深圳市南山区慢性病防治院服务类采购

询价公告

我院现对下列服务类项目进行询价采购，欢迎具有资质的供应商前来参与报价。

1. 询价编号：XJ-FWXM-2025-025

**二、项目需求书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | 功能社区体重管理营（团体）服务项目 | 采购类型 | 服务类 |
| 采购需求科室 | | 心脑科 | 采购方式 | 询价采购 |
| 最高限额（元） | | 19660 大写：壹万玖仟陆佰陆拾元整 |  |  |
| **供应商资质要求** | 1、供应商必须是在中华人民共和国国内注册的具有合法经营资格的国内独立法人并具有相关资质；  2、本项目不接受联合体报价，不允许分包；  3、供应商必须承诺参与本项目前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，以及参与本项目采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（提供承诺函）。 | | | |
| **具体技术要求★** | **技术要求应包含以下内容：**   1. **项目背景：**   我国居民超重肥胖率持续攀升，肥胖已成为严重威胁全民健康的重要公共卫生问题。科学减重已从个人健康升级为国家战略。为了贯彻落实国家体重重管理年活动，在功能社区开展职业人群体重管理营活动，提高人群每日健康管理意识，养成合理膳食和规律运动的良好习惯，提升人群自主健康管理效能。  **二、技术要求：**  **（一）项目服务内容**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 项目名称 | 具体规范要求 | 备注 | | 1 | 线上管理平台（1个月） | （1） 支持50人分组管理，具备每日饮食/运动打卡、数据自动统计功能； （2）提供可视化数据看板（含体重曲线、打卡率等）； （3） 符合《网络安全法》要求，确保数据加密存储。 |  | | 2 | 营养师服务（5人/1个月 | 1. 具备营养师资质；   2、负责线上服务管理，打卡反馈、科普宣教、数据记录等 |  | | 3 | 数据分析服务 | 1. 对活动信息数据收集、活动方案总结及分析，提供一份《活动总结报告》； 2. 数据分析系统1套，包括管理前后检测评估、对比干预前后指标等 |  | | 4 | 活动激励健康工具 | 1. 团队奖1名（10人，每个价值100元）； 2. 减重达人奖第一名5个（每个价值300元）； 3. 重达人奖第一名5个（每个价值200元） 4. 重达人奖第一名5个（每个价值100元） 5. 减重标兵奖1个（每个价值200元）， 6. 运动达人奖1个（每个价值200元）， 7. 打卡之星奖1个（每个价值200元）。 |  | | 5 | 证书 | 3份 |  |  1. **项目人员及岗位要求**   1、供应商项目组成员配置必须与询价中的服务承诺书和服务组织实施方案一致。  2、项目团队人员：营养师：5人，（请明确需要什么资质，供应公司需提供什么资料）  3、供应商指定人员（提供姓名、电话、职务等信息）专门负责对接服务。供应商更换对接服务人员的，应当提前3日通知甲方。 | | | |
| **商务需求★** | 1. **商务需求：**   1、服务期限及要求：  **（1）服务期限：合同签订后，**自收到采购人通知之日起**15天内人员到位及完成项目**。  **（2）服务要求：**  1）签订合同后，按采购方制定的方案要求完成物资准备、沟通联络等工作。  2）如活动安排不符合采购方制定的方案要求，供应商必须无条件重新修订，直至采购方满意为止。  3）按照要求协助做好活动期间的安全保障工作。  4）关于验收：供应商在合同要求时间内完成所有活动服务内容,并经采购方考核评价合格后方可验收。  **2.质量考核验收标准及违约责任：**  本项目考核评价表（见附件）满分为100分，90分及以上为优秀，80-90分为良好，低于80分为不合格；评分未达到80分或出现重大过失或错误，造成严重后果的，视为考核不合格，则视为自动终止服务，按照合同条款进行相应赔偿并依法承担相应法律责任。  功能社区体重管理营（团体）服务考核评价表   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **序号** | **分类** | **具体内容** | **分数** | | 1 | 项目实施  （0-55分） | 1、本小项满分为5分：  活动服务方案合理可行。  2、本小项满分为10分：  服务方案要素齐全，内容符合需求，明确具体、操作性强。  3、本小项满分为20分：  服务平台满足活动功能要求，操作简单顺畅。  4、本小项满分为20分：  （1） 服务实施内容符合专业要求（0-10分）。  （2）活动数据记录完善及总结报告合理全面（0-10分）。 |  | | 2 | 服务质量  （0-45分） | 1. 本小项满分为20分：   （1）工作人员配置与要求相符（0-8分）；  （2）工作人员专业能力、服务态度良好（0-8分）。  （3）工作人员及时有效处理、安排活动期间出现的突发问题（0-4分）。  2、本小项满分为10分：  （1）健康工具奖品礼品品类数量与方案一致，质量规格达标。  3、本小项满分为5分：  甲方提出的工作要求是否落实到位（0-5分）。  4、本小项满分为10分：  所有服务项目是否按照采购方指定时间完成（0-10分）。 |  | | 综合评价意见 | | 总分： | | | **注**：总分在80≤x≤100分，结果为满意；我方支付尾款金额的100%，60≤x＜80分，结果为一般；我方支付尾款金额的50%，x＜60分，结果为不满意，扣除尾款。 | | | |   （备注：1、本活动评价表满分为100分，90分及以上为优秀，80-90分为良好，低于80分为不合格；2.活动评价方对评价表内容享有最终解释权。）  **3.报价要求：**  （1）供应商应根据本企业的成本自行决定报价，但不得以低于其企业成本的报价，各供应商在报价时，应充分考虑报价的风险。  （2）供应商的报价，应是本项目需求范围上所列的各项内容中所述的全部，以供应商在提出的综合单价或总价为依据，供应商不得期望通过索赔等方式获取补偿。  （3）供应商的报价不得超过最高限价。  （4）如果供应商的项目方案不符合采购方的要求，未按要求提供或提供资料不清晰导致无法判断，采购人可视其报价无效。  **4.付款方式：**  （1）活动完成并通过考核评价后，自采购方收到供应商开具合格发票的10个工作日内按合同价进行一次性支付。  （2）供应商未按采购方要求提供相应金额合法有效的税务发票的，采购方有权拒付，并不因此承担违约责任。因受财政拨款程序控制，采购方完成各项支付手续报财政审批即视为完成了相应的付款义务，审批导致支付时间延长时，不视为采购方违约，供应商仍应按合同约定履行义务。 | | | |

**以下由供应商提供：**

#### 一、报价表

致深圳市南山区慢性病防治院：

报价如下（人民币报价、单位：元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **报价（元）** | **服务期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |

公司名称（盖章）：

法人或法人授权人签名：

联系人电话：

年 月 日

#### 二、项目具体实施方案及服务承诺书（自拟）

#### 三、质量保障措施

#### 供应商资质（营业执照、法定代表人证明书及身份证、法人授权委托证明书及身份证）

1. **项目团队成员及营养师资格证明文件**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职位 | 持何种资格证件 | 发证时间 | 从事本工作时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

#### 六、承诺函

**承 诺 函**

致：深圳市南山区慢性病防治院

我公司承诺：

1.我公司依法缴纳税收和社会保障资金。

2.我公司具备合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我公司承诺在参与本项目采购前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，以及参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

4.我公司对本项目所提供的货物、工程或服务未侵犯知识产权。

5.如我公司在文件中提供了专利证书的，我公司保证所供对应产品具有该项专利。

6.我公司保证采购人拥有所投产品完整的所有权，不以保护知识产权或技术保密的名义对所有权和使用权进行任何限制。

7.我公司参与该项目报价，严格遵守政府采购相关法律，做到诚实，不造假。我公司已清楚，如违反上述要求，所报价项目将作废，被列入不良记录名单并在网上曝光，同时将被提请政府采购主管部门给予一定年限内禁止参与政府采购活动或其他处罚。

8.如果我公司成交，将依照本项目要求、承诺及采购合同，做到诚信履约，不偷工减料，项目验收达到合格，力争优良。

9. 我公司保证不违法分包转包。

10. 我公司已认真核实了全部资料，所有资料均为真实资料。我公司对全部文件资料的真实性负责，如被证实我公司的文件中存在虚假资料的，则视为我公司隐瞒真实情况、提供虚假资料，我公司愿意接受主管部门作出的行政处罚。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

公司名称（盖章）：

年 月日

**六、资料递交**

1、递交内容：将询价项目要求资料、供应商资质（营业执照、法定代表人证明书及身份证、法人授权委托证明书及身份证）、报价表、项目具体实施方案及服务承诺书、质量保障措施、项目团队成员及营养师资格证明文件、承诺函（以上所有资料均需加盖公章）扫描版发送至邮箱，未按要求提供或提供资料不清晰导致无法判断，如资料不全、不清晰或审核不合格者，视为无效报名。

2、送达截止时间：2025 年7月3日17:00前。

3、投递邮箱：[nsmbhqbz@126.com](mailto:nsmbzwk@126.com) （邮件主题命名格式“询价编号+项目名称+供应商名称”）

4、联系电话：0755-86210576 许老师

深圳市南山区慢性病防治院

2025年6 月 30 日