

成都市温江区人民医院

2025 年度退休职工外出拓展服务采购项目院内遴选公告

为丰富我院退休职工精神文化生活，现对 2025 年度退休职工外出拓展服务项目进行遴选，诚邀符合要求的供应商在本公告的有效期内将资料发送至本院采购部邮箱进行报名。

一. 项目基本情况

（一）项目概况：为了丰富我院退休职工精神文化生活，倡导健康、文明、和谐、自信的文化氛围，于 2025 年上半年、下半年各组织一次退休职工赴周边拓展，活动时间每批次二日，本项目拟聘请第三方公司对医院 2025 年度退休职工外出拓展进行组织服务。

（二）服务内容及要求：

- 1、路线和服务内容合理、适用、科学；
- 2、报价必须列出明细，分项报价（详见报价单）；
- 3、本项目实行包干价，供应商报价应包含完成本项目所需要的人工费、管理费、税金等全部费用，比选人不再另行支付其他任何费用。
- 4、具体服务要求

★①分两批次组织周边外出活动，活动时长每批次不少于两天，中选后中选单位须提供详细的拓展规划路线，拓展路线须经比选人同意后方可实施，拓展范围在四川省范围之内，两批次拓展路线不能重复。

★②用车：中选单位须提供正规汽车运输公司或拓展车队提供的大巴车，车况空调良好；每辆车配备 1 司机。

③用餐：正餐采用桌餐，午餐及晚餐不低于 25 元/人；早餐酒店用，不低于 10 元/人；

④酒店：舒适酒店或客栈；

★⑤门票：全程不产生门票；

⑥酒店房型：房间类型为标准间（2 人一间），每批次约 65 间。

⑦保险：须提供国内意外保险；

⑧每辆车配备 1 名领队提供讲解服务，领队须具备相关资质。

★⑨全程不得强迫进店消费。

★⑩服务人数每批次约 130 人，男女不计，具体以实际参加活动的人数为准。

（三）设施设备配置要求：自备相关设施设备。

（四）其它需要说明的事项：必须具备长期用车合同。

（五）服务期限：合同签订之日起至退休职工外出活动服务完成。

（六）履行合同的时间、地点及方式：自签订合同之日起 1 年内完成；

（七）付款方式：按照实际参与人数结算，第一批次退休职工外出服务完成并经医院验收合格，且供应商提供合格发票后 15 个工作日内支付第一批次服务费用金额的 100%；第二批次退休职工外出服务完成并经医院验收合格，且供应商提供合格发票后 15 个工作日内支付第二批次服务费用金额的 100%。

（八）验收标准和方法（考核办法）：以合同约定为准

（九）违约责任：以合同约定为准

二、报价要求:

本项目预算金额 98800 元, 报价时以人民币报价。本项目为包干报价, 供应商所报价格为完成本项目的费用, 院方不再另行支付其他任何费用。

三. 供应商要求:

(一). 投标人参加本次投标活动应具备下列条件:

1. 具有独立法人资格, 相应的经营范围, 独立承担民事责任的能力, 并且具有有效的营业执照和经营许可。
2. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
3. 具有完善的售后服务制度和良好的售后服务记录, 能提供良好售后服务。
4. 在经营活动中三年内没有重大违法记录。
5. 本项目不接受联合体报名。

(二). 投标人报名时需以下资料/物品:

1. 统一社会信用代码营业执照(企业法人)或统一社会信用代码法人登记证书(事业法人)复印件。
2. 授权书: 法定代表人/单位负责人授权书原件、法定代表人/单位负责人身份证复印件、授权代表身份证复印件; 授权书格式自拟, 需明确授权人及受权人, 需有双方签章。
3. 参加本次遴选活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录和无行贿犯罪记录的承诺函(格式自拟)。
4. 报价单(模板见附表)。

5. 供应商提交报价单时，视作完全响应本公告的全部服务要求，请公司提供承诺函，格式自拟。

注：以上资料均需加盖公章，若提供资料不全、不实或未按要求提供，将导致投标或中标资格被取消。邮箱报价时，文件以及邮件命名格式为：项目名称+公司名称 并在邮件里注明联系人及联系方式。

四． 供应商不得具有的情形：

1. 提供虚假材料谋取成交；
2. 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；
3. 与采购人或其他供应商恶意串通；
4. 向采购人、专家小组成员行贿或者提供其他不正当利益；
5. 成交后无正当理由拒不与采购人签订采购合同；
6. 未按照文件确定的事项签订采购合同；
7. 合同转包或者违规分包；
8. 提供假冒伪劣产品；
9. 低于成本价不正当竞争；
10. 法律法规规定的其他情形。

注：供应商有上述情形的，按照规定追究法律责任，同时将取消被确认为成交供应商的资格或者认定成交无效。

五． 公告期限、时间地点、联系方式：

公告期限：自本公告发布之日起三个工作日

报名及提交资料截止：2025 年 4 月 7 日 11:30

报名方式：将文件要求的完整报名资料发送至采购部邮箱

邮箱地址：2240851577@qq.com

联系时间：09:00～11:30； 14:30～17:00

地 址：成都市温江区康泰路 86 号，成都市温江区人民医院第三
住院部 9 楼采购部办公室

联 系 人：肖老师

联系电话：028-82720735

六．遴选时间：报名结束后根据报价情况确定成交供应商。

七．本公告解释权归采购人所有。



附表：报价明细表

序号	名称	报价（元） （单人费用）	报价合计（元） （按 130 人算）	备注
第一批次活动				
1	车费			
2	领队服务费			
3	早餐费			
4	午餐费			
5	晚餐费			
6	住宿费			
7	保险费			
第二批次活动				
1	车费			
2	领队服务费			
3	早餐费			
4	午餐费			
5	晚餐费			
6	住宿费			
7	保险费			
两批合计				

供应商名称：（盖单位公章）

联系人：

联系电话：

日 期

