

# 绵阳三江汇泽城市污水净化有限公司

## 2024 年度职业病体检服务采购

### 预询价公告

一、本项目经由绵阳三江汇泽城市污水净化有限公司批准实施，诚邀符合资格条件的生产厂（销售商）参与本项目的预询价。

#### 二、预询价项目概况：

采购人	绵阳三江汇泽城市污水净化有限公司
项目名称	绵阳三江汇泽城市污水净化有限公司年度职业病体检服务采购
地点	中选单位医院内
项目内容	具体详见附件 1、附件 2、附件 3。 1、金额：中选价（合同价）的 10%。
质保金	2、缴纳：合同签订前缴纳，以转账的形式将履约保证金缴纳至指定账户。 3、退还：待中选方完成年度体检服务后无息退还。
体检时间	在职业健康检查前 7 日向中选单位提供受检者的基本信息，中选单位医院需按时按需提供体检服务，并于 30 天内出具体检报告。
资金	企业自筹资金，已落实。

#### 三、技术要求

（一）项目技术要求：详见附件 1《技术标准和要求》，附件 2《合同主要条款》。

#### 四、资格要求

（一）报价人必须是按照国家法律法规设立的，并在中国注册的，具有法人地位。应提供有效的《营业执照》副本复印件加盖鲜章。

#### 五、报价文件

详见附件 3《报价文件格式要求》。

#### 六、报价文件递交截止时间及递交方式

(一) 报价文件递交截止时间：2024年7月23日16:30时前。

(二) 报价文件递交方式：PDF电子文件或图片文件夹压缩文件加盖单位公章后发送至指定邮箱3510922029@qq.com，邮件名（即“主题”）请写三江汇泽24年度职业病体检服务采购预询价报价单，邮件中明确公司名称、联系人、联系电话（重要）。

七、联系方式：

采购人：绵阳三江汇泽城市污水净化有限公司

地 址：四川省绵阳市经开区塘汛镇三河村

邮 编：621000

联系人：王工

联系电话：  
13908116539



附件 1：

## 职业病体检服务内容及要求

### 一、服务范围

绵阳三江汇泽城市污水净化有限公司所属各厂（场）站。

### 二、采购人年度职业病体检人数

在职运行人员（包含辅工）44人，机修16人，化验6人，一线间接接触职业危害人员18人；岗前、离岗职工浮动人数预计10人。

### 三、服务期限

服务有效期限为两年，自合同正式签订之日起生效。

### 四、服务内容及要求

1. 对公司所属各厂（场）站涉及职业危害的运行岗、化验岗、维修岗、行政岗的职工开展职业病健康体检，主要危害因素如下：

岗位	职业病危害因素
运行岗 (在岗、 离岗)	硫化氢、氨、噪声、视频作业、其他粉尘、氢氧化钠、碳酸钠、紫外线、次氯酸钠
维修岗 (在岗、 离岗)	硫化氢、氨、噪声、视频作业、其他粉尘、氢氧化钠、碳酸钠、紫外线、次氯酸钠
化验岗 (在岗、 离岗)	盐酸、硫酸、氢氧化钠、碳酸钠
行政岗	硫化氢、氨、噪声、其他粉尘、视频作业

2. 如职工第一次基础体检结果有异议需要进行复查的，同类项首次复查免费；根据检查需进一步进行复查的项目费用在报价时另行备注。

3. 中选医疗卫生机构自检查工作结束之日起 30 个日历日内将职业健康检查结果，包括劳动者个人职业健康检查报

告和用人单位职业检查总结报告书（内容包括检出的职业禁忌症、疑似职业病、需要复查人员的结果、其他疾病或重要阳性结果人员名单）告知用人单位。

## 五、资质要求

1. 中选方应为省级及以上人民政府卫生行政部门批准的医疗卫生机构。

2. 中选方应具有有效期内的职业卫生技术服务机构资质证书。

**备注：中选方按以上要求提供相关证明或资质材料。**

## 六、其他要求

1. 因此项目的特殊性，体检中可能产生不定项的复查，以及考虑各岗位岗前、在岗、离岗人员的浮动性，故此次签订的合同为项目年度单价合同，最终按实际产生的费用结算。

2. 因此项目为年度单价合同，故报价时按检查项目、岗位以及岗位状态（岗前、在岗或离岗）报价。

3. 医疗卫生机构在确定体检费用时应执行国家有关医疗服务价格的收费标准，不得擅自抬高收费价格。

4. 为满足公司所在辖区上级部门的各项管理要求，以及方便我司职工开展各类别的职业病体检工作，本次投标单位仅限在绵阳市区的医疗服务机构。

附件 2:

### 1. 条款主要内容:

1.1 甲乙双方为做好职业病防治工作，对员工健康负责，切实保护劳动者合法权益，为甲方员工提供体检服务，明确

业/岗位，或者要求乙方针对疑似职业病出具体检报告，甲方须提供必要的第三方检测报告并对受检者的工作环境作充分详实的书面说明并严格按照《职业健康检查管理办法》第14条的要求提供资料，否则乙方有权拒绝出具检查报告，相应费用不予退还。

### 3. 乙方的权利义务

3.1 乙方承诺以严肃认真、及时准确、高度负责的态度为甲方受检者提供优质高效的体检服务。乙方对其所出具的健康体检报告负责，若在规定体检项目内，确因工作缺陷造成体检结果不准确，乙方应予以相应解释并采取适当的补救措施。如因甲方原因及接受体检者自身因素(例如隐瞒信息、空腹、脱离噪声、其他需要实际配合的情形等)，导致体检结果不准确，乙方不承担相应责任。

3.2 乙方自体检工作结束之日起30个工作日内(团检形式以最后一个体检者完检日期起)将职业健康检查结果，包括劳动者个人职业健康检查报告和用人单位职业健康检查总结报告书(内容包括检出的职业禁忌证、疑似职业病、需要复查人员的结果、其他疾病或重要阳性结果人员名单)告知用人单位。如有特殊情况需延长的，应当说明原因，检查结果由甲方安排专人领取。为了更好地向甲方提供健康管理服务，乙方承诺给甲方免费建立健康档案。

3.3 乙方发现疑似职业病情形应当告知受检者本人并及时通知甲方，同时乙方负有向所在地卫生健康主管部门报告的法定义务。乙方发现职业禁忌的应当在报告出具后30日

双方的责任和义务,根据《中华人民共和国职业病防治法》、《职业健康检查管理办法》、《职业健康监护技术规范》(GBZ188-2014)的有关规定,经双方友好协商,达成体检服务协议。

1.2 乙方负责对甲方受检者设计体检方案,并在甲方同意下实施;乙方根据方案的具体项目开展受检者的体检工作,并将体检的相关注意事项及时告知甲方。

## 2. 甲方的权利义务

2.1 为确保检查质量,甲方每年需在职业健康检查前7日向乙方如实提供受检者的基本信息包括但不限于用人单位的基本情况、工作场所职业病危害因素种类、受检者总人数、受检者清单(包含受检者姓名、性别、年龄、身份证号码、体检类别、接害工龄、岗位、接受检查项目等)、工作场所职业病危害因素定期检测等相关资料。甲方应保证上述资料的真实、准确、完整,如因甲方原因导致未检或检查项目不全,由甲方或受检者承担相应责任。

2.2 如甲方体检人数少于10人,受检者可直接提供甲方单位介绍信参加体检,但体检项目需要甲方提前7日与乙方确定。如出现名单外的受检者或者相关信息(不限于介绍信、职业危害因素第三方检测报告、委托书、营业执照等)不符者,乙方有权拒绝对其进行检查或不予出具职业体检报告而不视为违约,产生的相关损失、责任由甲方或受检者自行承担。

2.3 甲方受检者如涉及到有毒有害等物质检查的特殊行

内告知甲方及受检者。

#### 4. 结算方式

4.1 根据甲方实际体检人数、项目及收费标准进行结算，甲方在收到乙方出具的体检报告以及提供的增值税发票后，以银行转账的方式支付当次体检费用的 100%。

附件 3：

### 《报价文件格式要求》

1、报价文件请按照本附件格式要求提供，应包括以下内容：

★(1) 报价函(见模版)。

★(2) 营业执照复印件加盖集团公章(必须是按照国家法律法规设立的，并在中国注册的，具有法人地位，其所投产品类别应在其营业执照经营范围内)。

★(3) 报价人拟供产品必须符合采购人的技术标准和要  
求。

### 报价函(模板)

致：绵阳市水务(集团)有限公司

我公司全面研究了贵公司的\_\_\_\_\_项目的预询价文件及相关资料。经研究，我方报价如下：

我方职业病体检服务采购总报价(含税)¥ \_\_\_\_\_元。

价格包含但不限于税金，体检、复查等职业病检查所需的全

部费用。

报价清单：

## 绵阳三江汇泽城市污水净化有限公司 2024 年职业体检

危害因素：氯酸钠硫化氢、氨、噪声、视频作业、其他粉尘、硫酸、氢氧化钠、碳酸钠、紫外线、甲醇、次氯酸钠		
项目	项目内容	收费标准（元/人）
报告总检	总体评价本次职业健康检查结果，建立健康档案。	
病史询问	内外科疾病史、职业史、吸烟饮酒史	
一般检查	身高、体重、脉率、血压	
内科常规检查	心、肺、肝、胆、脾、肠鸣音等的体格检查	
神经系统检查	常规检查四肢肌力、肌张力	
肝功	血清丙氨酸氨基转移酶（血清 ALT）	
血常规	白细胞（WBC）、红细胞（RBC）、血红蛋白（HB）、红细胞压积（HCT）、血小板（PLT）、红细胞平均体积（MCV）等	
尿常规	蛋白质、葡萄糖、酮体、白细胞、尿酸碱度、红细胞等	
心电图	心电图	
颈椎片	颈椎正侧位 x 线	
胸片	胸廓（包括肋骨，胸椎，软组织等），胸腔，肺组织，纵隔，心脏等	

	肺功能	通气功能、换气功能、呼吸调节功能及肺循环功能等	
	电测听	对双耳的语频和高频进行纯音听阈测试，判断是否有听力损失	
	耳鼻喉科检查	外耳、听力、鼻、口腔、咽喉	
	口腔科检查	检查口腔气味、黏膜、牙龈及牙齿状态，重点检查有无口腔溃疡、蛀牙，并检查有无牙酸蚀（包括牙数、酸蚀程度及牙位分布）	
	皮肤科常规检查	有无色素脱失或沉着，有无增厚、脱屑或皲裂。有无皮疹，有无出血点，有无赘生物，有无水疱或大疱，注意有无皮疹、皮肤红肿	
	眼科常规检查	外眼、视力	
	裂隙灯	角膜、结膜、晶状体	
	眼底	眼底	
	肝脾B超		
	总价		
维修岗 (在岗、离岗)	危害因素：硫化氢、氨、噪声、视频作业、其他粉尘、硫酸、氢氧化钠、碳酸钠、紫外线、甲醇、次氯酸钠		
	项目	项目内容	收费标准（元/人）
	报告总检	总体评价本次职业健康检查结果，建立健康档案。	
	病史询问	内外科疾病史、职业史、吸烟饮酒史	
	一般检查	身高、体重、脉率、血压	
	内科常规检查	心、肺、肝、胆、脾、肠鸣音等的体格检查	
	神经系统检查	常规检查四肢肌力、肌张力	
	肝功	血清丙氨酸氨基转移	

		酶 (血清 ALT)	
	血常规	白细胞 (WBC) 、红 细胞 (RBC) 、血 蛋白 (HB) 、红细 胞压积 (HCT) 、血 小板 (PLT) 、红细 胞平均体积 (MCV) 等	
	心电图	心电图	
	尿常规	蛋白质、葡萄糖、 酮体、白细胞、尿酸 碱度、红细胞等	
	胸片	胸廓 (包括肋骨, 胸 椎, 软组织等), 胸 腔, 肺组织, 纵隔, 心脏等	
	肺功能	通气功能、换气功能、 呼吸调节功能及肺循 环功能等	
	口腔科检 查	检查口腔气味、黏膜、 牙龈及牙齿状态, 重 点检查有无口腔溃 疡、蛀牙, 并检查有 无牙酸蚀 (包括牙数、 酸蚀程度及牙位分 布)	
	皮肤科常 规检查	有无色素脱失或沉 着, 有无增厚、脱屑 或皲裂。有无皮疹, 有无出血点, 有无赘 生物, 有无水疱或大 疱, 注意有无皮疹、 皮肤红肿	
	眼科常规 检查	外眼、视力	
	裂隙灯	角膜、结膜、晶状体	
	眼底	眼底	
	肝脾 B 超		
	总价		
化验 岗 (在 岗、 离	危害因素: 噪声、盐酸、硫酸、氢氧化钠、碳酸钠		
	项目	项目内容	收费标准 (元/人)
	报告总检	总体评价本次职业健 康检查结果, 建立健	

岗)

	康档案。	
病史询问	内外科疾病史、职业史、吸烟饮酒史	
一般检查	身高、体重、脉率、血压	
内科常规检查	心、肺、肝、胆、脾、肠鸣音等的体格检查	
神经系统检查	常规检查四肢肌力、肌张力	
肝功	血清丙氨酸氨基转移酶（血清 ALT）	
血常规	白细胞（WBC）、红细胞（RBC）、血红蛋白（HB）、红细胞压积（HCT）、血小板（PLT）、红细胞平均体积（MCV）等	
心电图	心电图	
尿常规	蛋白质、葡萄糖、酮体、白细胞、尿酸碱度、红细胞等	
电测听	对双耳的语频和高频进行纯音听阈测试，判断是否有听力损失	
胸片	胸廓（包括肋骨，胸椎，软组织等），胸腔，肺组织，纵隔，心脏等	
肺功能	通气功能、换气功能、呼吸调节功能及肺循环功能等	
口腔科检查	检查口腔气味、黏膜、牙龈及牙齿状态，重点检查有无口腔溃疡、蛀牙，并检查有无牙酸蚀（包括牙数、酸蚀程度及牙位分布）	
总价		
结算价		
行政岗	危害因素：硫化氢、氨、噪声、其他粉尘、视频作业	
项目	项目内容	收费标准（元/人）

(在 岗、 离 岗)	报告总检	总体评价本次职业健康检查结果, 建立健康档案。	
	病史询问	内外科疾病史、职业史、吸烟饮酒史	
	一般检查	身高、体重、脉率、血压	
	内科常规检查	心、肺、肝、胆、脾、肠鸣音等的体格检查	
	神经系统检查	常规检查四肢肌力、肌张力	
	肝功	血清丙氨酸氨基转移酶(血清 ALT)	
	血常规	白细胞(WBC)、红细胞(RBC)、血红蛋白(HB)、红细胞压积(HCT)、血小板(PLT)、红细胞平均体积(MCV)等	
	心电图	心电图	
	颈椎片	颈椎正侧位 x 线	
	胸片	胸廓(包括肋骨, 胸椎, 软组织等), 胸腔, 肺组织, 纵隔, 心脏等	
	肺功能	通气功能、换气功能、呼吸调节功能及肺循环功能等	
	尿常规	蛋白质、葡萄糖、酮体、白细胞、尿酸碱度、红细胞等	
	电测听	对双耳的语频和高频进行纯音听阈测试, 判断是否有听力损失	
总价			
岗前 入职 体检	危险因素: 氯酸钠硫化氢、氨、噪声、视频作业、其他粉尘、硫酸、氢氧化钠、碳酸钠、紫外线、甲醇、次氯酸钠		
	项目	项目内容	收费标准(元/人)
	报告总检	总体评价本次职业健康检查结果, 建立健康档案。	
	病史询问	内外科疾病史、职业史、吸烟饮酒史	

一般检查	身高、体重、脉率、 血压	
内科常规 检查	心、肺、肝、胆、脾、 肠鸣音等的体格检查	
神经系统 检查	常规检查四肢肌 力、肌张力	
肝功	血清丙氨酸氨基转移 酶（血清 ALT）	
血常规	白细胞（WBC）、红 细胞（RBC）、血红 蛋白（HB）、红细 细胞压积（HCT）、血 小板（PLT）、红细 胞平均体积（MCV） 等	
尿常规	蛋白质、葡萄糖、 酮体、白细胞、尿酸 碱度、红细胞等	
心电图	心电图	
颈椎片	颈椎正侧位 x 线	
胸片	胸廓（包括肋骨，胸 椎，软组织等），胸 腔，肺组织，纵隔， 心脏等	
肺功能	通气功能、换气功能、 呼吸调节功能及肺循 环功能等	
电测听	对双耳的语频和高频 进行纯音听阈测试， 判断是否有听力损失	
耳鼻喉科 检查	外耳、听力、鼻、口 腔、咽喉	
口腔科检 查	检查口腔气味、黏膜、 牙龈及牙齿状态，重 点检查有无口腔溃疡 、蛀牙，并检查有无 牙酸蚀（包括牙数、 酸蚀程度及牙位分 布）	
皮肤科常 规检查	有无色素脱失或沉 着，有无增厚、脱屑 或皲裂。有无皮疹， 有无出血点，有无赘 生物，有无水疱或大	

		疱，注意有无皮疹、 皮肤红肿	
	眼科常规 检查	外眼、视力	
	裂隙灯	角膜、结膜、晶状体	
	眼底	眼底	
	肝脾 B 超		
	总价		
预估复查		CT 检查 / 部位	
		噪声 (免费 1 次/ 人)	
		肺功能 (免费 1 次/ 人)	
		核磁检查 / 部位	

单位名称：(盖章)

年 月 日