**附件：**

大竹县人民医院3.0T核磁共振成像系统医疗设备

比选招标采购代理机构项目

**比**

**选**

**文**

**件**

项目名称：大竹县人民医院3.0T核磁共振成像系统医疗设备比选招标采购代理机构项目

项目编号：**比选（2024）04号**

大竹县人民医院（比选人）编制

2024年6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3.0T核磁共振成像系统医疗设备采购项目进行公开比选，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）04号**

（三）项目名称：大竹县人民医院3.0T核磁共振成像系统医疗设备比选招标采购代理机构项目

（四）采购方式：公开比选

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）四川省内具有的独立开评标场所

（九）根据竹财采【2024】 4号相关要求，具有开展全流程电子化交易的能力

（十）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 6 月 8 日至2024年 6 月 13 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 6 月 13 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3.0T核磁共振成像系统医疗设备比选招标采购代理机构项目。

二、比选内容：通过公开比选方式，确定1家采购代理机构作为医院3.0T核磁共振成像系统医疗设备招标采购代理服务合格供应商，委托其按照《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》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2023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2023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）

（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）四川省内具有的独立开评标场所。（提供房产证明或租房合同复印件及实地图片）

（九）根据竹财采【2024】 4号相关要求，具有开展全流程电子化交易的能力（提供承诺函及电子开评标室实地图片）。

（十）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

（十一）本项目不接受联合体参与。

（十二）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.比选申请文件壹份及电子文档壹份（完整的扫描的PDF电子文档），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）由比选采购工作领导小组对比选申请文件进行密封性检查核对并签字确认。

（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）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 | 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） | □通过 □不通过 |
| 2 | 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2023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2023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】 | □通过 ☑不通过 |
| 3 | 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） | □通过 □不通过 |
| 4 | 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） | □通过 □不通过 |
| 5 | 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） | □通过 □不通过 |
| 6 | 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) | □通过 □不通过 |
| 7 | 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) | □通过 □不通过 |
| 8 | 四川省内具有的独立开评标场所。（提供房产证明或租房合同复印件，实地图片。） | □通过 □不通过 |
| 9 | 根据竹财采【2024】 4号相关要求，具有开展全流程电子化交易的能力（提供承诺函及电子开评标室实地图片） | □通过 □不通过 |
| 10 | 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 | □通过 □不通过 |
| 11 | 本项目不接受联合体参与。 | □通过 □不通过 |
| 12 | 本项目不允许合同分包。 | □通过 □不通过 |
| 13 | 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20% | 20分 | 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20分。 | / |
| 2 | 在川服务场地18% | 18分 | 1.供应商在四川省内有独立的办公场所：面积在500平米及以上的得4分，400-499平米的得3分，200-399平米的得2分，100-199平米的得1分，100平米以下的得0.5分，无不得分；2.具有独立开标室，1个得1分，最多得2分；3.具有独立评标室（支持电子评审），1个得2分，最多得4分；4.具有独立监督室，1个得1分，最多得2分；5.具有独立档案室的得2分；6.具有完备的监控录音录像系统的得2分；7.具有完备的门禁设施设备的得2分。最多得18分。（提供产权证明或租赁合同、对应场地照片及承诺函）注：①租赁场地不能为其它采购代理机构的场所。②比选人有权进行实地考察，如实际情况与申请书描述不一致的，将取消中选资格。 | / |
| 3 | 人员配置22% | 22分 | 1.团队配置方案，包含但不限于：①团队成员配置方案（人员构成和责任分工）；②团队目标及任务分工；③团队管控制度。优的得8-6分，良的得6-4分，合格的得4-2分，出现人员配置前后不一致，分工方案与本项目不匹配，项目名称、地点区域错误，处理方案前后矛盾错误，方案标题与实际内容不相符合等现象可视为较差，酌情给分。2.专职人员。供应商应至少拥有5名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人员，在此基础上，每增加1名专职人员加0.5分，本项最多加3分。（提供拟派人员名单及和在比选申请人存在劳动关系证明的社保缴纳凭证复印件并加盖比选申请人公章）3.上述专职人员中每具有一名政府采购评审专家证书加2分，本项最多加2分（提供证书复印件并加盖比选申请人公章）。4.项目负责人。供应商拟派本项目负责人具有5年政府采购工作经验的得3分，在此基础上，每增加1年加1分，本项最多加3分（需提供个人简介，工作经历提供承诺函及历年社保缴纳凭证，加盖比选申请人公章）；负责人有政府采购评审专家证书的加2分（提供证书复印件并加盖比选申请人公章）。5法律顾问。拟投入本项目人员中具有法律顾问的得1分（提供人员相关证明材料并加盖比选申请人公章）。 | 人员不可重复得分。 |
| 4 | 履约能力5% | 5分 | 根据比选申请人提供的自2023年以来至今已完成的政府采购代理业绩进行打分：每有一个委托采购预算金额为1000万元及以上的政府采购项目代理业绩的得0.5分，最多得5分；没有的或者未提供的本小项不得分。（提供四川政府采购网的采购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30% | 30分 | 比选申请人编制项目实施方案，方案包含但不限于：①代理服务能力综述②采购需求调研及论证，③采购文件审核，④公告发布及报名管理，⑤开评标流程管理，⑥质疑投诉处理，⑦档案制作及管理，⑧保密管理，⑨服务质量控制，⑩政府采购内部监督管理制度。优的得30-25分，良的得25-15分，合格的得15-5分，出现人员配置前后不一致，分工方案与本项目不匹配，项目名称、地点区域错误，处理方案前后矛盾错误，方案标题与实际内容不相符合等现象可视为较差，酌情给分。 | 以比选申请人服务方案为准。 |
| 6 | 荣誉认证5% | 5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）4.采购代理机构自2023年以来至今获得荣誉的，每提供一个得1分，最多得2分。注：需提供相关证书等客观证明材料复印件。 | / |

# 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3.0T核磁共振成像系统医疗设备比选招标采购代理机构项目

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，负责发布、解释采购文件。

（4）依法在开标前组件评审委员会，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，发出中标通知书，并在相关媒体上公告中标结果。

（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）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。

（10）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审查；协助比选人进行采购需求编制、调查等内容。

三、商务要求（实质性要求）

**付款方式：招标代理服务费由中标（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。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。

7.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。

8.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 | 预算金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**七、服务方案**

（格式自拟，不限字数）