
印尼玻雅分公司印尼员工体检服务询价文件

Dokumen Permintaan Penawaran Layanan Pemeriksaan Kesehatan untuk Karyawan WNI Cabang Sumsel-8 Indonesia

一、资格条件 Kriteria Kelayakan

1. 服务商必须是印尼国家认可的医院或体检机构。

1. Penyedia layanan harus merupakan rumah sakit atau lembaga pemeriksaan kesehatan yang diakui oleh negara Indonesia.

二、体检对象 Target Pemeriksaan Kesehatan

印度尼西亚本土员工，暂定 79 人。

Karyawan asli Indonesia, sementara ini berjumlah 79 orang.

三、报价要求 Persyaratan Permintaan Penawaran

1. 供应商在提交报价时，须提供人均单价，所报价格包含全部费用并已计入税金，并根据暂定人数形成全费用含税总价。

1. Saat mengajukan penawaran, pemasok harus memberikan harga satuan per orang, harga yang ditawarkan harus mencakup semua biaya dan telah termasuk pajak, dan harga total keseluruhan termasuk pajak harus dihitung berdasarkan jumlah sementara.

2. 服务商报价中需附带详细的体检项目，且是符合印尼国家职业健康要求的体检项目，其中必须包含但不限于血压测量、心电图、血常规、尿常规、血糖、肝功、血脂、胸部正位 X 光片等。

2. Penawaran pemasok harus menyertakan daftar item pemeriksaan kesehatan terperinci yang memenuhi persyaratan kesehatan kerja nasional Indonesia.

Item ini harus mencakup, namun tidak terbatas pada, pengukuran tekanan darah, EKG, hitung darah lengkap, urinalisis, gula darah, tes fungsi hati, kolesterol, dan rontgen dada PA, dan lain-lain.

3.本次服务采购最高限价 Rp 88,430,625.00。

3. Batas harga tertinggi untuk pengadaan layanan ini adalah Rp 88.430.625,00.

四、其他要求 Persyaratan lainnya

1.评审方式：经评审的最低价法。

1. Metode evaluasi: metode harga terendah yang dievaluasi.

2.报价截止时间 2024 年 6 月 22 日雅加达时间 15:00 前。

2. Penawaran jatuh tempo pada tanggal 22 Juni 2024 pukul 15:00 waktu Jakarta.

五、联系人 Narahubung : Yu Zai Jun

六、联系电话 Nomor Telepon: 082177928042