**朝阳区卫生健康委社区卫生服务机构岗位练兵项目遴选公告**

现向社会公开遴选北京市朝阳区社区卫生服务机构岗位练兵项目的承担单位，有关事项公告如下：

一、委托单位

北京市朝阳区卫生健康委员会

二、申请单位

高等院校、科研机构、企业等

三、采购项目

1、项目名称：北京市朝阳区社区卫生服务机构岗位练兵项目

2、项目类别：购买服务类

3、工作内容：

为加强朝阳区社区卫生服务机构的队伍建设，不断提高各类人员的专业技术能力，改善社区卫生服务质量，通过以需求和问题为导向开展岗位练兵活动，促进基层医疗卫生机构工作人员知识和技能更新，不断夯实医疗卫生工作基本功，建设一支高素质的社区卫生服务队伍，通过岗位练兵的形式，督促完成相关工作的开展。

四、具体要求

1. 项目申报单位具有独立法人资格；

2. 有相关工作业绩；

3. 有卫生行业相关服务经验优先。

4.项目涉及的所有文件、协议、单位信息、个人信息等资料，以及合作过程中所知悉的对方秘密，均负有保密义务。除非经双方协商一致，或法律另有规定外，不得向任何第三方披露。双方均将制定规章制度，以使双方人员及其获知对方保密资料的相关公司的人员，同样遵守本条所述的保密义务。

五、申报和评审事宜

1、申报期限：2020年9月18日至2020年9月24日

2、提交材料：申请单位应在2020年9月24日前将盖章的《承办申请书》电子扫描件提交至邮箱cyqsgzxxp@bjchy.gov.cn，并在邮件主题处注明“北京市朝阳区社区卫生服务机构岗位练兵项目”字样。

3、组织评审：北京市朝阳区卫生健康委将组织评审小组，从项目报价、企业实力、相关业绩、工作方案等方面，对申请单位进行评估，择优遴选1家项目承担单位。

4、结果公示：朝阳区卫生健康委将对评审结果在朝阳区政府网站(www.bjchy.gov.cn)予以公示。

六、预算经费

北京市朝阳区社区卫生服务机构岗位练兵项目预算经费6.6万元（人民币陆万陆仟元整）。

七、联系方式

联 系 人：肖朋

联系电话：65568308

附件：北京市朝阳区社区卫生服务机构岗位练兵项目[承办申请书](http://www.bjchy.gov.cn/UserFiles/File/5ae33eb63bf44af997b6244375c40ccd.docx)

附件：

**承办申请书**

一、基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目申报单位 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | | 传真电话 |  |
| 法定代表人 |  | 法人代码 |  | |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |
| 报价  （单位：万元） |  | | 计划完成  时间 |  |

二、申报单位简介

|  |
| --- |
|  |

三、项目实施工作方案

|  |
| --- |
|  |
|  |

四、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任  负责人签字： 申报单位公章  年 月 日 |