附件1**冬运中心离退休职工体检项目要求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 填表要求 | 评分标准 | 确认 |
| 1 | 体检流程的合理性及完整性 | 制作体检手册，方便职工了解体检具体细节和注意事项 | 请填写是否 | 能够制作得1分，不能够得0分 |  |
| 设立专属企业体检平台、专属预约专线，职工可通过网上或电话进行预约及查询电子体检报告 | 请填写清楚所能提供的服务内容 | 能设立专属平台进行网上预约、查询电子体检报告和有专线预约的得5分；只有专属平台者的得3分；只有专线者得1分； |  |
| 提供检前体检确认的短信通知 | 请填写是否 | 能够得2分，不能够得0分 |  |
| 专属平台具备管理员功能，通过管理员账号可随时查阅人员到检和预约情况 | 请填写是否 | 能够得3分，不能够得0分 |  |
| 提供纸质报告快递服务 | 请填写是否 | 能够得3分，不能够得0分 |  |
| 重大指标异常提醒 | 请填写是否 | 能够得2分，不能够得0分 |  |
| 2 | 服务覆盖范围 | 北京地区服务覆盖范围 | 请在反馈一栏填写北京地区门店数量 | 门店数量0-2家的为0分；3-5家距离适宜的为4分；6-8家距离适宜的为7分；门店数量在9家以上且距离适宜的为9分；门店数量在9家以上距离本比选地点距离最近的30分 |  |
| 3 | 附加服务 | 为我中心人员提供三甲医院就医绿色通道 | 请填写是否 | 能够得2分，不能够得0分 |  |
| 提供专家讲座、健康资讯等健康宣教服务 | 请在反馈一栏填写是否能够办理，请标明是否需要收取额外费用。 | 能够得5分，不能够得0分 |  |
| 职工家属体检可享受同等优惠政策 | 请填写是否 | 能够得2分，不能够得0分 |  |
| 为本次体检提供一定数量的VIP名额，享受VIP专区服务 | 请在反馈一栏填写能够提供的VIP名额 | 名额提供多者得分高（10分） |  |
| 4 | 资质情况 | 主要工作业绩 | 请将主要工作业绩附在比选文件后 | 近二年服务的主要客户多、行业排名靠前5分 |  |
| 健康体检服务特色 | 请将体检服务特色作简短说明 | 服务特色突出实效性强10分 |  |
| 5 | 服务承诺 | 提供3家以上的市区通用体检卡，供半年内个人临检 | 请填写是否 | 能够得2分，不能够得0分 |  |
| 全员体检结束后按年龄阶段、性别、异常指标发生率汇总体检分析报告 | 请填写是否 | 能够得3分，不能够得0分 |  |
| 6 | 报价 | 服务能力与报价 | 填写能否完成《查体方案报价单》 | 最低报价者得最高分（15分），其余报价者得分=最低报价/本单位报价\*最高分 |  |