



#### 四、商务条款偏离表

项目名称: 2024年学校一、三校区教职工健康体检服务

项目编号: GXZC2024-C3-004042-KLZB

所竞分标 (如有则填写, 无分标时填写“无”或者留空): \_\_\_\_\_

项号	竞争性磋商文件的商务条款	响应文件响应的商务条款	偏离说明
一	合同签订时间: 自成交通知书发出之日起 <u>25</u> 日内	合同签订时间: 自成交通知书发出之日起 <u>25</u> 日内。	无偏离
二	<p>服务期、服务时间及服务地点: 1. 服务时间: 自采购人认可成交供应商的体检方案后 5 个工作日内安排体检服务, 服务有效期为 2 个月。</p> <p>2. 服务地点: 南宁市内成交供应商提供的体检场所。</p> <p>3. 服务期限: 合同签订生效之日起至本项目所有体检事宜完成。</p>	<p>服务期、服务时间及服务地点: 1. 服务时间: 自采购人认可成交供应商的体检方案后 5 个工作日内安排体检服务, 服务有效期为 2 个月。</p> <p>2. 服务地点: 南宁市青秀区桃源路6号。</p> <p>3. 服务期限: 合同签订生效之日起至本项目所有体检事宜完成。</p>	无偏离
三	<p>付款条件: 采购人在收到完整版体检资料后, 按双方确认的实际体检人数乘以成交供应商的最终成交单价结算体检费用, 采购人在收到成交供应商开具发票的 10 个工作日内通过转账方式一次性支付体检费用款项给成交供应商。如未按国家要求开具发票, 或未按合同约定的, 视为违约, 如造成法律规定的损害的, 采购人有权依法追究成交供应商法律责任。</p>	<p>付款条件: 采购人在收到完整版体检资料后, 按双方确认的实际体检人数乘以成交供应商的最终成交单价结算体检费用, 采购人在收到成交供应商开具发票的 10 个工作日内通过转账方式一次性支付体检费用款项给成交供应商。如未按国家要求开具发票, 或未按合同约定的, 视为违约, 如造成法律规定的损害的, 采购人有权依法追究成交供应商法律责任。</p>	无偏离
四	<p>报价要求: 1. 报价包含但不限于以下内容: 提供体检服务所需的设备材料、工具、人员的各种费用和售后服务、税金及其他所有成本费用的总和。</p> <p>2. <u>本次体检人数: 共 1140 人, 女性合计 590 人(已婚 490 人, 未婚 100 人), 男性合计 550 人。体检项目费用结算以实际体检人数及检查项目为准。</u></p> <p>3. <u>体检项目费用按照广西壮族自治区物价局、广西壮族自治区卫生厅桂价费[2005]269 号 文收费标准进行收费并经采购人和成交供应商认可。</u></p>	<p>报价要求: 1. 报价包含但不限于以下内容: 提供体检服务所需的设备材料、工具、人员的各种费用和售后服务、税金及其他所有成本费用的总和。</p> <p>2. <u>本次体检人数: 共 1140 人, 女性合计 590 人(已婚 490 人, 未婚 100 人), 男性合计 550 人。体检项目费用结算以实际体检人数及检查项目为准。</u></p> <p>3. <u>体检项目费用按照广西壮族自治区物价局、广西壮族自治区卫生厅桂价费[2005]269 号 文收费标准进行收费并经采购人和成交供应商认可。</u></p>	无偏离

注:

1. 应对照磋商文件“第二章 采购需求”中的商务条款逐条作出明确响应，并作出偏离说明。
2. 供应商应根据自身的承诺，对照磋商文件要求，在“偏离说明”中注明“正偏离”或者“负偏离”或者“无偏离”。既不属于“正偏离”也不属于“负偏离”即为“无偏离”。当响应文件的商务内容低于竞争性磋商文件要求时，供应商应当如实写明“负偏离”。
3. 表格内容均需按要求填写，不得留空，否则按竞标无效处理。

供应商名称（盖公章）：广西壮族自治区人民医院

日期：2024 年 07 月 2 日

