

深环供应链

询价采购文件

项目名称：2026年员工心理健康筛查及培训疏导服务采购项目

采 购 人：深圳市深环科技供应链有限公司



第一章 供应商须知

供应商须知		
条款号	名称	编列内容
1	采购人	名称：深圳市深环科技供应链有限公司 联系地址： <u>深圳市宝安区松岗街道江边社区江畔路388号辅助工程楼一期四楼407。</u> 联系人：杜工 联系电话：17302615738 电子邮箱：shkjgylcaigou@163.com
2	项目名称	2026年员工心理健康筛查及培训疏导服务采购项目
3	响应文件递交截止时间	2026年9月3日11点整
	响应文件递交地点	<u>深圳市宝安区松岗街道江边社区江畔路388号辅助工程楼一期四楼407。</u>
4	响应文件开启地点	<u>深圳市宝安区松岗街道江边社区江畔路388号辅助工程楼一期四楼会议室。</u>
5	最高限价或其计算方法	☒ 最高限价（总价）：人民币 <u>35000元</u> ； ☐ 最高限价说明或其计算方法：
6	评审方法	☐ 综合评估法 ☒ 经评审的最低价法 ☐ 其他：
7	推荐候选成交供应商的数量	☒ 评审小组推荐的候选成交供应商数： <u>1</u> 个。
8	采购范围及相关要求	深圳市深环科技供应链有限公司 2026 年员工心理健康筛查及培训疏导服务采购项目，具体详见第二章项目需求。
9	供应商资格要求	1. 报价人必须是在中华人民共和国境内注册（不含港、澳、台地区）的独立法人机构（提供营业执照副本或执业许可证复印件并加盖报价人公章）。 2. 具备2名及以上心理专业背景或相关心理资质人员，提供相关资质证书扫描件。
10	是否接受联合体响应	☒ 不接受 ☐ 接受，应满足下列要求：
11	踏勘现场	☒ 不组织，自行前往项目地踏勘 ☐ 组织： 踏勘时间：响应文件递交截止日期前 踏勘地点：/

12	响应和偏离	响应和偏离说明如下： 严重偏离：本采购文件中标注“★”的条款未实质性响应（发生负偏离），将导致响应被否决； 一般偏离：本采购文件中标注“▲”的条款未实质性响应（发生负偏离），将可能导致在评、定标时产生不利于供应商的影响； 可偏离：未标注“★”和“▲”的条款可以发生偏离。
13	报价方式和内容	报总价并报分项报价，报价包含项目服务费、税费、差旅费、餐费、交通费等。
14	履约保证金	☒ 不要求 ☐ 要求 履约保证金金额： 履约保证金形式： 其他要求：
15	响应文件密封及寄递要求	响应文件一式一份，装订成册。递交时需密封（<u>非快递包装袋密封</u>）并在封面加盖报价单位公章。 <u>采用快递方式递交报价文件的，须通过邮政快递（EMS）或顺丰速运方式寄递，不受理其他快递方式送达的报价文件。</u>
16	供应商不足三家的处理方式	<u>若提交有效报价的供应商数量不足三家，则视为采购活动失败，采购人将重新组织采购。</u>

★第二章 项目需求

第一节 商务需求条款

一、项目概述：

1. 项目名称：深圳市深环科技供应链有限公司2026年员工心理健康筛查及培训疏导服务采购项目

2. 采购事由：为切实体现公司对员工的关怀，保障员工心理健康，依据《深圳市深环科技供应链有限公司一线从业人员心理健康安全管理制度》第四章第十条、第十一条、第十二条、第十四条规定，公司每年需为一线从业人员开展不少于1次心理测评、不少于1次心理健康专项培训及定期心理健康讲座。现计划开展2026年度一线从业人员心理健康筛查及培训疏导工作。

二、服务范围及服务机构资格要求：

1. 服务内容

(1) 服务方式：根据项目的性质、特点线上开展或到采购方开展。

(2) 服务人数：150 人（目前全员 131 人（含一线从业人员 90）+预测新入职/调岗至一线岗位）。

(3) 项目内容及预算：

序号	项目	服务内容	项目预算单价	服务人数/场次	项目预算	最高限价
1	心理健康测评	心理健康症状自评量表（SCL-90）	40	150 人	15000	35000
		成人压力知觉量表（CPSS）	30	150 人		
		阿森斯失眠量表（AIS）	30	150 人		
2	专题讲座	内容根据需求而定 时长：2 小时	5000	2 次	10000	
3	团体辅导/沙龙团体	小团体规模、内容比较有针对性，根据需求确定 时长：2-3 小时	5000	1 次	5000	
4	团体危机干预	突发危机情况 时长:2 小时 （如服务周期内无危机事件，可调整为 1 天的驻点咨询:7 小时）	5000	1 次	5000	

(4) 服务内容：

1) 心理健康测评

服务形式：（1）发放电子测评量表，员工登录账号即可完成量表填写；（2）对测评结果进行统计分析后，撰写个体测评结果和团体测评报告，并提供预警名单和员工个人心理健康测评档案。（3）采购方统一提供经匿名后的信息（如编号、手机号、出生日期）给测评机构创建测评账号。

2) 专题讲座

服务形式：根据需求定制主题，可为员工提供有关缓解压力、矛盾处理、情绪调节、家庭工作平衡、心理学科普等内容（具体可根据企业需要指定讲座内容），派遣讲师到现场进行讲授。参与人员可从 20-100 不等。

时间设置：时长为 2 小时。

3) 沙龙团体

服务形式：团体活动，形式多样，气氛较为轻松活跃，以带领师的互动和个体参与为主。根据需求制定活动主题，派遣团体咨询师到现场开展沙龙活动，提前布置场地以及沟通活动安排。参与人员从 10-30 人最佳。

时间设置：时长为 2 小时。

4) 团体辅导

服务形式：团体活动，以团体内互动和建立支持性环境为主。根据需求制定活动主题，派遣团体咨询师带领师到现场开展团体辅导，提前布置场地以及沟通活动安排。最佳参与人员需控制在 8-12 人以内。

团体辅导建议以 8 次为一期推进。这是基于团体心理干预的一般规律——团体成员通常需要 4 次左右完成信任建立和议题聚焦，后续 4 次进入行为调整和巩固阶段。按此节奏推进，有利于参与者获得更完整的体验和更稳定的改善效果。

时间设置：时长为 3 小时。

5) 危机干预

服务形式：针对突发事件或针对存有自伤、伤人、严重应激障碍等高风险个案，即刻启动企业机应急处置流程，一般设置如下：

① 急性突发事件（创伤、自杀危机、重大变故） 最优介入时段：24~72 小时

- 0~24 小时：优先安全保障、陪伴稳定化，不深度创伤暴露；

- 24~72 小时：适合正式开展心理干预；
- 超过 72 小时，急性应激易固化，干预难度上升。民间常说 48 小时黄金期，属于 24 - 72 小时区间内。

② 持续危机状态（长期情绪崩溃、反复自伤）：无严格时限，一旦识别风险立刻介入。

时长设置:1-2 小时（根据是个体或团体而定）

2. 后续服务

针对采购方员工的心理健康检测结果，供应商应对结果进行解读。

3. 服务机构资格要求

（1）报价人必须是在中华人民共和国境内注册（不含港、澳、台地区）的独立法人机构（提供营业执照副本或执业许可证复印件并加盖报价人公章）。

（2）具备 2 名及以上心理专业背景或相关心理资质人员，提供相关资质证书扫描件。

三、服务期：

自合同签订之日起一年，供应商应于合同期限内完成采购方所有采购项目和服务内容。

四、报价方式：

报总价并报分项报价，报价包含项目服务费、税费、差旅费、餐费、交通费等。

五、合同结算与支付：

1. 合同结算

在所有项目结束后15个工作日内按实际项目人数和场次进行最后结算。

2. 款项支付

供应商完成全部服务内容，经采购方最终验收合格并签署验收确认文件后，供应商开具符合要求的增值税专用发票，采购方在收到发票后15个工作日内一次性支付全部合同款项。

六、违约责任

1. 违反合同：除不可抗力因素外，如因采购方原因造成不能履行合同或违反合同的相关规定的，采购方应向供应商支付违约金。违约金标准为费用总额的20%；如

因供应商原因造成不能履行合同或违反合同的相关规定的，供应商应向采购方支付违约金。违约金总额以采购方支付的费用总额的20%。

七、其他

1. 保密

供应商负责对采购方员工的心理健康检测结果做好保密工作。体检结束后，供应商向采购方提供员工个人心理健康测评结果，并向采购方出具团体报告和个人心理测评档案。

2. 不可抗力与合同变更

（1）不可抗力：指不能预见、不能避免且不能克服的客观情况（如地震、台风、疫情、政策调整），发生后受影响方需在24小时内书面通知对方并提供证明，双方互不承担违约责任；若导致合同无法履行，可协商解除合同。

（2）合同变更或解除：合同变更需经双方书面协商一致（签订补充协议）；一方因特殊原因无法继续履约，需提前30日书面通知对方，经同意后解除合同，并按已完成服务比例结算费用。

第二节 技术需求条款

无

第三章 响应文件格式

询价响应文件

项目名称：_____

供应商：_____

法定代表人/单位负责人
或其委托代理人：_____

日期：_____年____月____日

1. 资格证明文件

- (1) 营业执照或执业许可证复印件；
- (2) 具备2名及以上心理专业背景或相关心理资质人员，提供相关资质证书扫描件。

上述文件加盖公章。

2. 法定代表人/单位负责人资格证明书（仅供参考）

法定代表人/单位负责人资格证明书

供应商名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓名：_____

性别：_____

年龄：_____

职务：_____

系_____（供应商名称）_____的法定代表人/单位负责人。

特此证明。

供应商：_____

日 期：_____年_____月_____日

注：

- 1、如为法定代表人/单位负责人参加本次响应活动时，填写此表，则不需要填写“法定代表人/单位负责人授权委托书”；
- 2、后附法定代表人/单位负责人身份证复印件。

身份证复印件	
--------	--

3. 法定代表人/单位负责人授权委托书（仅供参考）

法定代表人/单位负责人授权委托书

致： (采购人名称)

本授权委托书宣告：（供应商全称）的（职务）（姓名）以其法定代表人/单位负责人的身份，合法地代表本单位，授权（供应商全称）的（职务）（姓名）为我单位授权代理人，该授权代理人有权在的响应活动中，以我单位的名义签署响应函和响应文件、与采购人协商、谈判、签订合同协议以及全权处理与此有关的一切事项，其法律后果由我单位承担。

委托期限: _____

授权代理人无转委托权，特此委托。

供应商: _____

法定代表人/单位负责人: _____

日期：____年____月____日

注:

- 1、如为法定代表人/单位负责人参加本次响应活动时，则不需要填写“法定代表人/单位负责人授权委托书”；
- 2、后附授权代理人身份证复印件。

身份证复印件	
--------	--

4. 商务、技术条款总体响应表

商务、技术条款总体响应表

序号	采购文件商务、技术要求		供应商响应
	差别项名称	差别项采购要求	差别说明
采购文件中标注“★”的商务、技术条款			
1	...	见采购文件第页第条	差别为：，详见响应文件第页第条
...	...	见采购文件第页第条	差别为：，详见响应文件第页第条
采购文件中标注“▲”的商务、技术条款			
1	...	见采购文件第页第条	差别为：，详见响应文件第页第条
...	...	见采购文件第页第条	差别为：，详见响应文件第页第条
采购文件中未标注“★”或“▲”的商务、技术条款			
1	...	见采购文件第页第条	差别为：，详见响应文件第页第条
...	...	见采购文件第页第条	差别为：，详见响应文件第页第条
采购文件中合同条款、补充文件、答疑中的条款			
1	...	见采购文件第页第条	差别为：，详见响应文件第页第条
...	...	见采购文件第页第条	差别为：，详见响应文件第页第条
除上述条款以外，我司承诺全部接受并按照采购文件的商务、技术及合同条款要求承担本项目。			

重要提示：

- 1、供应商须在仔细阅读采购文件后，将响应文件响应与采购文件（含补遗、澄清文件）不一致的商务、技术及合同条款填写在本表中，包括高于或低于采购文件要求的所有条款。
- 2、响应文件中所有与采购文件商务、技术和合同要求不一致的内容必须在本表中做出说明，未在本表中做出说明的差异，即使在响应文件的其他部分做出了说明，采购人（买方）也有权在评审时或履行合同时拒绝接受，并可要求成交供应商按照采购文件的要求继续履行合同，供应商拒绝履行的将视为违约。
3. 供应商必须提供本表，如对采购文件的商务、技术条款及合同内容完全接受，则无需填写相关内容。

供应商（盖章）：

5. 响应报价一览表

响应报价一览表

项目名称：2026年员工心理健康筛查及培训疏导服务采购项目

项目名称	含税响应报价（元）	服务期	备注
2026年员工心理健康筛查及培训疏导服务采购项目	人民币¥_____元 (大写_____元)	一年	开具____%增值税专用发票

注：

1. 本项目最高限价¥35,000元，含税响应报价不得高于最高限价，否则将导致响应文件作废。
2. 报价的评审计算不含税价格，采购方选择不含税价格最低的报价单位为供应商。

供应商（盖章）：_____

法定代表人或其授权代理人：_____

联系人：_____

联系电话：_____

日期：_____年_____月_____日

6. 响应分项报价表

响应分项报价表

项目名称：2026年员工心理健康筛查及培训疏导服务采购项目

序号	项目	服务内容	服务人数/场次	单价(元)	小计(元)
1	心理健康测评	心理健康症状自评量表(SCL-90)	150 人		
		成人压力知觉量表 (CPSS)	150 人		
		阿森斯失眠量表 (AIS)	150 人		
2	专题讲座	内容根据需求而定 时长：2 小时	2 次		
3	团体辅导/沙龙团体	小团体规模、内容比较有针对性，根据需求确定 时长：2-3 小时	1 次		
4	团体危机干预	突发危机情况 时长:2 小时 (如服务周期内无危机事件，可调整为 1 天的驻点咨询:7 小时)	1 次		
合计					

注：分项报价合计金额须与响应报价一览表含税总价一致，否则将导致响应文件作废。

供应商（盖章）：_____

日期：_____年_____月_____日