**三台县人民医院**

**院内采购文件**

# **项目名称：2024年-2027年零星工程造价咨询服务采购项目**

**编制日期：2024年11月22日**

**第一章 磋商邀请**

# 我院根据工作需要，拟对2024年-2027年零星工程造价咨询服务采取院内磋商方式实施采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的采购。

一、项目名称：2024年-2027年零星工程造价咨询服务采购项目

二、供应商参加本次采购活动应具备下列条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录；

6.供应商及其现任法定代表人、主要负责人无行贿犯罪记录；

7.本项目的特定资格要求：具有建设行政主管部门颁发的工程造价咨询乙级及以上资质；

8.法律、行政法规规定的其他条件；

9.本次竞争性磋商不接受联合体参与。

三、报名要求

请潜在供应商致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，联系人：云老师、邹老师；报名时间：2024年11月25日至2024年11月27日8：00～12：00、14：30～18：00（北京时间，法定节假日除外）。

四、递交响应文件截止时间：2024年12月4日15：00。

五、磋商地点：三台县人民医院行政楼二楼会议室（一）。

六、磋商时间：2024年12月4日15：00。

七、本磋商邀请在三台县人民医院官网上以公告形式发布。

八、采购人：三台县人民医院。

九、项目咨询人、联系电话：刘老师-18349196207。

三台县人民医院采购办

 2024年11 月22日

**第二章 院内磋商方案**

我院根据工作需要，拟对2024年-2027年零星工程造价咨询服务采取院内磋商方式实施采购，特邀请符合本次代理要求的供应商参加本项目的采购。

一、采购人：三台县人民医院

二、项目名称：2024年-2027年零星工程造价咨询服务采购项目

三、服务内容

1.服务范围

三台县人民医院经营管辖范围内的零星工程项目造价咨询服务（建设工程概算、预算、结算、竣工结算的编制、审核），成交供应商根据采购人需求对服务期限内总投资100万以内的项目进行造价咨询服务。

2.服务期限及支付

服务期限：3年，合同一年一签。签订合同半年后收到发票之日起30日内支付50%，合同期满后收到发票之日起30日内支付50%。

四、采购控制价及付款方式

本项目招标控制价为：4.8万元/年，服务期为3年；供应商的报价包含成本、利润、税金、人工费、交通费等一切费用，服务期间不再增加任何费用，若在服务期内供应商出现2次及以上重大问题（超期、预算漏算等），采购人有权终止合同并向成交供应商提出赔偿。

五、响应文件的数量、密封及递交

1.响应文件递交时间：2024年12月4日15：00。

2.响应文件递交地点：三台县人民医院行政楼二楼会议室（一）。

3.响应文件份数：叁份（一正二副）。

4.响应文件密封：正副本资料编排目录、装订成册，密封到一个密封袋内，封口处加盖供应商公章。

5.逾期送达的或者未送达指定地点的，采购人不予受理。

六、参加本次采购活动应具备下列条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录；

6.供应商及其现任法定代表人、主要负责人无行贿犯罪记录；

7.本项目的特定资格要求：具有建设行政主管部门颁发的工程造价咨询乙级及以上资质；

8.法律、行政法规规定的其他条件；

9.本次竞争性磋商不接受联合体参与。

七、响应文件需具有的资料(仅有但不限于)

1.法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书；

2.企业法人营业执照（副本复印件，加盖公章）；

3.商业信誉承诺函；

4.供应商具有健全的财务会计制度承诺函；

5.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺函；

6.无行贿犯罪记录的承诺函；

 7.具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的承诺函；

 8.无重大违法记录的书面声明；

9.报价函；

10.本项目的特定资格要求：具有建设行政主管部门颁发的工程造价咨询乙级及以上资质。

八、评审与定标

1.磋商小组由采购人或委托具有相应专业的评审专家3人组成；

2.首先是资格审查，是针对供应商的类似经验等采用的强制性标准法。只有完全满足资格审查各项强制性标准的供应商才能进入下一个阶段的评审。

3.磋商小组根据符合资格要求的供应商的响应文件分别进行打分，打分结束后由磋商小组组长统计分数，根据分数对供应商进行排序，磋商小组在复核分数后，应当按照供应商得分分值，由高到低的进行排序，推荐成交供应商。

综合评分表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 报价 | 20 | 以本次有效的最低投标报价为基准价，投标报价得分=(基准价／投标报价)\* 20分\*100% |  |
| 2 | 拟派项目团队 | 20 | 1、供应商派出的项目组成员均须是本单位在职员工，其中：1、项目负责人：具有全国一级注册造价工程师执业资格得4分，同时具有高级职称加4分，中级职称的加2分，本项最高8分。2、项目组专业技术人员具有全国注册造价工程师执业资格，每人得3分，最多得6分。3、项目组辅助人员具有全国造价专业人员及以上资格，每人得3分，最多得6分。 | 注：以上人员均需注册在本单位，均不重复计分。提供上述人员截至投标月前连续不少于6个月交纳社保材料；资格证书、注册证书等须提供复印件、网站截图并加盖鲜章。 |
| 3 | 服务方案 | 40 | 编制的服务实施方案（包含但不限于：①造价咨询工作流程；②造价咨询质量控制；③进度管理措施；④造价咨询人员组织管理体系与措施；⑤重要性水平确定及造价风险的评估；⑥造价咨询保密性与公正性管理体系与措施；⑦廉政措施；⑧资料交接管理）。以上 8 项内容齐全、满足本项目要求、具有可执行性、且有利于本项目实施得 40 分，每有一项方案内容未提供的扣 5分，不完善或有缺陷的扣3分。 |  |
| 4 | 售后服务 | 15 | 针对供应商提供的售后服务方案进行评审：①服务体系②后续技术支持③档案管理。本项满分15分，每有一项方案内容未提供的扣 5分，不完善或有缺陷的扣3分。 |  |
| 5 | 企业业绩 | 5 | 2021年1月1日以来（以合同签订时间为准）企业具有 1个已完成或正在执行的建筑工程造价咨询业绩得1分，满分5分。  | 供应商应附合同复印件作为评审依据，以上业绩证明材料均需加盖供应商公章。 |

九、公示与合同签订

评标结果确定后，本项目结果公告将在评审结束后2个工作日内在医院官网进行公示，公示结束后，公示期无异议，采购人与成交供应商签订采购合同。

响应文件格式

**响应文件**

**项目名称：**

**授权代表：**

**手机号码：**

**供应商全称（盖章）：**

 **年 月 日**

**报价函**

致：三台县人民医院

1.我公司全面研究了**2024年-2027年零星工程造价咨询服务采购项目**的院内磋商文件及相关资料，我们将遵照磋商文件的要求承担相应的全部工作，并同意自行承担所发生的一切费用。

2.我公司报价为 元/年，该报价包含包括成本、利润、风险费、税金等。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次磋商项目的磋商申请人，根据磋商文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目采购文件中规定的实质性要求，如对采购文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对采购文件有异议的同时又参加磋商以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他磋商申请人参与同一合同项下的采购活动的行为。

（八）磋商申请人未对本次磋商项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次采购活动中，不存在和其他磋商申请人在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

磋商申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**商业信誉承诺函**

三台县人民医院：

 （供应商名称）郑重承诺：

 （供应商名称）在参加本次采购活动前具有良好的商业信誉。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有健全的财务会计制度承诺函**

三台县人民医院：

 （供应商名称）郑重承诺：

 （供应商名称）在参加本次采购活动前具有健全的财务会计制度。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有履行合同所必须的设备和专业技术**

**能力的承诺函**

三台县人民医院：

 （供应商名称）郑重承诺：

 （供应商名称）具有参加本次采购活动，履行采购合同所必须的设备和专业技术能力。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有依法缴纳税收和社会保障资金良好**

**记录的承诺函**

三台县人民医院：

 （供应商名称）郑重承诺：

 （供应商名称）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**无重大违法记录的书面声明**

三台县人民医院：

 （供应商名称）在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（即因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚的行为）。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**无行贿犯罪记录的承诺函**

三台县人民医院：

 （供应商名称）在参加本次采购活动前3年内公司及法定代表人（非法人负责人、自然人本人）在前3年内无行贿犯罪记录。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件。

注：法定代表人亲自投标而不委托授权代理人投标适用。

 **法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名 ） 系 （供应商） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加 （招标人） 的 （项目名称） 的投标活动。代理人在资格审查、开标、评标、合同磋商过程中以我单位的名义所签章的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人无权转让此授权委托书，特此委托。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附：（1）法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

（2）授权委托人身份证复印件。

注：法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用。