# 更正说明

项目名称：成都市龙泉驿区卫生健康局下属医疗卫生单位安保委托管理服务采购项目

项目编号：510112202100472

更正事项：

一、第一章 投标邀请中八、投标截止时间和开标时间由“2022年2月28日10时30分（北京时间）。投标截止时间前，投标人应将加密的电子投标文件递交至“政府采购云平台”对应项目（包件）。”对应项目（包件）。”变更为“2022年3月11日09时30分（北京时间）。投标截止时间前，投标人应将加密的电子投标文件递交至“政府采购云平台”对应项目（包件）。”

二、更正招标文件第三章 投标文件格式“**格式2-5**”，更正前、更正后的内容详见本“更正说明”的附件1、附件2。

三、其余不变。

## 附件1（格式2-5更正前的内容）

**格式2-5**

**四、分项报价明细表**

第XX包

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务单位名称 | 安保人员报价 | | | | | 项目管理负责人报价 | | 处突特勤小组报价 | | 小计（元/年） |
| 最低配置人数 | 每人每月总价（元/月/人） | 月份（月） | 每人每年合计总价（元/年/人） | 安保人员每年合计总价（元/年） | 服务费总额（元/年） | 折合至该服务单位的年服务费（元/年） | 服务费总额（元/年） | 折合至该服务单位的年服务费（元/年） |
| 1 | 龙泉驿区卫生计生监督执法大队 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 龙泉驿区卫生人才服务中心 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 龙泉驿区第二人民医院 | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 龙泉驿区大面洪河社区卫生服务中心 | 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 龙泉驿区龙泉平安社区卫生服务中心 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 龙泉驿区仁爱社区卫生服务中心 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 龙泉驿区柏合镇公立卫生院 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 龙泉驿区同安社区卫生服务中心 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 龙泉驿区洛带镇公立卫生院 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 龙泉驿区龙华社区卫生服务中心 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 龙泉驿区洪安镇公立卫生院 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 龙泉驿区西河镇公立卫生院 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 龙泉驿区十陵社区卫生服务中心 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 龙泉驿区大面公立卫生院 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 龙泉驿区山泉镇公立卫生院 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 龙泉驿区西平社区卫生服中心 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| **总 价(元/年)** | | | | | | | | | | |  |

注：1、投标人应按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价。

2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“开标一览表”报价合计相等。

3、项目管理负责人折合至每家服务单位的年服务费=（该家服务单位年最高限价/最高限价合计金额）\*项目管理负责人年服务费总额；处突特勤小组折合至每家服务单位的年服务费=（该家服务单位年最高限价/最高限价合计金额）\*处突特勤小组年服务费总额。

4.本项目安保人员的费用按照招标文件约定的最低配置数量进行报价，此报价仅作为投标报价的评审依据，安保人员实际结算的总费用以中标单价（每人每月总价）×月份×实际配置数量在结算总价（包含安保人员费用、项目管理负责人费用及处突特勤小组费用）在采购预算范围内据实结算。

投标人名称：XXXX。

投标日期：XXXX。

## 附件2（格式2-5更正后的内容）

**格式2-5**

**四、分项报价明细表**

第XX包

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务单位名称 | 安保人员报价 | | | | | 项目管理负责人报价 | | 处突特勤小组报价 | | 小计（元/年） |
| 最低配置人数 | 每人每月总价（元/月/人） | 月份（月） | 每人每年合计总价（元/年/人） | 安保人员每年合计总价（元/年） | 服务费总额（元/年） | 折合至该服务单位的年服务费（元/年） | 服务费总额（元/年） | 折合至该服务单位的年服务费（元/年） |
| 1 | 龙泉驿区卫生计生监督执法大队 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 龙泉驿区卫生人才服务中心 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 龙泉驿区第二人民医院 | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 龙泉驿区大面洪河社区卫生服务中心 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 龙泉驿区龙泉平安社区卫生服务中心 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 龙泉驿区仁爱社区卫生服务中心 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 龙泉驿区柏合镇公立卫生院 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 龙泉驿区同安社区卫生服务中心 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 龙泉驿区洛带镇公立卫生院 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 龙泉驿区龙华社区卫生服务中心 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 龙泉驿区洪安镇公立卫生院 | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 龙泉驿区西河镇公立卫生院 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 龙泉驿区十陵社区卫生服务中心 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 龙泉驿区大面公立卫生院 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 龙泉驿区山泉镇公立卫生院 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 龙泉驿区西平社区卫生服中心 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| **总 价(元/年)** | | | | | | | | | | |  |

注：1、投标人应按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价。

2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“开标一览表”报价合计相等。

3、项目管理负责人折合至每家服务单位的年服务费=（该家服务单位年最高限价/最高限价合计金额）\*项目管理负责人年服务费总额；处突特勤小组折合至每家服务单位的年服务费=（该家服务单位年最高限价/最高限价合计金额）\*处突特勤小组年服务费总额。

4.本项目安保人员的费用按照招标文件约定的最低配置数量进行报价，此报价仅作为投标报价的评审依据，安保人员实际结算的总费用以中标单价（每人每月总价）×月份×实际配置数量在结算总价（包含安保人员费用、项目管理负责人费用及处突特勤小组费用）在采购预算范围内据实结算。

投标人名称：XXXX。

投标日期：XXXX。