19 片 段(CYFRA211) | 25 |  | 胸部 CT | 104 |  |
| 耳鼻喉 | 4 |  | 心梗三项 | 95 |  | 肝肿瘤三项标志物 | 52 |  | 腰椎 CT | 104 |  |
| 妇科常规检查 | 6 |  | 心肌酶谱 | 17 |  | 卵巢肿瘤五项 | 120 |  | 颈椎 CT | 104 |  |
| 白带常规 | 17 |  | 肺功能 | 72 |  | 子宫肿瘤四项标志  物 | 94 |  | 头颅磁共振 | 196 |  |
| TCT(液基薄层细  胞学检查) | 40 |  | 胃功能四项 | 98 |  | 前列腺肿瘤两项标  志物 | 50 |  | 颈椎磁共振 | 196 |  |
| HPV-23 型全测 | 140 |  | 血管硬化因素 | 38 |  | 男性肿瘤五项 | 104 |  | 腰椎磁共振 | 196 |  |
| 血常规 | 7 |  | 血糖（糖基化血红蛋  白及血糖） | 27 |  | 女性肿瘤五项 | 120 |  | 心电图检查 | 15 |  |
| 尿常规 | 4.8 |  | 甲胎蛋白(AFP)定量 | 9 |  | 男性肿瘤九项 | 215 |  | 动脉硬化监测 | 50 |  |
| 早期肾功能损害 | 21 |  | 癌胚抗原(CEA)定量 | 9 |  | 女性肿瘤九项 | 230 |  | 无创肝纤维化诊  断 | 50 |  |
| 血型鉴定 | 17 |  | 前列腺特异性抗原  (PSA) | 25 |  | 肝胆胰脾双肾彩超 | 60 |  | 脑多普勒 | 45 |  |
| 乙肝二对半(个人  自愿) | 21 |  | FPSA(游离前列腺特  异性抗原) | 25 |  | 甲状腺彩超 | 42 |  | 骨密度 | 25 |  |
| 肝功能六项 | 12 |  | 糖类抗原  19-9(CA19-9) | 42 |  | 颈动脉彩超 | 60 |  | 幽门螺杆菌碳 13 | 70 |  |
| 肝功能八项 | 17 |  | 糖类抗原CA50 | 42 |  | 双侧乳腺彩超 | 42 |  | 幽门螺杆菌碳14 | 40 |  |
| 肝功能 11 项 | 32 |  | 糖类抗原CA724 | 42 |  | 子宫双侧附件彩超 | 42 |  |  |  |  |
| 肾功三项 | 7.5 |  | SCC(鳞状细胞癌抗  原) | 42 |  | 膀胱、前列腺彩超 | 42 |  |  |  |  |
| 血脂四项 | 11 |  | NSE(神经元特异性烯  醇化酶) | 25 |  | 胸部DR(必检项) | 34 |  |  |  |  |

**注：1.此卡价值600 元。在以上范围内选取体检项目，折后如超出 600 元，超出部分由个人支付。**

**2.体检时需持本人身份证。（此卡遗失不补）**

体检机构增值服务（附件3）

|  |
| --- |
| **成交后，根据成交供应商响应文件承诺内容据实填写。** |