**附件：**

大竹县人民医院自主采购

**比**

**选**

**文**

**件**

项目名称：大竹县人民医院比选招标采购代理机构项目

项目编号：

大竹县人民医院（比选人）编制

2024年1月

目 录

[第一章 比选邀请书 2](#_Toc28713)

[第二章 比选申请人须知 4](#_Toc24119)

[第三章 评审办法 7](#_Toc11663)

[第四章 项目基本情况及服务内容 11](#_Toc2093)

[第五章 比选申请文件格式 13](#_Toc2093)

第一章 比选邀请书

大竹县人民医院根据工作需要，拟通过比选的方式对大竹县人民医院招标采购代理机构进行院内自主公开比选，现公开邀请符合本次比选要求的各社会代理机构参加，特将有关事宜告知如下：

一、项目概况

（一）比选人：大竹县人民医院

（二）项目编号：比选（2024）01号

（三）项目名称：大竹县人民医院招标采购代理机构比选项目

（四）采购方式：院内比选

（五）服务期限：1年

二、比选申请人资格要求：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任能力的机构，且已在中国政府采购网和四川政府采购网备案

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

（三）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力

（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

（五）参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录

（六）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、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为

（七）在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商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

（八）在达州市内具有的独立开评标场所

（九）其他类似效力要求：①法定代表人身份证明②法定代表人授权委托书③法人及经办人身份复印件

（十）本项目不接受联合体参与

（十一）本项目不允许合同分包

三、比选文件获取

（一）比选文件自2024年 1 月 11 日至2024年1 月 15 日。在大竹县人民医院官网获取比选文件。

（二）比选人不提供邮寄比选文件服务。

四、比选申请文件递交截止时间：2024年1月15日17时。

（一）比选时间：申请文件递交截止时间后择时进行比选。

（二）比选文件递交地点：大竹县人民医院门诊八楼医学装备科。

五、联系方式

（单位名称：大竹县人民医院

   地   址：四川省大竹县白塔街道青年路99号

  承办科室：医学装备科 联系电话：0818-6096135

监督联系科室：纪检监察室 联系电话：0818-5350803

第二章 比选申请人须知

一、项目名称：大竹县人民医院招标采购代理服务项目。

二、比选内容：通过院内比选采购方式，确定1家采购代理机构作为医院招标采购代理服务合格供应商，委托其参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《大竹县人民医院非政府采购管理规定（试行）》等招标采购相关法律法规的要求对我单位指定项目进行招标采购代理。

三、比选申请人资格要求、相关证明材料要求（本项中所要求提供的证明材料均须加盖比选申请人公章，否则将视为无效证明材料）：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任能力的机构（提供“三证合一”的营业执照复印件），且已在中国政府采购网和四川政府采购网备案（提供网页截图）

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度【具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。至少提供以下材料之一①提供承诺函，格式自拟；②提供2022年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注）或2022年度投标人内部的财务报表复印件（至少包含资产负债表）或截至《投标文件》递交截止日一年内银行出具的资信证明复印件；③成立不足一年的比选申请人可提供在工商备案的章程。其他能证明良好商业信誉的其他相关证明材料】

（三）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（①需提供硬件设施清单，②从业人员清单及在职证明材料（社保或劳动合同）及《政府采购从业人员培训证明》复印件，③提供代理合同复印件或四川政府采购网的公告截图。）

（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供近半年内任意1月的缴税及社保缴纳证明）

（五）参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录（提供无违法记录的书面声明及“信用中国”网站截图）

（六）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、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为(提供承诺函)

（七）在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商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(提供承诺函)

**（八）在达州市内具有的独立开评标场所。（提供达州市内房产证明或租房合同复印件，实地图片。）**

（九）其他类似效力要求：①法定代表人身份证明②法定代表人授权委托书③法人及经办人身份复印件

（十）本项目不接受联合体参与。

（十一）本项目不允许合同分包。

四、本项目比选评审方式：综合评分法。

五、比选文件的组成(若本文件未提供格式的可格式自拟)

（一）资格性及其他类似效力要求证明材料

（二）比选申请函

（三）比选申请人基本情况表

（四）本项目拟派人员服务团队表

（五）比选申请人项目业绩一览表

（六）服务方案

（七）其它资料（若有）

注：比选申请人所提供的《比选申请文件》均须逐页加盖比选申请人公章，否则其《比选申请文件》将被视为无效。

六、比选申请文件有效期（实质性要求）：从递交比选申请文件的截止日期起120日历天。

七、比选申请文件的密封和递交：

（一）比选申请文件的编制和签署

1.比选申请文件壹份，并在其封面上清楚地标明比选申请文件、项目名称、比选申请人名称。

2.比选申请文件需在规定签章处签字和盖章。

3.比选申请文件的打印和书写应清楚工整，任何行间插字、涂改或增删，必须由比选申请人的法定代表人或其授权代表签字并盖比选申请人公章。

4.比选申请文件应由比选申请人法定代表人或其授权代表在比选申请文件要求的地方签字（或加盖私人印章），要求加盖公章的地方加盖单位公章，不得使用专用章（如经济合同章、投标专用章等）或下属单位印章代替。

5.比选申请文件需要逐页编目编码。

6.比选申请文件应当采用胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。

7.比选申请文件应根据比选文件的要求制作，签署、盖章。

（二）比选申请文件的密封和标注（不属于本项目评审范畴，由比选人在接收比选申请文件时及时处理）

1. 比选申请文件可以单独密封包装，也可以所有比选申请文件密封包装在一个密封袋内。

2. 比选申请文件密封袋的最外层应清楚地标明项目名称、比选申请人名称。

3. 所有外层密封袋的封口处应粘贴牢固。

4.未按以上要求进行密封和标注的比选申请文件，比选人将拒收或者在时间允许的范围内，要求修改完善后接收。

（三）比选申请文件的递交

比选申请文件由比选申请人递交到比选现场；比选截止时间及地点按比选文件要求的时间和地址执行。

八、比选程序：

（一）比选由比选人主持。

（二）由比选申请人交换检查比选申请文件密封性并签字确认。

（三）比选人对比选过程进行记录，并存档备查。

九、评审办法参照本比选文件第三章内容。

十、合同的授予：本项目的采购合同将授予所确定的中选人。

第三章 评审办法

一、比选申请人须知

（一）比选申请人未按时投递本次采购活动文件的，视为放弃参加。

（二）我院招标采购在通知的时间和地点组织本次比选活动，比选申请人须派代表参加。

（三）比选时，招标采购办将邀请本院使用科室代表、抽选院内专家进行评审，纪检人员进行现场监督。

二、评审过程的保密

（一）凡属于对比选申请文件的审查、澄清、评价和比较的有关资料以及中选候选人的推荐情况，与比选有关的其他任何情况均严格保密。

（二）中标候选人确定后，未中选人不得向评标委员会组成人员或其他有关人员索问评标过程的情况和材料。

三、比选程序：

首先对比选申请人进行资格性审查和符合性审查（标准详见附件：资格性、符合性审查必要合格条件标准），评审结果为“合格”和“不合格”。只有通过资格评审合格的比选申请人方能进入价格评审。

（一）资格性及符合性审查必要合格条件标准

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 审查内容 | 审核结果 |
| 1 | 是否是在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任能力的机构。 | □通过 □不通过 |
| 2 | 是否具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。 | □通过 □不通过 |
| 3 | 是否具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。 | □通过 □不通过 |
| 4 | 是否具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。 | □通过 □不通过 |
| 5 | 是否参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录。 | □通过 □不通过 |
| 6 | 是否存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。 | □通过 □不通过 |
| 7 | 是否存在和其他供应商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。 | □通过 □不通过 |
| 8 | 是否在达州市内具有独立的开评标场所。 | □通过 □不通过 |
| 9 | 比选申请人是否为联合体参与。 | □通过 □不通过 |
| 10 | 是否存在合同分包 | □通过 □不通过 |
| 11 | 是否按照比选文件要求进行签署和盖章。 | □通过 □不通过 |
| 12 | 比选文件的其他要求。 | □通过 □不通过 |
| 审查结论 | | □通过 □不通过 |
| 注：评审结果分“通过”和 “不通过”；有任意一个“不通过”，表示结论为“不通过”。 | | |

（二）详细评分标准如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **备注** |
| 1 | 报价  30% | 30分 | 政府采购项目比选申请人自行承诺参照《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）附件《招标代理服务收费标准》有关规定标准收费为基础，每下浮1%得0.5分（下浮不足0.5%的部分按0%计算），最多得10分；组织预算为10-20万元的非政府采购项目最高收费5000元，预算为20-30万元的项目最高收费6000元，每下降100元得1分，最多得10分；组织编制政府采购需求最高收费1000元/人，每下降50元得1分，最多得10分。 | / |
| 2 | 场地  配置  7% | 7分 | 1. 在项目实施地拥有固定的营业场所和开展政府采购代理业务所需的开标厅、评标室、监督室等必要功能用房。开标场地面积、硬件等条件有利于项目实施，面积在500平米及以上的得5分，400-499平米的得4分，200-399平米的得3分，100-199平米的得2分，100平米以下的得1分，无不得分。（须提供房产证（或租房合同等相关支撑材料）  2.具有满足采购人政府采购电子化全流程评标场地及硬件配置的得2分。(提供场地照片) | / |
| 3 | 人员  配置  8% | 8分 | 1.拟投入本项目且熟悉政府采购法律法规、具备编制采购文件和组织采购活动等相应能力的专职从业人员达到5人的得5分，每少提供1人扣1分。  注：①须提供从业人员在职证明材料（社保或劳动合同）及《政府采购从业人员培训证明》复印件并加盖比选申请人公章。  ②若因特殊原因导致专职从业人员的《政府采购从业人员培训证明》不在效期内，在供应商提供相关承诺、说明或证明材料的情况下，可在本项评审中认定为有效证明材料。  2.拟投入本项目且熟悉招投标法律法规、具备编制招投标文件和组织招投标活动等相应能力的专职招标从业人员达到3人的得3分，每少提供1人扣1分。  注：须提供从业人员在职证明材料（社保或劳动合同）及“四川省建筑市场监管公共服务平台”上查询的招标从业人员截图并加盖比选申请人公章。 | 人员可重复得分。 |
| 4 | 履约  能力  10% | 10分 | 根据比选申请人提供的近五年（以比选截止之日起算）已完成的政府采购代理业绩进行打分：  1.每有一个招标金额为300万元（不含）以下政府采购项目代理业绩的得0.2分，最多得1分；没有的或者未提供的本小项不得分。  2.每有一个招标金额为300万元（含）-1000万元（不含）的政府采购项目代理业绩的得0.5分，最多得2分；没有的或者未提供的本小项不得分。  3.每有一个招标金额为1000万元及以上的政府采购项目代理业绩的得1分，最多得5分；没有的或者未提供的本小项不得分。  4.每有一个非政府采购项目代理业绩的得0.4分，最多得2分；没有的或者未提供的本小项不得分。  注：上述所有评分项须提供代理合同复印件或四川政府采购网的成交（中标）公告截图并加盖比选申请人公章，所有业绩均不重复计算。 | 提供代理合同复印件或四川政府采购网的公告截图并加盖比选申请人公章，所有业绩均不重复计算。 |
| 5 | 服务  方案  32% | 32分 | 代理服务方案包括但不限于以下内容：采购需求论证执行、采购项目实施方案、应急事件处理、采购工作流程、质疑投诉处理、档案保存、项目履约验收服务等，根据方案的综合性、服务性、方案编制详细完整等进行综合评价，优的得28-32分，良的得24-28分，合格的得20-24分，出现比选文件不规范，图片不清晰等现象可视为较差，酌情给分。 | 以比选申请人服务方案为准。 |
| 6 | 信誉  10% | 10分 | 比选申请人取得的用户意见调查获得好评的（需评价最优），每提供一个得0.5分；本项最多得10分；没有的或者未提供的不得分。  注：提供由各采购单位盖章的相关证明材料复印件并加盖比选申请人公章。 | / |
| 7 | 荣誉认证  3% | 3分 | 1.具有质量管理体系认证的得1分。（提供证书复印件加盖比选申请人鲜章）  2.具有职业健康安全管理体系认证的得1分。（提供证书复印件加盖比选申请人鲜章）  3.具有环境管理体系认证的得1分。（提供证书复印件加盖比选申请人鲜章） | / |

# 第四章 项目基本情况及服务内容

一、项目名称：大竹县人民医院招标采购代理机构比选项目

二、服务内容及要求（实质性要求）

（1）中选人根据比选人的委托，依法组织采购活动。

（2）中选人指定一名项目联系人与比选人联系和处理采购过程中的有关具体事宜，不得将比选人委托代理的采购项目转委托给第三方；及时将委托事务的开展情况告知比选人。

（3）中选人根据比选人提供的采购项目相关资料和要求，及时完成采购文件编制，经比选人确认后，负责印刷、发布、解释采购文件。

（4）参与评审专家抽取，依法在开标（谈判、询价等）前组建评审委员会，组织评审委员会进行独立评审。

（5）对采购项目中涉及的商业秘密及与采购项目有关而没有对外公开的信息负有保密义务，不得将可能影响采购项目公正、公平的信息透露给利害关系人。

（6）采购公告、采购过程、评审结果、中标（成交）结果发出后，负责依法受理供应商的询问、质疑，并及时将收到的书面询问、质疑转交给比选人，协助、配合比选人开展调查核实，根据比选人的回复意见向供应商书面回复。代理机构收到书面质疑书后在7个工作日内作出书面答复；对供应商提出的询问在收到之日起3个工作日内给予书面回复。

（7）自中标、成交供应商确定之日起2个工作日内，发出中标、成交通知书，并在相关媒体上公告中标、成交结果。同时将中标、成交结果通知所有参加本次采购活动未中标、成交的供应商。

（8）收集整理并建立采购档案，负责做好代理项目全部资料的管理工作，保管期限不少于15年。

（9）负责收取和退还供应商的投标（谈判、磋商、询价、商谈）保证金；按规定向评审专家支付评审劳务报酬。

（10）在采购项目代理过程中发现有不良行为的供应商及时向甲方和有关部门报告，并妥善保管该供应商不良行为的证据。

（11）根据比选人的采购需求组织专家对政府采购项目进行需求论证。

三、商务要求（实质性要求）

**（1）服务期限：一年。**

**（2）付款方式：招标代理服务费按单次计取，由代理项目的中标（成交）供应商支付。**

第五章 比选申请文件格式

**一、比选申请函**

致： （比选人）

1.在研究了 （项目名称）比选文件后，我们愿意按该项目比选文件的要求履行，并作为自己的义务和责任。

2.如果比选人接受我们的比选申请，我们将保证按比选文件的要求，承担比选文件要求的所有内容。

3.我们同意在规定的比选有效期内严格遵守本比选申请文件的各项承诺。在此期限届满之前，本比选申请文件始终对我方具有约束力，并随时接受中选。

4.在合作协议书正式签署生效之前，本比选申请文件连同比选人的中选通知书构成我们双方之间共同遵守的文件，对双方具有约束力。

5.我们理解比选人不一定接受到任何比选申请人的投标，同时也理解比选人不负担比选申请人的任何费用。

6.我们已经详细审核了全部比选文件，包括修改及补充的文件（如果有）和参考资料以及有关附件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

7.作为比选申请人，我方承诺：组织政府采购项目按《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）规定的《招标代理服务收费标准》的收费标准（下浮 %）计取。组织采购预算为10-20万元（不含20万元）的非政府采购项目收费 元，预算为20-30万元（不含30万元）的非政府采购项目收费 元。组织编制政府采购需求论证，按论证专家人数收费 元/人。

8.我方所提交的比选申请文件已充分考虑了各种因素对报价的影响，我方承诺中选后比选申请报价作为合同价不再调整。

9.我方承诺：比选申请文件有效期为从递交比选申请文件的截止日期起 日历天。

比选申请人： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签字）

日期： 年 月 日

**二、法定代表人身份证明**

比选申请人名称：

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 的法定代表人。

特此证明。

比选申请人： （盖章）

日期： 年 月 日

注：法定代表人身份证明书后面须附法定代表人身份证复印件。

**三、法定代表人授权委托书**

（比选人）：

本人 （姓名）系 （比选申请人名称）的法定代表人，现委托本单位人员（姓名） 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称） 的比选申请文件，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

附：委托代理人身份证复印件

比选申请人： （盖章）

法定代表人： （签字）

委托代理人： （签字）

日期： 年 月 日

**四、比选申请人基本情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人名称 |  | | | |
| 注册地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | | | |
| 企业资质等级 |  | | | |
| 营业执照号 |  | | | |
| 注册资金 |  | | | |
| 开户银行 |  | | | |
| 账号 |  | | | |
| 经营范围 |  | | | |
| 备注 |  | | | |

**五、本项目拟派人员服务团队表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 技术职称 | 证书名称 | 证书号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人： （盖单位章）

法定代表人或委托代理人： （签字）

日期： 年 月 日

**六、比选申请人项目业绩一览表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 委托单位 | 项目名称 | 类别 | 预算金额（万元） | 完成时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**七、服务方案**

（格式自拟，不限字数）