

## 体检费(三次)

### 评审情况表

项目编号：N5100012026000172

2026年04月27日

序号	供应商名称	是否通过资格性审查	是否通过符合性审查	未通过原因	是否根据政府扶持政策在评审时进行价格扣除	项目实施方案(33分)	履约能力(18分)	拟投入本项目的设备(12分)	拟投入本项目的服务人员(22分)	体检费(15分)	综合评审得分汇总(100分)	评审结果
1	荣县新城医院有限公司	是	是	/	否	31.83	7	0	14	12.35	65.18	第一成交候选人： 自贡市第一人民医院； 报价金额：体检费： 30%。
2	自贡市第一人民医院	是	是	/	否	33	18	12	22	15	100	第二成交候选人： 自贡市第四人民医院； 报价金额：体检费： 26%。
3	自贡市中医医院	是	否	未响应磋商文件3.3服务要求中3.3.1服务要求第24页第15条。	否	/	/	/	/	/	/	第三成交候选人： 荣县新城医院有限公司； 报价金额：体检费： 15%。
4	自贡市第四人民医院	是	是	/	否	31.83	18	12	22	14.19	98.02	
5	自贡美年大健康管理有限公司	是	否	未响应磋商文件3.3服务要求中3.3.1服务要求第24页第15条。	否	/	/	/	/	/	/	