

询价文件

1. 合肥产投康养集团有限公司诚邀报价人就合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务供应商采购（二次）项目提交密封盖章报价文件。

2. 本次询价方式为公开询价采购，各报价人可于2026年6月10日10时起在合肥产投康养集团有限公司官网下载询价采购文件。

3. 询价报价截止时间为2026年6月17日10时，请在2026年6月17日10时前将报价文件密封盖章递交至合肥产投康养集团有限公司（合肥市魏武路老年公寓）综合办公楼三楼风控审计部/纪检监察室，超过询价报价截止时间递交的报价文件将被拒绝接收，非快递方式的人工递送，请密封盖章交至风控审计部工作人员处并进行递交登记，未登记的报价文件视为无效。快递方式投递响应文件请在快递外包装等明显位置写明项目名称等能识别文件的字眼；必须要求快递员投递到魏武路老年公寓西门门卫室风控审计部接收报价文件专用快递箱内。否则因未按要求投递造成文件无效的，响应人自行承担相应后果。

接收人：张工 联系电话：0551-66332067

4. 若对本次询价采购事宜提出咨询和疑问，请按以下方式联系：合肥产投康养集团有限公司招标采购部/安全生产部 联系人：赵工

联系电话：0551-66857205

合肥产投康养集团有限公司

2026年6月10日

合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务供应商采购（二次）项目询价须知

合肥产投康养集团有限公司诚邀报价人就合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务供应商采购（二次）项目进行询价采购，具体内容如下：

一、项目概况

为保障公司业务开展及客户，患者体验提升，满足临时性用工需求，拟计划为康养集团公司下属医疗板块的合肥北城康复医院有限公司、合肥运康骨科医院有限公司、庐阳区杏花村街道社区卫生服务中心三家公司采购临时性医疗服务供应商。

二、报价人资格要求

1. 具有独立法人资格及有效的营业执照。
2. 具有有效的劳务派遣经营许可证。
3. 投标人不得与本项目的其他投标人存在关联关系、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情形，不得出现与其他投标人注册地址、邮箱、联系电话等信息一致的情形。

三、服务需求

序号	岗位	职称	预估使用天数 (天)	最高 单价 (元/ 天)	分项小 计(元)	备注
1	影像医生（B超、心	初级	20	500	10000	

2	电图、放射)	中级	30	550	16500	
3		副高	5	700	3500	
4	内科、外科、妇科	初级	30	350	10500	
5		中级	30	450	13500	
6		副高	5	550	2750	
7	总检、终审、口腔、 眼科、耳鼻喉科	初级	20	450	9000	
8		中级	20	550	11000	
9		副高	5	650	3250	
10	技师/护士	无职称	20	180	3600	
11		初级	10	200	2000	
12		中级	10	300	3000	
合计(元)			88600			
备注: 1、根据采购单位该岗位工作时间核算每天工作时长,不满/超过一天的根据当天工作时长进行折算; 2、根据实际运营情况涉及临床岗位不在此目录内参照临床岗位同职称最低标准执行;涉及非临床岗位参照技师/护士同职称最低标准执行。						

四、服务要求

1. 安排的服务人员须身体健康、服从管理,统一服从采购方的工作调度与现场指挥。

2. 安排的业务服务人员须按时到岗、文明服务、遵守现场纪律,具备基础沟通与应急配合能力。

3. 供应商所派人员为卫生专业技术人员,须在派出后提交相关证书等资料核查资质情况。

4. 供应商须独立负责所派人员的全面管理,包括但不限于:人员招聘、培训、考勤、薪酬发放、社会保险缴纳、劳动关系解除等。采购方不与供应商所派人员产生任何形式的劳动、劳务或雇佣关系。

5. 供应商须对其所派人员在服务期间的人身安全、工作安全承担全部管理责任与法律责任。无论因何种原因（包括但不限于通勤途中、工作期间、突发疾病、意外伤害等）导致的人员伤亡、财产损失或第三方损害，均由供应商独立承担全部赔偿责任及法律后果。采购方对此不承担任何连带责任。

6. 供应商须为其所派人员购买足额的雇主责任险（或等同效力的商业意外险），供应商未购买或保险脱保期间发生的事故，一切后果由供应商承担。

7. 供应商须具备健全的人员管理制度和应急预案，确保在发生纠纷（包括但不限于劳动报酬、工伤、意外等）时，能独立、妥善处理，不得以任何理由将争议引向采购方或影响采购方活动的正常进行。如因供应商处理不当导致采购方被投诉、起诉、行政处罚或声誉受损，供应商须赔偿采购方因此遭受的全部损失，并支付合同总金额 20% 的违约金。

五、服务期限

自合同签订之日起一年。

六、付款方式

费用按月据实结算，次月经双方核对确认人数及考勤后，结算上月服务费用。每次付款前，成交人须开具相应金额的增值税发票。

七、报价要求

本项目控制价为 88600 元，报价人须按需求清单同时报总价及单价，否则投标无效。报价总价作为定标的依据，单

价报价作为据实结算的依据。投标报价总价不得超过控制价，分项单价报价不得超过最高单价。投标报价大于控制价的报价人为无效报价人。无效报价人的投标视为废标。

报价文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准。投标人所报最终投标总价应与各项综合单价乘以数量报价累计之和相符，否则，投标人自行承担由此产生的一切后果和责任。本项目以投标人最终投标总价作为定标依据，但采购人标后复核时如发现投标人最终投标总价与各项单价乘以数量报价累计之和不符的，采购人将按最不利于投标人的方式进行调整，具体方式如下：

(1) 若各项报价累计之和小于最终投标报价，则以单价报价为准，修正报价总价；

(2) 若各项报价累计之和大于最终投标报价，则以投标总价为准调整单价(各单价同比例调整)。

本项目采用有效最低价中标，有效报价人不得低于 3 家，报价最低的报价人作为成交人，若超过 2 家报价人报价相同，则采取抽签或评委会投票方式确定成交候选人。报价包括但不限于人员薪资、社会保险、商业保险、餐费、管理费、税费等完成本项目所需的一切费用，成交后采购人不再另行追加任何费用，报价人应自行考虑报价风险。报价人应对工作现场和周围环境自行勘察，以获取报价人自己负责的有关编制报价文件和签订合同的所需资料。自行考虑各种风险，谨

慎报价。

八、询价文件的澄清

报价人在收到询价文件后，如有疑问需要澄清，请在收到询价文件 1 日内以书面形式向采购人提出，采购人将以书面形式予以答复。

报价有效期：自报价人提交报价文件截止之日起计算 90 日。

九、评审

1、评审方法：本次采用有效最低价确定成交人，有效报价人不得低于三家。

2、评审委员会从最低报价的报价文件开始评审，按有效报价从低到高的顺序选出符合询价文件规定的报价人作为成交候选人。评审委员会无须对所有报价文件进行评审。若最低报价出现两家（含）以上相同报价时，确定优惠力度大的投标人为中标候选人，如优惠力度一致则采取抽签或评委会投票方式确定成交候选人。

3、报价文件有下列情况之一的将视为无效：

（1）报价截止期以后送达的报价文件；

（2）报价文件未响应询价文件；未按规定密封盖章；未按询价文件要求填写；未按要求盖章或签字的；未按询价文件要求提供相关材料的；

（3）报价文件内容不全的，字迹模糊不清的，影响评

标的。

十、授予合同

1. 确定成交人后，采购人将向成交人发出“成交通知书”，成交通知书将成为合同的组成部分。

2. 成交人与采购人将根据《中华人民共和国民法典》和依据询价文件及报价文件的承诺，双方签订合同。

3. 成交人在合同签订过程中提出有损采购人权益的条款而造成合同无法签订时，采购人有权取消其成交人资格。

4. 成交人确定后，合同签订主体为合肥北城康复医院有限公司、合肥运康骨科医院有限公司、庐阳区杏花村街道社区卫生服务中心。成交人需按安全文明要求进行作业，若服务过程中发生安全事故，成交人必须承担事故的一切责任和由此发生的费用。

附件：

投标文件格式

正本/副本

合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务
供应商采购（二次）

报 价 文 件

投 标 人： _____（盖章）

法定代表人或其委托代理人： _____（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

1. 投标函

致合肥产投康养集团有限公司：

1. 我方已仔细研究了合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务供应商采购（二次）（项目名称）询价文件的全部内容，经考察研究上述询价文件要求及其他询价资料后，愿意以_____元的投标报价，提供询价文件要求的服务和质保售后服务等，并按合同约定履行义务。

2. 我方承诺在报价有效期 90 日历天内不修改、撤销报价文件。

3. 根据贵方的询价文件或询价公告，正式授权_____（姓名）代表报价人 _____（报价人全称），**提交报价文件正本 1 份，副本 1 份。**

据此函，我方兹宣布同意如下：

（1）按询价文件规定提供货物，如我公司中标，我公司承诺根据询价文件的规定，严格履行合同的 responsibility 和义务，并保证于买方要求的日期内完成服务，并通过采购人验收。

（2）我方承诺报价低于同类服务的市场平均价格。

（3）我方已详细审核全部询价文件，包括询价文件的答疑、澄清、变更或补充（如有）、参考资料及有关附件，我方正式认可并遵守本次询价文件，并对询价文件各项条款（包括开标时间）、规定及要求均无异议。我方知道必须放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

（4）我方同意从询价文件规定的开标日期起遵循本询价文件，并

在询价文件规定的投标有效期之前均具有约束力。

(5) 我方完全理解贵方不一定接受最低报价的投标。

(6) 我方同意询价文件规定的付款方式及服务期限。

(7) 与本次报价有关的通讯地址：

电 话：

投标人（加盖公章）

法定代表人（或授权委托人）签字或盖章：

日 期：

2. 开标一览表

项目名称：合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务
供应商采购（二次）

投标报价	服务期限	优惠条件 (非价格)	备注
总价_____元	自合同签订之日起一 年。	/	

投标人： （加盖报价人单位公章）

法定代表人（或授权委托人）签字或盖章：

日期： 年 月 日

注：1、报价包括但不限于人员薪资、社会保险、商业保险、餐费、管理费、税费等完成本项目所需的一切费用，在合同期间报价人不得另行收取费用。

2、特殊事项在备注中说明。

3. 分项报价表

序号	岗位	职称	预估使用天数 (天)	最高单价(元/ 天)	单价报价(元)	分项小计(元)
1	影像医生(B超、心电图、放射)	初级	20	500		
2		中级	30	550		
3		副高	5	700		
4	内科、外科、妇科	初级	30	350		
5		中级	30	450		
6		副高	5	550		
7	总检、终审、口腔、 眼科、耳鼻喉科	初级	20	450		
8		中级	20	550		
9		副高	5	650		
10	技师/护士	无职称	20	180		
11		初级	10	200		
12		中级	10	300		
合计(元)						

备注：

- 1、根据采购单位该岗位工作时间核算每天工作时长，不满/超过一天的根据当天工作时长进行折算；
- 2、根据实际运营情况涉及临床岗位不在此目录内参照临床岗位同职称最低标准执行；涉及非临床岗位参照技师/护士同职称最低标准执行。

4. 法定代表人证明书

法定代表人身份证明

投 标 人： _____

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 _____（投标人名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

投标人： _____（盖单位章）

_____年_____月_____日

附：法定代表人/负责人身份证复印件（正反面）

5. 授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人/负责人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务供应商采购（二次）项目报价文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托。

本授权书自出具之日起生效。

授权代表身份证明扫描件（正反面）

投标人名称（盖公章）：

法定代表人签字或签章：

投标人代表（授权代表）签字或签章：

身份证号码：

联系电话：

年 月 日

注：

法定代表人（单位负责人）参加投标活动并签署文件的不需要授权委托书，只需提供法定代表人（单位负责人）身份证明；非法定代表人（单位负责人）参加投标活动及签署文件的除提供法定代表人（单位负责人）身份证明外还须提供授权

委托书。

6. 营业执照

(提供有效的营业执照复印件并加盖公章)

7. 《劳务派遣经营许可证》

(提供有效的劳务派遣经营许可证复印件并加盖公章)

8. 承诺函

1. 本单位郑重承诺，近三年内本单位在经营活动中没有重大违法记录，没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，且未在被禁止参加政府采购活动的处罚期限内。

2. 本单位郑重声明，我单位无以下不良信用记录情形：

(1) 被人民法院列入失信被执行人；

(2) 单位、法定代表人/负责人或拟派项目经理(项目负责人)被人民检察院列入行贿犯罪档案；

(3) 被工商行政管理部门列入企业经营异常名录；

(4) 被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单；

(5) 被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

(6) 报价人被人社部门列入拖欠农民工工资黑名单。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标单位(加盖公章):

日期:

9. 合同模板

合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务供应商采购协议模版

甲方（采购人）全称_____

法定代表人_____

地 址_____

统一社会信用代码 _____

联系人及电话 _____

乙方（成交人）全称_____

法定代表人_____

地 址_____

统一社会信用代码 _____

联系人及电话 _____

依据《中华人民共和国民法典》等有关法律法规，甲乙双方就乙方为甲方提供临时性医疗业务人力资源服务，向甲方所派服务人员的相关事宜，经友好协商达成一致，订立本协议，以资共同信守。

第一条 服务期限

自合同签订之日起一年。

第二条 甲、乙双方的权利与义务

1、甲方有权对乙方服务质量、成果交付、工作进度进行监督、验收，对不符合要求的有权要求整改、返工、更换人员，直至单方解除协议。

2、甲方可在服务范围内合理调整工作内容与任务安排，该调整不构成对乙方人员的直接管理。

3、甲方按约定提供必要工作条件与现场协助，不承担乙方人员的任何用工责任与法律风险。

1、乙方安排的服务人员须身体健康、服从管理，统一服从甲方的工作调度与现场指挥。

2、乙方安排的业务服务人员须按时到岗、文明服务、遵守现场纪律，具备基础沟通与应急配合能力。

3、乙方所派人员为卫生专业技术人员，须在派出后提交相关证书等资料核查资质情况。

4、乙方须独立负责所派人员的全面管理，包括但不限于：人员招聘、培训、考勤、薪酬发放、社会保险缴纳、劳动关系解除等。甲方不与乙方所派人员产生任何形式的劳动、劳务或雇佣关系。

5、乙方须对其所派人员在服务期间的人身安全、工作安全承担全部管理责任与法律责任。无论因何种原因（包括但不限于通勤途中、工作期间、突发疾病、意外伤害等）导致的人员伤亡、财产损失或第三方损害，均由乙方独立承担全部赔偿责任及法律后果。甲方对此不承担任何连带责任。

6、乙方须为其所派人员购买足额的雇主责任险（或等同效力的商业意外险），乙方未购买或保险脱保期间发生的事故，一切后果由供应商承担。

7、乙方须具备健全的人员管理制度和应急预案，确保在发生纠纷（包括但不限于劳动报酬、工伤、意外等）时，能独立、妥善处理，不得以任何理由将争议引向采购方或影响采购方活动的正常进行。如因乙方处理不当导致采购方被投诉、起诉、行政处罚或声誉受损，乙方须赔偿采购方因此遭受的全部损失，并支付合同总金额 20%的违约金。

第三条 费用的结算及支付：

1、费用按月据实结算，次月经双方核对确认人数及考勤后，结算上月服务费用。每次付款前，成交人须开具相应

金额的增值税发票。

2、甲方支付费用以乙方完成合格服务成果为前提；服务不达标、未通过验收的，甲方有权不予支付或扣减相应费用。

第四条 工伤、职业病及风险责任

1、乙方外包服务团队成员在甲方服务期内发生因工伤亡、职业病等事故，甲方应及时救治，同时通知乙方，由乙方负责善后处理、责任承担、费用支付与赔偿；甲方仅提供必要现场协助，协助行为不构成责任承担。

2、工伤认定、待遇申领、赔偿支付均由乙方负责办理并承担全部费用；因乙方未参保、未买商业险导致无法理赔的，由乙方全额兜底赔偿，与甲方无关。

3、乙方外包服务团队成员在甲方服务期间患病或发生非因工受伤或亡等事故，甲方应及时通知乙方，由乙方按国家规定承担医疗期、医疗待遇、抚恤等全部责任与费用。

4、外包服务团队成员因各种原因中止为甲方提供服务，甲方应要求外包服务团队成员必须交回与工作有关的文件与物品（包括各类文件、客户资料、办公设备、劳保用品等），乙方在得到甲方有关工作交接完毕的书面确认后方可办理有关手续。

5、乙方负责承担并处理外包人员的劳动争议、劳动纠

纷妥善解决、员工违纪辞退、退工风险、工伤风险、工亡风险、非因工医疗期满退回风险和员工工伤责任等用工风险和责任。如造成甲方为此承担任何责任的，甲方有权向乙方追偿。

第五条 退回、终止与解除

1、乙方人员有下列情形之一的，甲方可随时退回乙方，不承担任何补偿/赔偿责任：

（1）不符合岗位要求、服务质量不达标、经整改仍不合格的；

（2）严重违反劳动纪律、规章制度以及保密制度的；

（3）失职、舞弊、损害甲方利益的；

（4）被依法追究刑事责任的。

2、乙方有下列情形之一的，甲方有权单方解除本协议，乙方无权索赔：

（1）未依法签订劳动合同、缴纳社保、拖欠工资的；

（2）发生工伤、劳资纠纷后推诿、拖延，引发投诉、仲裁、诉讼，影响甲方甚至造成甲方经济损失的；

（3）服务质量连续两个月不达标；

（4）擅自转包、分包、虚假开票、资质失效的；

（5）其他严重违约行为。

3、协议终止/解除后，乙方应在3日内完成人员撤离、资料交接、物品返还；逾期造成甲方损失的，由乙方承担。

第六条 保密条款

1、乙方及其人员对在服务期间知悉的甲方商业秘密、业务数据、客户信息、内部文件、技术资料等负有保密义务。

2、保密义务在本协议终止后持续有效；乙方泄露、不当使用造成甲方损失的，应承担全额赔偿责任。

第七条 违约责任

任何一方违约，应赔偿守约方全部损失（包括但不限于实际损失、律师费、诉讼费、保全费、调查费等）。

第八条 争议解决

因本协议引起的争议，双方协商解决；协商不成的，提交甲方所在地人民法院诉讼解决。

第九条 其他

1、本协议未尽事宜由双方签订书面补充协议，补充协议与本协议具有同等法律效力。

2、本协议一式肆份，甲方执叁份、乙方执壹份，自双方签字盖章之日起生效。

3、乙方确认其本协议载明的地址、联系人及电话均为有效送达地址，书面通知一经寄出即视为送达。

4、本协议签订地为：合肥市。

5、本协议未约定或约定不明的，以合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务供应商采购（二次）项目询价文件为准；本协议约定的内容与合肥产投康养集团有限公司临时性医疗业务人力资源服务供应商采购项目询价文件不一致的，以对甲方有利条件为准。

（以下为签署页）

甲方（盖章）

法定代表人（主要负责人）
或委托代理人（签名）：

乙方（盖章）

法定代表人（主要负责人）
或委托代理人（签名）：

年 月 日

年 月 日