



# 第一章 询比公告

## 一、项目概况

(一) 采购条件。本次询比采购项目名称为江西省交通投资集团有限责任公司吉安西管理中心 2024 年度职工体检服务项目（以下简称“本项目”）。项目业主为江西省交通投资集团有限责任公司吉安西管理中心，资金来自业主自筹，项目出资比例为 100%，资金已落实，采购人为江西省交通投资集团有限责任公司吉安西管理中心。项目已具备询比采购条件，现对该项目进行公开询比采购。

(二) 采购范围。全中心南昌城区体检职工需求约 180 人，项目采购规模约为 19 万元，最终结算金额以合同约定人数据实结算。

(三) 标段划分。本次询比采购共分为 2 个标段，标段划分及采购数量详见附表。

标段	机构性质	体检人数 (预估)	预估金额 (万元)
TJ1-2024	南昌（城区） 体检机构	50	5
TJ2-2024	南昌（城区） 三甲医院	130	14

(四) 服务期限：12 个月，计划开始日期：2024 年 11 月，具体日期以采购人实际通知为准。

(五) 安全目标：不发生医疗纠纷或医疗事故。

## 二、响应人资格要求

(一) 资格要求：①具有独立法人资格，持有有效的企业法人营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书。②持



有有效的卫生行政管理部门颁发的《医疗机构执业许可证》的体检中心或三级甲等医院证书。③须通过卫生行政管理部门的年检，且在最近三年内未受过医疗行政部门或者卫生监督管理机构、税务机关的行政处罚或者卫生协会的行业处分。

**(二) 信誉要求：**

1.未处于被责令停产停业、暂扣或者吊销执照、暂扣或者吊销许可证、吊销资质证书状态。

2.未进入清算程序，或被宣告破产，或存在其他丧失履约能力的情形。

3.未在国家企业信用信息公示系统(<https://www.gsxt.gov.cn/>)中被列入严重违法失信企业名单。

4.未在“信用中国”网站(<https://www.creditchina.gov.cn/>)中被列入失信被执行人名单。

5.响应人、响应人的法定代表人、委托代理人(如有)、拟委任的项目负责人在近3年(指2021年1月1日至采购公告发布前1日，下同)内无行贿犯罪行为。

**(三) 其他要求：**响应人在南昌城区设有固定独立的体检场所。

**(四) 响应人存在下列情形之一，则相关响应无效：**

1.为采购人不具有独立法人资格的附属机构(单位)；

2.与采购人存在利害关系且可能影响采购公正性；

3.与本项目的其他响应人同为一个单位负责人；

4.与本项目的其他响应人存在控股、管理关系；

**(六) 本次采购项目 不接受 联合体响应，每个响应人只能参与 1 个合同段的响应。**

**三、询比采购文件的获取**

(一) 凡有意参加本次采购活动的响应人，请于 2024 年 10 月 18 日至 2024 年 10 月 23 日，每日 9 时 00 分至 17 时 00 分将填写完整并加盖响应人单位公章的报名登记表、授权委托书(如





有)和经办人(法定代表人或其授权的代理人)身份证彩色扫描件发送至 [jaxzrlb@163.com](mailto:jaxzrlb@163.com) 邮箱进行报名(报名登记表和授权委托书的格式详见附件 1 和附件 2),报名后应及时和采购人进行电话确认(不含节假日),经采购人确认后 24 小时内将采购文件发送至响应人提供的电子邮箱。未在规定的时间内报名或者非正常方式获取的采购文件及相关资料的均视为无效,不具备参加本次采购活动的资格。

(二)采购文件每套售价 0 元,逾期不提供。

#### 四、响应文件的递交

(一)采购人不组织现场踏勘和召开响应预备会。

(二) 1.截止时间:2024 年 10 月 28 日 14 时 00 分;

2.递交方式:(1)面交。响应人法定代表人(持本人身份证或法定代表人身份证明)或委托代理人(持本人身份证原件和授权委托书)将响应文件当面交与采购人。(2)邮寄:响应人交采购文件以邮寄方式送达采购人。

3.递交地址:江西省吉安市吉州区兴桥镇江西省交通投资集团吉安西管理中心人力资源部。

(三)未按采购文件要求包封、逾期送达或者未送达指定地点的响应文件,采购人不予受理,响应文件必须面交采购人,不接受邮寄等其他递交方式。

#### 五、发布公告的媒介

本次采购公告同时在江西省国有企业采购交易服务平台(<https://www.jxgqcg.com>)、吉安西管理中心(<http://116.62.238.221>)等网站上发布。

#### 六、联系方式

采购人名称:江西省交通投资集团有限责任公司吉安西管理中心

地 址:江西省吉安市吉州区兴桥镇吉安南收费站院内

联 系 人:康女士

电 话:0796-86132611



邮箱：[jaxzrlb@163.com](mailto:jaxzrlb@163.com)

江西省交通投资集团有限责任公司吉安西管理中心

2024年10月17日





附件 1：报名登记表

江西省交通投资集团有限责任公司吉安西管理中心 2024 年度  
职工体检服务采购报名登记表

响应人名称	( 加盖响应人公章 )	所响应标段	
法定代表人姓名及 身份证号码		手机	
委托代理人姓名及 身份证号码		手机	
接收采购文件及相 关资料的电子邮箱			
附：法定代表人和其委托代理人（如有）的身份证扫描件			



## 附件 2：授权委托书

### 授权委托书（如有）

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（响应人名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改江西省交通投资集团有限责任公司吉安西管理中心2024年度职工体检服务采购的响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自本委托书签署之日起至响应有效期期满。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证及委托代理人身份证彩色扫描件（双面）。

响应人：\_\_\_\_\_（加盖响应人单位公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签名）

身份证号码：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_（签名）

身份证号码：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日