**第三章 采购需求**

**前注：**

1.本采购需求中提出的服务方案仅为参考，如无明确限制，供应商可以进行优化，提供满足采购人实际需要的更优（或者性能实质上不低于的）服务方案，且此方案须经磋商小组评审认可。

2.下列采购需求中（包括但不限于下列具体政策要求）：

（1）如属于《节能产品政府采购品目清单》中政府强制采购的节能产品，则供应商所投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产品认证证书。

（2）如涉及商品包装和快递包装，供应商应当执行《关于印发〈商品包装政府采购需求标准（试行）〉、〈快递包装政府采购需求标准（试行）〉的通知》（财办库〔2020〕123 号）、《安徽省财政厅关于贯彻落实政府绿色采购有关政策的通知》（皖财购〔2023〕853号）的要求，提供符合需求标准的绿色包装、绿色运输，同时，采购人将对包装材料和运输环节作为履约验收条款进行验收。

3.如采购人允许采用分包方式履行合同的，应当明确可以分包履行的相关内容。

**一、采购需求前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | 条款名称 | 内容、说明与要求 |
| 1 | 付款方式 | 结算金额根据实际体检人数据实结算。体检服务结束后以银行转账方式向成交供应商一次性付清结算款项。  注：成交供应商按时按质按量完成服务项目后，经采购人验收合格后结清全部体检费用。 |
| 2 | 服务地点 | 淮南市，采购人指定地点。 |
| 3 | 服务期限 | 合同采用1+1+1方式。每年合同期满前一个月内考核合格后，双方无异议可续签合同，合同一年一签（最多可续签两次）。 |
| 4 | 本项目采购标的名称及所属行业 | 标的名称：淮南师范学院2025-2027年度教职工健康体检采购服务项目  所属行业：其他未列明行业 |

**二、项目概况**

为方便教职工就近体检，采购体检医院为教职工体检。结算时按实际体检人数为准。

1. **服务需求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、必选项目** | | | | | |
| **类别** | | **序号** | **男** | **女（已婚）** | **女（未婚）** |
|
| **一般检查** | | 1 | 身高 | 身高 | 身高 |
| 2 | 体重（体重指数） | 体重（体重指数） | 体重（体重指数） |
| 3 | 血压、脉搏 | 血压、脉搏 | 血压、脉搏 |
| **临床检查** | | 4 | 内科 | 内科 | 内科 |
| 5 | 外科 | 外科 | 外科 |
| 6 | 耳鼻喉 | 耳鼻喉 | 耳鼻喉 |
| 7 | 口腔科 | 口腔科 | 口腔科 |
| 8 | 眼科 | 眼科 | 眼科 |
| **血液检验科检查** | 血常规 | 9 | 血常规 | 血常规 | 血常规 |
| 生化  指标 | 10 | 糖化血红蛋白 | 糖化血红蛋白 | 糖化血红蛋白 |
| 11 | 血脂+血糖 | 血脂+血糖 | 血脂+血糖 |
| 12 | 肝功能（12项） | 肝功能（12项） | 肝功能（12项） |
| 13 | 肾功能（含血尿酸） | 肾功能（含血尿酸 | 肾功能（含血尿酸 |
| 14 | β2微球蛋白 | β2微球蛋白 | β2微球蛋白 |
| 血液  肿瘤  标志物 | 15 | 胃泌素-17 | 胃泌素-17 | 胃泌素-17\* |
| 16 | TSGF（肿瘤特异性生长因子） | TSGF（肿瘤特异性生长因子） | TSGF（肿瘤特异性生长因子） |
| 17 | 甲胎蛋白（AFP） | 甲胎蛋白（AFP） | 甲胎蛋白（AFP） |
| 18 | 癌胚抗原(CEA） | 癌胚抗原(CEA） | 癌胚抗原(CEA） |
| 19 | 前列腺癌  （TPSA、FPSA） |  |  |
| 20 | CA199 | CA199 | CA199 |
| 21 |  | CA125 | CA125 |
| 22 | 神经特异性烯醇化酶 | 神经特异性烯醇化酶 | 神经特异性烯醇化酶 |
| 23 | CY211 | CY211 | CY211 |
| 24 | 铁蛋白 | 铁蛋白 | 铁蛋白 |
| 25 |  | CA153 | CA153 |
| 甲状腺 | 26 | 甲状腺5项 | 甲状腺5项 | 甲状腺5项 |
| 心血管、脑卒危险因素 | 27 | 同型半胱氨酸 | 同型半胱氨酸 | 同型半胱氨酸 |
| 心血管病、炎症反应因子 | 28 | C反应蛋白 | C反应蛋白 | C反应蛋白 |
| 幽门杆菌  检查 | | 29 | C13/C14 | C13/C14 | C13/C14 |
| 普通心电图 | | 30 | 心电图（12导） | 心电图（12导） | 心电图（12导） |
| **超声检查** | 甲状腺 | 31 | 甲状腺彩超 | 甲状腺彩超 | 甲状腺彩超 |
| 腹部彩超 | 32 | 肝胆胰脾肾彩超 | 肝胆胰脾肾彩超 | 肝胆胰脾肾彩超 |
| 男性彩超 | 33 | 前列腺彩超 |  |  |
| 女性彩超 | 34 |  | 乳腺彩超（女性） | 乳腺彩超（女性） |
| 35 |  | 阴超（已婚） | 子宫及附件彩超 |
| 妇科检查 | | 36 |  | 妇科检查（已婚） |  |
| 37 |  | TCT（已婚） |  |
| 尿液检查 | | 38 | 尿常规（沉渣） | 尿常规（沉渣） | 尿常规（沉渣） |
| 影像学CT | | 39 | 肺部CT | 肺部CT | 肺部CT |
| **二、方案选项（以下七种方案任选一种）** | | | | | |
| 1、头、颈、腰椎CT （三选一） | | | | | |
| 2、高血压三项+颈部大血管彩超 | | | | | |
| 3、心脏彩超+心肌酶谱 | | | | | |
| 4、胃功能四项 | | | | | |
| 5、双能X线骨密度+脑血管功能检测 | | | | | |
| 6、乳腺钼靶 | | | | | |
| 7、肿瘤指标：SCC（鳞状细胞癌抗原）、CA50、CA242、 CA724 | | | | | |
| **（基础项+个性化套餐任选一）最高限价：**  **男性1097元/人、已婚女性1306元/人、未婚女性1180元/人** | | | | | |
| **三、自费项目（个人自行支付给成交供应商，此价格不含在响应报价总价内）** | | | | | |
| 个人自行支付给中标单位 | | 1.无痛胃镜 （需在分项报价表中填写此项报价）**最高限价：** 560元/人 | | | |
| 2.无痛肠镜 （需在分项报价表中填写此项报价）**最高限价：** 570元/人 | | | |
| 3.磁共振 （需在分项报价表中填写此项报价，标注每个部位价格）**最高限**价：390元/人·部位 | | | |

**三、报价要求**

报价包含：体检项目费、早餐费、人工费、材料费、税金等可能发生的一切相关费用，采购人不再另行支付其他费用。

**四、服务质量和要求**

1.供应商不得进行挂靠或承租体检车；整体体检服务不得转包分包（含且不仅限于检查项目，如血液检验标本、病理标本等）。

2.体检场所须为供应商自有（含供应商租赁）场所，所有参检人员在其场所内体检。

3.健康体检周期根据采购人要求进行安排，供应商需根据采购人要求对本次采购项目做出合理安排。

4.供应商需配置足够的与职工健康体检项目相适应的管理、技术、质量控制和统计人员；体检医生必须具有相应的专业技术职务任职资格；按体检项目确定从事健康体检的人员数量。

5.若采购人约定的体检周期内未完成全部人员体检，采购人可在体检费用结算前要求供应商另行安排未检人员的体检时间。

6.检查结果（纸质版）按部门分类送至采购人指定部门，遇节假日可顺延。

7.个人体检报告应包含体检结果分析、治疗建议及健康评估，同时须向采购人提供本年度单位职工总体数据统计分析报告。

8.供应商须安排由副高级及以上职称组建的医疗专家组，在当年集中体检工作结束后的一个月内，前往我校开展为期半个月的健康医疗咨询服务。服务内容包括为教职工解读体检报告、分析病历，并制定个性化的诊疗方案。

9.在规定的体检项目及应有技术水平范围内，若因工作缺陷导致体检质量

问题（如应发现而未发现的病变），供应商需对问题予以合理解释。若上述问题情节严重并造成严重后果或体检过程中造成的医检事故等，成交供应商需承担全部责任。

10.若检查中发现被检人员存在明显或严重异常指标或确诊为危重、重症病

例，供应商需在检查结束后第一时间通知体检本人，并根据需要安排进行复查、复诊。

11.供应商需为体检教职工配制营养早餐，并保证食品安全。

12.供应商应保护采购人体检人员个人隐私，不得将采购人体检人员的体检

信息提供给任何第三方。

13.供应商不得给采购人提供的名单之外的人体检或替检。

**五、设备质量要求**

1.严格按照国家有关规定，体检质量达到国家卫生行政部门规定的体检行业标准。

2.成交供应商投入本项目体检工作使用的设备、器材、工具、用品等必须符合我国相应的强制性质量标准。

附件1：淮南师范学院服务类项目考核办法

附件2：淮南师范学院 年度教职工健康体检采购服务考核表

附件3：淮南师范学院 年度教职工健康体检采购服务满意率问卷调查表

**附件** **1：**

**淮南师范学院服务类项目考核办法**

**一、项目名称**

**淮南师范学院2025-2027年度教职工健康体检采购服务项目**

**二、背景与目的**

每年合同期满前一个月内，学校将对成交供应商的合同履行情况进行综合评估考核，无违规操作，符合要求的可以继续签订下一年合同，续签不超过两次。确保教职工体检服务质量，保障教职工健康权益，规范体检服务供应商的行为，依据相关法律法规及采购合同约定，制定本考核办法，通过科学、合理、公正的考核，促进供应商不断提升服务水平，为教职工提供优质、高效、便捷的健康体检服务，因此，须对成交供应商在合同期内的服务表现进行考核评估。

**三、考核指标和评定方法**

（一）明确实行“一票否决 ”机制。在考核过程中， 成交供应商出现以下任意一种情形，无需综合其他考核指标，将直接判定为 “不合格”，终止合同。

1.资质方面存在严重问题，如《医疗机构执业许可证》等相关资质被吊销、 超范围经营，或资质过期且未在规定时间内完成延续等。

2.严重违反双方合同约定，未按照采购合同的约定提供服务，成交供应商擅自变更体检服务内容和标准的行为。

3.漏检、少检项目（每份体检单除一般检查、临床检查外）

（1）存在漏检、少检项目不超过5 项，但发现后仍未及时补查的，视为存在未整改问题；

（2）存在漏检、少检项目超过 5 项的；

（3）漏检、少检行为导致严重后果。

4.未制定应急处置预案且在应急事件中处理不当造成严重不良影响的。

5.在体检过程中造成的重大医检事故，对教职工本人造成严重影响的。

（二）体检服务质量和服务态度

关于成交供应商的体检服务质量及服务态度，以当年教职工体检服务满意率问 卷调查表中的总体评价项作为评定依据，采用 “满意 ”、“基本满意 ”、“不满意”三个等级综合评定。满意率须达到 80%及以上作为评定考核合格指标。

**四、考核结果应用**

1.考核周期与次数：以自然学年为考核周期， 自每年教职工体检开始之日起， 至当年体检结束之日止。在每年合同期满前一个月内开展一次考核，全面评估成交供应商各阶段服务质量。

2.一票否决处理：若成交供应商在考核过程中出现“一票否决 ” 情形的，学校将立即终止与其签订的服务合同，并依法追究其违约责任，三年内不得参与学校任何采购项目。

3.教职工体检服务满意率问卷调查结果应用

当年教职工体检服务满意率评定，是以教职工填写的《淮南师范学院 年度教职工体检服务满意率问卷调查表》第八条**“**8.总体评价：你对本次教职工健康体检采购服务的总体满意率如何？” 作为判定依据**。**

（1）总体评价满意率达到 80%及以上判定为考核合格，合同到期后可以继续签订下一年合同，续签不超过两次。

（2）总体评价满意率未达到 80%则判定为不合格，终止与成交供应商的服务合同，并按照合同约定追究其违约责任。如因服务质量问题给学校或教职工造成损失的，服务供应商需承担相应的赔偿责任。

**五、考核纪律​**

考核人员应严格遵守考核纪律，坚持客观公正、实事求是原则，不得接受供应商的贿赂和宴请。如有违反考核纪律的行为，将按照学校相关规定进行严肃处理。

**六、附则**

本考核办法由采购人考核部门负责解释和修订。在合同期内，如遇国家政策法规调整或采购人实际情况变化，可对考核办法进行相应调整，并及时通知成交供应商。

**附件2：**

**淮南师范学院 年度教职工健康体检采购服务考核表**

**考核细则：**

1.“资质与体检服务保障情况”考核栏中若出现任意一种情形，直接判定不合格项，实行“一票否决”机制，终止合同。

2.“教职工健康体检满意度问卷调查情况总体评价 ”考核采用满意、基本满意、不满意三个等级评定**（**样本

为不少于当年体检教职工5%的有效问卷）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考核**  **对象** |  | | | **考核**  **周期** | **自** **年** **月** **日** | | | |
| **至** **年** **月** **日** | | | |
| **考核**  **主体** |  | | | **考核**  **结果** |  | | | |
| **资质与体检服务保障情况** | | | | | | | | |
|  | | **评判为不合格的情形** | | | | | |  |
| **资质合规性** | | 合同期内资质方面存在严重问题，如《医疗机构执 业许可证》等相关资质被吊销、超范围经营，或资质过期且未在规定时间内完成延续等 | | | | | □有 | □无 |
| **合同执行情况** | | 严重违反双方合同约定，未按照采购合同的约定提供服务，成交供应商擅自变更体检服务内容和标准的行为。 | | | | | □有 | □无 |
| **体检项目执行** | | 漏检、少检项目（每份体检单除一般检查、临床检查外）  （1）存在漏检、少检项目不超过 5 项，但发现后仍未及时补查的，视为存在未整改问题；  （2）存在漏检、少检项目超过 5 项的；  （3）漏检、少检行为导致严重后果 。 | | | | | □有 | □无 |
| **应急处置预案** | | 未制定应急处置预案且在应急事件中处理不当造成严重不良影响的。 | | | | | □有 | □无 |
| **重大医检事故** | | 存在重大医检事故，对教职工本人造成严重影响的 | | | | | □有 | □无 |
| **教职工健康体检满意率问卷调查情况总体评价** | | | | | | | | |
| **满意率=（满意人数+基本满意人数)÷总调查人数×** **100%** | | | | | | | | |
| **满意（%）** | | | **基本满意（%）** | | | **不满意（%）** | | |
|  | | |  | | |  | | |

|  |
| --- |
| **考核小组成员签字：**          **年** **月** **日** |
| **科室负责人签字：**      **（此处加盖科室公章）**    **年** **月** **日** |
| **部门领导签字：**  **（此处加盖部门公章）**  **年** **月** **日** |

**附件3：**

**淮南师范学院 年度教职工健康体检采购服务**

**满意率问卷调查表**

**各位老师**：

您好！为提升我校教职工健康体检服务质量，诚邀你参与本次匿名调查。请根据真实体验作答。感谢支持！

**填写说明:** 1.问卷全部采用单选题形式，请您在认为最合适选项上打 √ 。

2.如果有任何意见或建议，请填写本问卷的第九项的空栏中。

**所在学院/部门：** **调查时间** **年** **月** **日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. 你对体检机构的地理位置便利性是否满意？**  A. □ 满意 B. □ 基本满意 C. □不满意   |  | | --- | | **2.你对体检中心的整体环境（卫生、通风等）是否满意？** | | A. □ 满意 B. □ 基本满意 C. □不满意 | |
| **3.你对体检医生、护士及现场引导员的服务态度是否满意？**  A. □ 满意 B. □ 基本满意 C. □不满意 |
| **4.你对体检医护人员在检查操作时的专业性和规范性是否满意？** |
| A. □ 满意 B. □ 基本满意 C. □不满意   |  |  | | --- | --- | | **5.你对体检报告中健康建议的实用性是否满意？**  A. □ 满意 B. □ 基本满意 C. □不满意 |  | |
| **6.你对体检现场的隐私保护措施（如隔帘、屏风等）是否满意？**  A. □ 满意 B. □ 基本满意 C. □不满意  **7.你对本次体检安排医学专家组前往我校开展为期半个月的免费健康医疗咨询服务是否满意？**  A. □ 满意 B. □ 基本满意 C. □不满意  **8.总体评价：你对本次教职工健康体检采购服务的总体满意率如何？**  A. □ 满意 B. □ 基本满意 C. □不满意  **9.你认为本次体检最需要改进的地方是：** |