

兴业银行无锡分行关于2025年员工体检服务项目供应商征集公告
(招标编号: /)

项目所在地区: 江苏省无锡市

一、招标条件

本兴业银行无锡分行关于2025年员工体检服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为, 招标人为兴业银行股份有限公司无锡分行。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其他。

二、项目概况和招标范围

规模: 为保障员工身体健康, 组织全行员工近期进行年度健康体检。体检项目包括但不限于一般检查、生化全套、尿常规、心电图、腹部彩超、甲状腺彩超及抗体、胸部CT、磁共振、电子胃肠镜等

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

兴业银行无锡分行关于2025年员工体检服务项目

三、投标人资格要求

兴业银行无锡分行关于2025年员工体检服务项目:

详见征集公告要求

本项目不 允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 2025-08-28 00:00到2025-09-04 23:59

获取方式: 详见征集公告要求

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2025-09-04 23:59

递交方式: 线上邮箱

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-09-04 23:59

开标地点: /

七、其他

为满足我行员工健康管理需求, 提升员工健康水平, 根据兴业银行无锡分行工作计划, 我行开展2025年员工体检服务项目, 现公开对兴业银行无锡分行2025年员工体检服务项目供应商进行征集, 有关事宜公告如下:

一、采购需求及资格要求

1.1 采购需求

为保障员工身体健康，组织全行员工近期进行年度健康体检。体检项目包括但不限于一般检查、生化全套、尿常规、心电图、腹部彩超、甲状腺彩超及抗体、胸部CT、磁共振、电子胃肠镜等。

1.2 服务内容

1.2.1 服务范围

为我行全体员工（包括县域机构宜兴江阴）提供体检服务，具体人数以实际参检人数为准。

1.2.2 服务项目

供应商需提供涵盖无锡同城、宜兴、江阴三个区域公立三级甲等综合性医院（或三甲医院内设专业体检服务中心）的体检服务。员工可根据个人需求在符合体检要求的医院或机构中自主选择。

1.2.3 服务地点

供应商需同时能满足我分行无锡同城、宜兴、江阴员工的体检服务，提供各区域相应的体检机构，确保交通便利、服务便捷。

1.3 服务要求

1.3.1 定制体检套餐

为我行员工以年龄（以35岁、45岁为界限）、性别为因素分别定制个性化体检套餐。除分行拟定的基础体检套餐外，供应商应与体检机构沟通，为员工自费增加其他个性体检项目提供便利。

1.3.2 体检服务

联系体检机构，能安排我行体检专场，有专人引导或陪护。在体检中，若发现问题，及时联系我行联系人，并积极提供包括绿色就医通道在内的协助服务。

1.3.3 检后服务

检后为到检的每一位员工建立健康档案，提供健康顾问全方位服务，为员工提供报告解读、健康咨询并定期回访及健康指导。

1.3.4 增值服务

可提供包括但不限于健康主题讲座、体检报告解读、健康知识宣传、团体健康体检分析报告等管理服务。单位体检人员可享免费停车，针对体弱体检人员赠送1对1陪检服务。可提供营养咨询及个性化饮食指导服务。可提供健康顾问及健康热线服务。

1.4 供应商资质要求：

1.4.1 依法成立1年以上，能独立行使民事权利，并承担民事责任，且有意与本行开展合作，近三年财务稳健，可稳定提供服务。（提供近三年或开业至今的财务报告复印件并加盖公章）

1.4.2 供应商能对接无锡同城、宜兴、江阴县域当地公立三级甲等综合性医院（或三甲医院内设专业体检服务中心）提供体检服务；专业能力较强，与江苏南京、上海等区域知名公立医院有良好合作关系，能为员工异地体检或深度检查提供支持。

1.4.3 具备2022年8月（近三年）至今与20家国内系统重要性银行（工行、中行、建行、农行、交行、邮储、招商、兴业、中信、浦发、光大、民生、平安、华夏、广发、宁

波、江苏、上海、北京、南京）分行级或其子公司合作开展与本项目相似的成功案例不低于三个（须提供相关案例合同证明材料，以合同签订日期为准）。

二、报名要求

2.1 依法成立，为存续、在营、开业、在册、登记成立等正常企业状态。

2.2 承诺中标后在在兴业银行开立对公账户，若中标本项目，则通过兴业银行对公账户结算该项目相关费用。

2.3 充分理解我行服务需求并能够根据需求提供相应的服务。

2.4 具有良好的商业信誉和财务情况。

2.5 依法缴纳税收和社会保障资金。

2.6 未被“信用中国”网列入“重大税收违法案件当事人名单”、未被“中国执行信息公开网”列入“失信被执行人名单”、未被“中国政府采购网”列入“政府采购严重违法失信行为信息记录名单”、未被“国家企业信用信息公示系统”列入网站“严重违法失信企业名单”，不在兴业银行供应商禁用/退出期内。

2.7 经营范围经国家行政管理部门依法批准，同时获得从事行业有效执业证明、行政许可、专业资质等证照。

2.8 两年内目标服务领域未出现严重安全事件。

三、征集时间

本次供应商征集自即日起至2025年9月4日23：59止。

四、报名方式

采购部门联系人：陆先生，联系电话：0510-82713666-258131，联系时间：工作日8：30-11：30，14：00-17：00(其他时间请勿打扰)。 若有意向请将供应商资料于征集截止时间前提交至rikucib@cib.com.cn邮箱。

欢迎各供应商对此项目的需求、技术要求、服务要求提出书面意见或建议，若有请将于征集截止时间前提交至rikucib@cib.com.cn邮箱，相关意见本行接收后将不再另行回复。邮件及材料请标明：《兴业银行无锡分行2025年员工体检服务项目》需求意见或建议-公司名称（全称）。

报名注意事项：

1、提交的供应商资料内容包括如下五项：

材料1：《兴业银行无锡分行2025年员工体检服务项目》供应商征集反馈材料-公司名称（全称）

材料2：兴业银行无锡分行2025年员工体检服务项目信息收集表

材料3：供应商准入信息导入模板

材料4：承诺函

材料5：开立对公账户结算承诺书模版

以上五项材料填报模板详见附件，提交材料1-3无需加盖公司（单位）公章；各项佐证材料请放置于材料1中，请勿单独提供；材料2及材料3请提供原始电子表格文件；材料4、材料5需加盖公司（单位）公章及法定代表人签字。

下载材料网址：

(兴业银行采购门户): <https://cg.cib.com.cn/cms/default/webfile/index.html>

(中国采购与招标网): <https://www.chinabidding.cn>

(中国金融集中采购网): <https://www.cfcpn.com>

公告若有变更, 请以兴业银行采购门户最新发布的公告为准。

2、提交资料所发送的邮件名称如下: 《兴业银行无锡分行2025年员工体检服务项目》
供应商征集反馈材料-公司名称(全称)。请仅发送一封邮件, 拆分发送多封邮件视为无效
应答。

3、提交供应商资料大小不超过10M。(提交的邮件附件总大小超过10M自动拦截视为无
效应答, 附件请勿通过第三方邮箱转存附件。)

五、注意事项

1. 能够完全满足我行采购需求、有合作意向、符合资格要求、报名要求的供应商均可报
名。

2. 本次市场调研不代表采购邀请或意向, 仅为调研市场情况发起。若需后续对接, 我行
将会主动联系报名者; 未予联系的报名者, 我行将对材料予以保密。

3. 本次市场调研不收取供应商的任何费用。

4. 供应商须对报名信息 and 资料的真实性负责。如提供虚假材料, 将取消报名资格并列入
我行供应商黑名单。

5. 对于上述事项存在疑问的, 请及时与兴业银行无锡分行采购部门联系人联系。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为兴业银行股份有限公司无锡分行。

九、联系方式

招 标 人: 兴业银行股份有限公司无锡分行

地 址: 无锡市太湖新城金融一街10号

联 系 人: 陆先生

电 话: 0510-82713666-258131

电 子 邮 件: rikucib@cib.com.cn

招 标 代 理 机 构: 江苏嘉加诚工程投资咨询有限公司

地 址: 无锡市滨湖区鸿桥路879号1号楼8层809室

联 系 人: 虞青

电 话: 0510-66810081

电 子 邮 件: jsjcw@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人) 仲晓峰 (签名)

招标人或其招标代理机构: _____ (盖章)

材料 1

《兴业银行无锡分行 2025 年员工体检服务项目》供应商征集反馈材料-公司名称（全称）

目录指引（请报名供应商据实修改）

第一部分 对应页码 P1-P20

第二部分 对应页码 P21-P30

第三部分 对应页码 P31-P40

第四部分 对应页码 P41-P50

一、项目要求应答部分

（“是否满足”和“基本情况说明”列由供应商填写。）

审核事项	是否满足（是/否）	基本情况说明
一、采购需求及资格要求		
1.1 采购需求 为保障员工身体健康，组织全行员工近期进行年度健康体检。体检项目包括但不限于一般检查、生化全套、尿常规、心电图、腹部彩超、甲状腺彩超及抗体、胸部CT、磁共振、电		

子胃肠镜等。		
1.2 服务内容		
1.2.1 服务范围：为我行全体员工（包括县域机构宜兴江阴）提供体检服务，具体人数以实际参检人数为准。		
1.2.2 服务项目：供应商需提供 涵盖无锡同城、宜兴、江阴三个区域公立三级甲等综合性医院（或三甲医院内设专业体检服务中心） 的体检服务。员工可根据个人需求在符合体检要求的医院或机构中自主选择。（ 请提供与区域内公立三甲医院或其内设体检服务中心合作佐证材料 ）		
1.2.3 服务地点：供应商需同时能满足我分行无锡同城、宜兴、江阴员工的体检服务，提供各区域相应的体检机构，确保交通便利、服务便捷。		

1.3 服务要求		
1.3.1 定制体检套餐：为我行员工以年龄(以 35 岁、45 岁为界限)、性别为因素分别定制个性化体检套餐。除分行拟定的基础体检套餐外，供应商应与体检机构沟通，为员工自费增加其他个性体检项目提供便利。		
1.3.2 体检服务：联系体检机构，能安排我行体检专场，有专人引导或陪护。在体检中，若发现问题，及时联系我行联系人，并积极提供包括绿色就医通道在内的协助服务。		
1.3.3 检后服务：检后为到检的每一位员工建立健康档案，提供健康顾问全方位服务，为员工提供报告解读、健康咨询并定期回访及健康指导。		
1.3.4 增值服务：可提供包括但不限于健康主题讲座、体检		

报告解读、健康知识宣传、团体健康体检分析报告等管理服务。单位体检人员可享免费停车，针对体弱体检人员赠送1对1陪检服务。可提供营养咨询及个性化饮食指导服务。可提供健康顾问及健康热线服务。		
1.4 供应商资质要求		
1.4.1 依法成立1年以上，能独立行使民事权利，并承担民事责任，且有意与本行开展合作，近三年财务稳健，可稳定提供服务。（提供近三年或开业至今的财务报告复印件并加盖公章）		
1.4.2 供应商能对接无锡同城、宜兴、江阴县域当地公立三级甲等综合性医院（或三甲医院内设专业体检服务中心）提供体检服务；专业能力较强，与江苏南京、上海等区域知名公立医院有良好合		

作关系，能为员工异地体检或深度检查提供支持。（请提供与江苏南京、上海等区域知名公立医院合作佐证）		
1.4.3 具备 2022 年 8 月(近三年)至今与 20 家国内系统重要性银行（工行、中行、建行、农行、交行、邮储、招商、兴业、中信、浦发、光大、民生、平安、华夏、广发、宁波、江苏、上海、北京、南京）分行级或其子公司合作开展与本项目相似的成功案例不低于三个（须提供相关案例合同证明材料，以合同签订日期为准）。		
二、报名要求		
2.1 依法成立，为存续、在营、开业、在册、登记成立等正常企业状态。		
2.2 承诺中标后在在兴业银行开立对公账户，		

若中标本项目， 则通过兴业银 行对公账户结 算该项目相关 费用。		
2.3 充分理解我 行服务需求并 能够根据需求 提供相应的服 务。		
2.4 具有良好的 商业信誉和财 务情况。		
2.5 依法缴纳税 收和社会保障 资金。		
2.6 未被“信用 中国”网列入 “重大税收违 法案件当事人 名单”、未被“中 国执行信息公 开网”列入“失 信被执行人名 单”、未被“中 国政府采购网” 列入“政府采购 严重违法失信 行为信息记录		

名单”、未被“国家企业信用信息公示系统”列入网站“严重违法失信企业名单”，不在兴业银行供应商禁用/退出期内。		
2.7 经营范围经国家行政管理部门依法批准，同时获得从事行业有效执业证明、行政许可、专业资质等证照。		
2.8 两年内目标服务领域未出现严重安全事件。		

供应商须对报名信息和资料的真实性负责。如提供虚假材料，将取消报名资格并列入我行供应商黑名单。

二、供应商基础信息部分

基本信息项	基本说明
注册资金及实缴资本（万）	注册资金： 万 实缴资本： 万
上一年度是否盈利	是/否

公司注册所在地	
公司办公地址	
是否可以在兴业银行开立对公账户，并承诺若中标本项目，则通过兴业银行对公账户结算该项目相关费用。 (如无法在本行开户则将无法参与本行项目招标工作)	是否已在兴业银行开立对公账户： 是/否 若未开户，是否可以承诺若中标则在兴业银行开立对公账户并通过该账户结算该项目相关费用： 是/否
公司法人	
企业性质	国有企业/集体所有制/私营企业/中外合资企业/股份制企业
财务指标	一、资产总额： 二、营业收入：近三年营收 三、净利润等财务指标：近三年利润 四、最近两年来自兴业银行集团贡献的营业收入是否高于公司营收 70% (含)：是/否
企业资质、认证	一、 二、
分公司名单	一、 二、 三、 仅列分公司名单,无需列子公司名单
公司员工数量	*人（不含子公司人数）
联系人信息	姓名： 职务： 手机： 邮箱地址：

经营范围	
负面信息	1. 目标服务领域是否出现严重安全事件。 2. 提供“信用中国-重大税收违法案件当事人名单”、“中国执行信息公开网-失信被执行人名单”、“中国政府采购网-政府采购严重违法失信行为信息记录名单”、“国家企业信用信息公示系统-严重违法失信企业名单”平台查询截图。

请提供：

1. 公司章程（如有）
2. 营业执照（事业单位法人证书或类似执业许可证）
3. 公司法人身份证的原件扫描件
4. 提供国家企业信用信息公示系统查询，为存续、在营、开业、在册、登记成立等正常企业状态的截图。
5. 近三年经公司内部审核流程审定的财务会计报表（财务会计报表需至少包含资产负债表、现金流量表和利润表）原件扫描件、有效的企业资信证明材料（证明材料不全不予认可）。
6. 提供“信用中国-重大税收违法案件当事人名单”、“中国执行信息公开网-失信被执行人名单”、“中国政府采购网-政府采购严重违法失信行为信息记录名单”、“国家企业信用信息公示系统-严重违法失信企业名单”平台查询截图。

三、与本项目相关的案例情况

《2022 年 8 月至今开展的银行业员工体检服务项目》相关案例情况：

序号	甲方	合同名称	案例简介	页码
1	例：建设银行 (甲方全称)			查见本文 档第四部 分第*页
2				

在此根据上述合所列合同清单依次附录合同证明材料。
需包含合同首尾页，内容页及服务内容证明页的扫描件。

四、详细介绍

(一) 公司简介

包括但不限于：公司全称，统一社会信用代码，公司类型，注册资本，法人代表姓名，企业网址，纳税人类型，员工数量，公司通讯地址及邮编，联系人及职务，联系人手机号码及电子邮箱地址，公司主营业务，分公司或办事处的详细地址和联系方式。

(二) 公司资质、认证等材料（扫描件）

包括但不限于：

- 1. 行业资质认证。例如：质量管理体系认证，环境管理体系认证，职业健康安全管理体系认证等。
- 2. 产品认证。如 3C 认证，节能环保产品认证等。

3. 技术能力介绍：①公司拥有的自主知识产权名称、数量（须提供扫描件作为证明），②行业内龙头企业排名或优质企业资质认证材料。

（三）与兴业银行历史合作情况

提供与兴业银行近两年采购合作情况，并说明是否在与兴业银行的历史合作期间出现违约或严重过失行为的情况说明。与兴业银行合作情况					
序号	合作起止时间	合同名称	合同编号	兴业银行机构名称	与兴业银行历史合作期间出现违约或严重过失行为的情况说明（不限于近两年）
1					
2					
...					

材料2

序号	公司名称	公司成立年度	企业性质（请选择）	公司人员规模（不含子公司人数）（人）	公司资质情况（管理体系等资质，请列举所有重要的资质证书）	注册资金（万元）	注册资金实缴部分（万元）	经审计的2022年-2024年营业收入 单位：万元			经审计的2022年-2024年净利润 单位：万元			2022年至今与20家国内系统重要性银行分行级/或其子公司合作相似的成功案例		实际控制人及股权占比	联系人	联系人手机	联系人邮箱
								2022年	2023年	2024年	2022年	2023年	2024年	案例清单（列举所有符合要求的案例清单）	案例数量				
1	***公司	****年	央企		1、ISO9001 2、ISO14001 3、ISO450001									1、**项目（总投资**亿元） 2、**项目（总投资**亿元）	*				

注意：1、所填信息确保真实有效，否则列入兴业银行供应商黑名单；
2、信息收集时间截止2025年9月4日23：59，填写上表后通过邮件反馈；
3、逾期未反馈视为放弃。

附件3

[illegible]

承诺函

致：兴业银行股份有限公司无锡分行

本公司（单位）郑重承诺如下：

1. 具有独立承担民事责任的能力，遵守法律、法规，具有良好的商业信誉和财务情况以及依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

2. 企业经营状态良好，具有履行合同所必需的设施、专业技术能力、经营管理经验及相关售后服务能力。

3. 最近两年内在目标服务领域未出现严重安全事件。

4. 未在兴业银行供应商禁用/退出期内。

5. 涉及处理他人个人信息的，已经取得他人同意兴业银行对其个人信息处理的书面文件。

本公司（单位）保证所提交的全部文件内容真实、有效，并愿意承担因隐瞒违法违规行，虚构数据、虚假资料及伪造资格证明、假冒伪劣产品、非正规进货渠道等有失诚信行为所导致的一切后果（包括但不限于取消中标资格）。

公司（单位）全称：_____

法定代表人姓名及职务：_____

地址：_____

邮编：_____

固定电话：_____

联系人姓名及手机号码：_____

联系人姓名及手机号码（备用）：_____

公司（单位）名称（盖公章）：

或法定代表人签字：_____

____年____月____日

承诺书

本公司郑重承诺：

我司尚未开立兴业银行结算账户，承诺若成为兴业银行无锡分行 2025 年员工体检服务项目的中标供应商，我司将在合同签订前完成兴业银行结算账户开立，并按兴业银行要求开展项目账务结算工作。

公司全称（加盖公章）：_____

公司法定代表人/授权代表（签字/章）：_____

日期：_____年____月____日