**成都市温江区人民医院**

**采购代理服务要求及附件**

**一、服务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **要求** |
| ★1 | 资质要求 | 经营范围须涵盖招标代理服务等相关内容，有从事招标代理业务的营业场所和专业能力。 |
| ★2 | 人员要求 | 有组织招投标的专业技术人员，具有不少于1名项目负责人，不少于5名熟悉招标采购法律法规、具备编制招标文件和组织招标活动等相应能力的专职从业人员。 |
| ★3 | 服务内容要求 | 1、具体承办发布公告，编制资质审核文件，组织资格预审，编制招标文件，组织现场踏勘和答疑，组织开评标及备案手续，组织专家论证，协助市场调研，协助业主方顺利完成招标等相关工作，完成业主方交办的与招采工作有关的其他事宜。  2、服务响应时间应在2小时内，并及时安排相关专业人员与业主对接。如遇紧急情况需提供相关资料，资料完成时间应在6小时内。 |
| ★4 | 配套服务要求 | 免费提供包括但不限于培训咨询、专家论证、市场调研、技术支持等配套服务；每年需向业主方提供本年度代理服务报告。 |
| ★5 | 评价考核要求 | 每年接受业主方评价考核，并根据结果对存在的问题和不足进行整改。 |

“★”号项为实质性要求，必须满足。

**二、综合评分明细表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项目** | **评分要求** |
| 1 | 报价10分 | 按照原国家计委“计价格[2002]1980号”文件招标代理服务费规定收费标准收取招标代理服务费得5分；按照规定收费标准每下浮1%加0.5分，最高加5分；按照规定收费标准每上浮1%扣1分，本项扣完为止。本项最高得分10分。 |
| 2 | 服务方案36分 | 提供服务方案，至少包括但不限于以下内容：  1、内部控制措施；  2、采购方式及流程；  3、开评标及评审专家管理方案；  4、投诉质疑处理方案；  5、档案管理方案；  6、廉洁及保密措施；  7、防范不正当投标行为的措施；  8、市场调研、需求论证等其他配套服务；  9、针对院方项目特点的个性化分析。  评分标准:综合考评服务方案的科学性、合理性、完整性等。包括是否充分考虑用户的项目特点和需求；服务水平是否符合国家、行业和四川省标准；工作流程是否完整、清晰；保障措施是否具有实际操作性；内部控制和管理是否规范等。  以上9条，方案中每有一条得2分，共18分；每条内容科学合理、完整清晰、可操作性强可额外得2分，最高18分；本项合计最高得分36分。 |
| 3 | 人员配置14分 | 1、项目负责人具有中级及以上职称得2分，具有四川省财政厅评审专家资格得2分，具有招标师资格得2分，具有国家发改委监制的咨询工程师（投资）证书得2分，最多得8分；  2、项目组成员具有中级及以上职称得2分，具有四川省财政厅评审专家资格的得2分，具有四川省发改委评审专家资格的得2分，最多得6分。  本项合计最高得分14分。（提供证书复印件，项目组负责人与项目组成员不为同一人） |
| 4 | 技术支持4分 | 具有长期签约的律师事务所和专职律师的得4分。（提供律师事务所签约合同、律师资格证书、律师身份证复印件） |
| 5 | 企业实力12分 | 1、具有AAA级企业信用等级证书的得2分；  2、具有重合同守信用企业证书的得2分；  3、具有有效的质量管理体系认证的得2分；  4、单位或单位员工获得财政部门、行业或省级以上权威机构颁发的荣誉或奖项，每有一个得2分，最多得4分。  本项合计最高得分10分。（提供证书复印件） |
| 6 | 环境设施14分 | 具备固定的办公场所，完善的设施设备：  1、场所建筑面积500㎡及以上的得4分，500㎡以下的得2分，300㎡以下的得1分；  2、具备独立监督室且音频、视频监视录制设备完备的得2分；  3、具备独立的档案室的得2分；  4、具备业主休息室的得2分；  5、具备2间及以上独立开标室的得2分；  6、具有4间及以上独立评标室（至少含1间电子评标室）的得2分。  本项合计最高得分14分。（需提供场地产权证复印件、如租赁需提供租赁协议、现场真实图片，业主可以根据情况进行实地考察。） |
| 7 | 业绩12分 | 1、提供2020年1月1日至今代理的政府采购项目，每提供一个得0.5分，最多得7分，未提供不得分；  2、提供2020年1月1日至今代理的非政府采购项目，每提供一个得0.5分，最多得5分，未提供不得分；本项合计最高得分10分。（提供业绩清单、相应项目的采购合同或公告截图） |

**附件一：服务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务要求 | 应答内容 | 响应/偏离  （正偏离或负偏离） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1. 供应商必须把本文件内的要求全部列入此表。

2．按照本文件要求的顺序逐条对应应答，未应答按照未响应处理。

3．供应商必须据实应答，不得虚假应答，否则将取消成交资格。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或被授权人（签字或盖个人名章）：

日 期：

**附件二：推介人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推介人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人/单位负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单XXX位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXX

日期：XXX年XXX月XXX日