关于开展特需健康服务合作项目的市场调研公告

各潜在合作机构：

我院现对四川省妇幼保健院特需健康服务合作项目进行调研，欢迎符合条件的合作单位报名参与。

一、项目名称：特需健康服务合作项目。

二、本市场调研项目在“四川省妇幼保健院”主页(http:∥www.fybj.net)上公开发布（提供免费下载），供符合条件的潜在合作方前来参加市场调研。

三、市场调研期限：2023年11月30日-12月7日。

市场调研期间，请各潜在供应商选择以下资料递交方式递交项目调研书：

1.将电子版资料发送至sfyyyfzb@163邮箱。

2.到我院晋阳院区综合楼（2号楼）3楼运营发展部提交纸质资料。

四、合作内容：

1.遴选合作方开展特需健康服务合作项目，共同为合作方有高端服务需求的患者提供优质特需医疗服务、专人管家式陪诊、居家健康管理服务等。

2.我院为患者提供特需医疗服务，为合作方专业的技术指导及支持。

3.合作方进行项目运营，包括但不限于在项目宣传。

五、合作方案

内容包括但不限于：1.合作模式及服务内容；2.报价（包括但不限于项目综合管理费、技术支持与指导费和专家劳务费）；3.增值服务；4.业绩、规模和能力展示；5.其他等。

报价表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | 价格 | 频次 | 备注 |
| 项目综合管理费 | | 元 | 年 |  |
| 技术支持与指导费 | | 元 | 年 |  |
| 专家劳务费 | 正高级职称 | 元 | 小时 | 培训 |
| 副高级职称 | 元 |
| 中级级职称 | 元 |
| 其他级职称 | 元 |
| 正高级职称 | 元 | 小时 | 业务开展 |
| 副高级职称 | 元 |
| 中级级职称 | 元 |
| 其他级职称 | 元 |

备注：

1.报价中包括材料、包装、运输、保险、关税、增值税、商检、卫检、报关、培训、质检、其它伴随服务等所有费用。

1. “报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

六、提供真实齐全的市场项目调研书文件一份（保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，提供的所有资料须加盖鲜章，并请按照下面的顺序装订）：

1.封面（注明品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）。

2.目录（标记页码）。

3.营业执照（经有效年检，副本复印件）、税务证（国、地税副本复印件）、组织机构代码证（经有效年检，副本复印件）或提供三证合一的营业执照（经有效年检，副本复印件）。

4.法定代表人身份授权书（原件）,附法定代表人与经办人身份证复印件。

5.具有履行合同所必需的人员、设备设施和专业技术能力（出具承诺函及相关资质证明）。

6.其他需要提供的其他资料。

7.合作方案。

8.封底。

七、其他说明

1.根据要求及自身实际，用A4纸编制市场项目调研书，严格按上述第六条的装订顺序编制市场项目调研书。

2.提供的所有资料须加盖公司鲜章。

3.提供的所有资料须保证字体清晰可见，若资料模糊不可读，视为无效。

4.特别申明：该公示的需求，仅作为医院市场调研参考使用，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，最终服务的技术参数以遴选时为准。市场项目调研书的内容包括但不限于我院公示的参数需求，各报名机构可增加提供。

八、市场项目调研书的递交：自2023年11月30日至12月7日下午17:00，按照上述第三条中任一资料递交方式向我院递交项目调研书。

九、地址：成都市武侯区沙堰西二街290号

联系人：何老师

电话：028-65978149。