附件

四川省妇幼保健院遴选健康管理中心业务运营项目合作公司的调研明细

总体要求：我院拟通过第三方合作提升健康管理中心运营效能，现公开征集具备专业资质的健康管理服务供应商，共同开展健康管理咨询、客户资源开发及品牌运营等服务。

一、资质要求

1.**营业执照**（经有效年检，副本复印件）、税务证（国、地税副本复印件）、经营范围须包含健康管理、医疗咨询或相关业务，**组织机构代码证**（经有效年检，副本复印件）或提供三证合一的营业执照（经有效年检，副本复印件）；**注册资本**不低于100万元（提供验资报告）。

2.授权委托书（原件）,法定代表人与经办人身份证复印件。

3.近三年内，参选单位（包含母公司和子公司）无重大行贿犯罪记录，无重大负面新闻（提供承诺函原件）。

4.参选单位（包含母公司和子公司）从未受到过国家行政部门处罚（提供承诺函原件）。

5.提交《医疗机构合作经验证明》，提供近三年同类项目成功案例（至少3例，附合同关键页）。

二、服务内容及要求

（一）合作服务内容

以我院健康管理中心现有资源及力量为合作基础，结合国家与我省当前医疗卫生的相关政策、标准、规范，提升优化科室运营流程。包括但不限于运营维护科室相关公众号，年新增客户量数量，组建专职团队。

（二）合作方案要素

由第三方公司自行拟定方案，内容包括但不限于合作模式、合作服务内容、收费模式等。须包含详细的KPI考核体系（含客户转化率核心指标），收益分配需明确阶梯式分成机制，提供风险防控预案（含医疗纠纷处理流程）。

三、调研响应文件要求

1.公司简介及组织架构图

2.服务方案（含合作模式、合作服务内容、收费模式；年度服务量、转化率、收益分配阶梯式分成机制、风险防控预案等）

3.最近年度审计报告

4.项目团队人员资质证明

四、特别说明

本次调研不作为招标承诺，但将作为后续招标评分重要依据，响应文件需密封提交。