深圳市粮食集团有限公司粮油购销分公司2026年员工体检项目竞争性谈判公告

为切实关心员工身体健康，确保员工能定期参与体检，深圳市粮食集团有限公司粮油购销分公司采用公开竞争性谈判的方式，选定一家员工体检服务机构。

一、项目内容

（一）项目名称：深圳市粮食集团有限公司粮油购销分公司员工体检项目。

（二）服务机构数量：1家。

（三）服务费用：每人不超人民币3500元，预计不超过40人，预估总费用不超过14万元。

（四）服务期限：自合同签订之日起1年内（具体以双方协商的合同约定服务期限为准）。

（五）体检对象：深圳市粮食集团有限公司粮油购销分公司全体在职员工（以实际参与人数为准）。

（六）体检项目设置：体检项目包含基础健康检查及个性化可选项目，满足员工基本健康筛查及个性化健康需求。

二、供应商资质要求

（一）在中华人民共和国境内注册的独立法人单位或法人分支机构（提供营业执照副本复印件并加盖公章）。

（二）供应商单位须无违法违规行为，无行业禁入记录

（提供工商系统无不良记录截图）。

（三）供应商单位的授权谈判代表应为该单位法定代表人或经法定代表人授权的该单位员工（提供法定代表人身份证复印件、授权委托书及被授权人身份证复印件等文件并加盖公章，授权委托书格式可参考附件 1）。

三、竞争性谈判文件内容及要求

响应人应将以下要求的文件加盖公章，在截止时间**2026 年 11 月 06 日 14：00**前将以下文件现场提交或邮寄至指定地址：**深圳市福田区福虹路 9 号世贸广场 C 座 1501 号，张思杭收，电话：0755-83770455。**

（一）符合供应商资质要求的证明材料（对应本公告第二条要求的全部资质文件）并加盖公章。

（二）服务方案：

1.体检项目报价表，应包括但不限于体检项目、价格及其他服务事项等；对于体检套餐形式的报价，需清晰列出套餐内包含的所有子项目及价格。（报价有效期限至少 30 天）

2.响应人认为有必要增补的内容和合理化建议。

（三）供应商基本情况表加盖公章（见附件 2）

我司将于**2026 年 11 月 06 日 14: 30**在**深圳市福田区福虹路 9 号世贸广场 C 座 1501 号会议室**开启供应商的响应文件。文件经谈判小组认定为不符合要求的，不列入竞争性谈判资格。

四、竞争性谈判安排

（一）时间：2026 年 11 月（具体时间以通知为准）。

（二）方式：我司按规定程序组建谈判小组，在阳光采购平台发布公开竞争性谈判公告。各供应商如确定参加本次竞争性谈判，应按本公告上的内容，现场或邮寄提交加盖公章的谈判文件。

谈判小组经资质审查后，通知符合资质条件的供应商参与现场谈判会议，并将会议具体时间、地点以电话或邮件等方式通知符合资质条件的供应商。

收到通知的供应商可选择**现场、视频或电话**方式参与谈判会议，围绕服务商提供的服务内容进行谈判。谈判完成后，谈判小组通知所有参加谈判的供应商可在规定的时间内进行最后报价。谈判小组采取投票表决方式进行评议，形成谈判结果报告。

现场谈判地点：深圳市福田区福虹路 9 号世界贸易广场 C 座 1501 号会议室。

五、评审规则

（一）本公告发送后，响应人数量不足 2 家的，本次竞争性谈判无效，将重新组织采购。

（二）谈判小组对所有响应人进行资格审查，从符合相应资格条件的供应商名单中确定不少于 2 家进入谈判环节。经资格审查后，符合条件的响应人不足 2 家的，本次竞争性谈判无效，将重新组织采购。

六、谈判流程

（一）通知符合资质的供应商参与谈判会议；

（二）抽签确定参与谈判供应商的谈判顺序；

（三）谈判小组成员与每一家参与谈判的供应商分别进行谈判。供应商在规定时间内进行最后报价（如有最新报价以盖公章的二次报价单为准）。谈判中任何一方不得透露与谈判有关的其他供应商的技术资料、价格和其他信息。

（四）采用票决法方式选定竞争性谈判候选人，得票最多的供应商为成交候选人。有二名以上供应商得票相同的，对并列供应商再次票决，得票最多的一名供应商为成交候选人。

七、合同主要内容

（一）付款方式：先服务后结算，服务商应向我司开具增值税专用发票。

（二）续签条件：项目服务期限结束前 2 个月，组织相关部门人员对供应商进行评价，履约评价等级为“优秀”的供应商可实行续期奖励，续期奖励最多不超过两次，单次不超过十二个月，总续期时长不超过二十四个月。

八、其它

（一）我司郑重提醒：对于已提交谈判文件又无正当理由放弃谈判的供应商，我司将予以记录，并有权在一年内拒绝该供应商承接我司的业务。

（二）供应商应保证所有报价文件的真实性，后续中选

供应商须按该报价签订并履行合同。因所提交文件存在的虚假、不实等问题产生的一切后果，由供应商自行承担。

（三）供应商应承担所有提交报价文件有关的费用，包括但不限于快递费。

（四）中选供应商不得以任何形式将我司体检项目进行转包、分包，若存在以上情况我司有权随时解除合同。

附件：1.法人授权委托书模板（供参考）

2.供应商基本情况表

深圳市粮食集团有限公司

粮油购销分公司

2026年10月27日

附件 1

法人授权委托书

兹授权本公司的员工_____(身份证号:_____)，为我司参与本次深圳市粮食集团有限公司粮油购销分公司 2026 年员工体检项目竞争性谈判代理人。该代理人全权代表我方参与此次竞争性谈判项目并签署、提交相关谈判文件，处理包括但不限于提交二次报价、接收相关文件、协商并达成协议等谈判过程中所涉及的全部事项。

附件：以上员工身份证复印件

授权单位:　　（盖章）

法定代表人:　　（签名或盖章）

被授权人:　　（签名）

有效期限：至　　年　　月　　日 。

签发日期:　　年　　月　　日

附件 2

供应商基本情况表

项目名称			
响应供应商		供应商统一社会信用代码	

响应供应商相关人员情况

序号	职务	姓名	身份证号码	劳动合同关系单位	缴纳社会保险单位
1	法定代表人/单位负责人/主要经营负责人				
2	项目报价授权代表人				
3	项目负责人				
4	主要服务人员				
5	响应(报价)文件编制人员				

说明：同一职务有多人担任（如主要服务人员），应分行填写。

响应供应商关联关系情况

序号	关联关系类型	关联主体名称	备注
1	控股股东		指出资额（或持有股份）占响应供应商资本总额（或股本总额）50%以上的股东，以及出资额（或持有股份）的比例虽然不足 50%，但依其出资额（或持有股份）所享有的表决权已足以对响应供应商股东会（或股东大会）的决议产生重要影响的股东。
2	管理关系		指对响应供应商不具有出资持股关系，但对其存在管理关系的主体。

说明：同一关联关系类型有多个主体的，应分行填写。

注：项目报价授权代表人、项目负责人、主要服务人员需另附近 3 个月（连续且自报价截止之日倒推 3 个月）的社保缴纳记录证明。社保缴纳单位应为报价人单位，特殊情况（如退休返聘、外

籍员工等）需提供相关证明材料。社保缴纳记录应为报价人注册所在地社会保障部门出具的社保缴纳记录证明文件，并包含养老保险和医疗保险等主要险种。

响应供应商声明：

1.响应供应商填写内容与事实不符的，询价人有权取消其报价参与资格、否决其报价或解除合同，并依法追究其法律责任。

2.响应供应商存在恶意串通报价行为的，将被列入询价人采购失信名单。

3.本情况表自签署之日起生效，适用于本次招采活动及后续合同履行阶段。

填表单位：（加盖单位公章）

年　　月　　日