**采购文件**

 **（服务类）**

**深圳市儿童医院**

1. 评分表

价格分计算方法可分为两种：

价格分计算：价格分=（评标基准价/投标报价）×价格权重分。（每个供应商可进行两次报价，以第二次报价为最终报价），当价格分<0时，取0。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项** | **权重** |
| 1 | **价格部分** | **20** |
| 2 | **技术部分** | **35** |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | **实施方案****（工作内容、工作方法、技术路线、计划安排等）** | 10 | 专家打分 | 评审内容：实施方案完善程度及是否满足服务需求等，考察项目实施方案是否工作方法科学，技术路线合理，项目计划安排得当。根据投标文件响应情况进行评分：第一档得10分，第二档得8分，第三档得6分，第四档得4分，其余得2分。未提供本项响应内容的不得分。 |
| 2 | **质量****（完成时间、安全）保障措施及方案** | 10 | 专家打分 | 评审内容：投标文件中对项目的质量保障措施是否科学合理可行。根据投标文件响应情况进行评分：第一档得10分，第二档得8分，第三档得6分，第四档得4分，其余得2分。未提供本项响应内容的不得分。 |
| 3 | **项目完成的服务承诺** | 3 | 专家打分 | 评审内容：投标文件中对项目完成的服务承诺内容，能保障按招标文件服务内容提供有关的服务。根据投标文件响应情况进行评分：第一档得3分，第二档得2分，第三档得1分，其余得0.5分。未提供本项响应内容的不得分。 |
| 4 | **违约承诺** | 2 | 专家打分 | 评审内容：投标文件中对违约承诺内容，若出现违约现象，投标人承诺承担相应违约责任。根据投标文件响应情况进行评分：第一档得2分，第二档得1分，其余得0.5分。未提供本项响应内容的不得分。 |
| 5 | **项目师资配置** | 7 | 专家打分 | 评审内容：项目师资须8人及以上（符合技术参数要求人员方可计算入内）；根据投标文件师资人员信息（含学历、职称及工作经历）进行评分：第一档符合8人及以上，得7分，第二档符合6-7人，得5分，第三档符合3-6人，得3分，第四档符合1-2人，得1分，其余不得分。 |
| 6 | **项目支持团队配置** | 3 | 专家打分 | 评审内容：项目支持团队成员须3人及以上（符合技术参数要求人员方可计算入内）； 根据投标文件项目支持团队成员信息（含学历、职称及工作经历）进行评分：第一档符合3人及以上，得3分，第二档符合1-2人，得2分，其余不得分。 |
| 3 | 商务部分 | 40 |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | **组织评审能力及资源情况** | 10 | 专家打分 | 1.所委托的第三方机构为非盈利性组织，承接过卫生行业单位内部培训且有能力及条件组织培训，在行业内拥有政府权威、高等院校、科研机构及行业协会等医院管理培训的相应资源，得10分。所委托的第三方机构有能力及条件组织培训，得5分，2.无条件组织培训的不得分。3.提供证明材料，不提供不得分。 |
| 2 | **投标人同类项目业绩情况** | 10 | 专家打分 | （一）评分内容： 1. 投标人曾为国内医疗卫生机构进行医院管理的相关培训，得4分。2. 投标人近三年内曾为国内医疗卫生机构进行医院管理的相关培训的，每开展1个，得2分，最高不超过6分 。（二）评分依据： 1. 要求同时提供合同关键信息作为得分依据。2. 通过合同关键信息无法判断是否得分的，也可以提供能证明得分的其它证明资料，如项目报告或合同甲方出具的证明文件等。3. 以上资料均要求提供扫描件，加盖投标人公章，原件备查，不清晰或未提供不得分。 |
| 3 | **履约评价情况** | 5 | 专家打分 | （一）评分内容： 根据政府采购项目履约情况，供应商履约评价出现评价为“差”的本项不得分，未评价为“差”的得5分。1. 评分依据：

由投标人向评委会提供相关信息。 |
|  | 4 | **投标人资格相关情况** | 15 | 专家打分 | （一）评分内容：为保障项目更好实施，对项目实施投标人服务质量、配合度以及信息传达及时度进行评价： 1. 投标人是在当地民政局等相关政府职能部门合法登记的，卫生行政部门主管的非营利性社会团体，且登记满三年，得5分。投标人有固定的办公场所的得3分（自有需提供产权证明；租赁需提供租赁合同；非上述情况的，可提供其他有效材料进行证明）。
2. 连续三年年度年检合格的，得3分。
3. 在承接政府职能转移和购买服务社会组织推荐目录内，得4分。

（二）评分依据：1. 本项最高得 15分，以社会团体法人登记证书中“住所”与合同地址相符，登记证书年检记录为准，未按要求提供或提供不清晰、无法判断的及年检不合格的不得分。2. 以上资料均要求提供扫描件，加盖投标人公章，原件备查。 |
| 4 | **诚信情况** | **5** |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 诚信评价 | 5 | 专家打分 | 根据《深圳市财政委员会关于加强招投标评审环节诚信管理的通知》（深财购[2013]27号）的要求，投标人在参与政府采购活动中存在诚信相关问题的，本项不得分，未出现相关诚信问题的得满分。以深圳市政府采购中心供应商库中的处罚记录为准。 |

说明：

1、本评分表中每一栏的得分最高不得超过该项评审指标的分值。

2、表中要求提供相关计分证明文件的内容，投标文件中须明确加以说明，未按要求提供相关文件或说明不清楚的按不符合要求处理。

**项目：总预算49万元**

**招标参数**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 医院中层干部培训服务 |
| 用途 | 根据《市卫生健康委关于印发深圳市推进高水平医院建设目标任务指引（2020-2025年）的通知》，高水平医院建设目标任务指引中涵盖医院管理重要部分，要求：医院管理团队结构合理，团队中应有至少三分之二的人员接受过职业化医院管理培训。为进一步提升院内人员管理职业化素养，增强医院管理专业化能力，拟对组织培训委托的第三方机构进行招标采购。 |
| 商务参数 | 一、本次医院管理培训预计十二天，包含授课专家劳务费、工作人员劳务费，授课专家来深往返交通费、住宿费、餐饮费、税费、服务费等。支付方式：分两期支付，待合同签订后，甲方向乙方先付款70%，待项目服务完成后，支付剩余30%尾款；二、第三方机构需根据医院需求，为医院量身定制课程、组织培训专家，并负责培训过程中的相关费用，培训授课专家至少八名；三、第三方机构需承办过相关委、区卫健系统、医疗卫生单位的员工培训、管理培训等，并在医院管理领域有相当影响力，拥有与国家卫健委相关单位合作项目经验的优先。四、举办培训的具体时间待合同正式签订后，由甲乙双方协商确定，拟于2023年6月完成培训。 |
| 技术参数 | 项目师资数量要求： 8人及以上；学历要求：须为硕士研究生及以上；专业技术职称要求：须为副高级职称及以上；工作经历要求：须曾担任市级及以上三甲医院或医疗行业相关机构领导职务。授课时数要求：须大于48或等于48课时。项目支持团队要求： 3 人以及上；学历要求：须为本科及以上；工作经历要求：从事教育培训一年及以上。 |

 **项目投标文件**

**开标一览表**

**采购编号： SEYSB-FW 2022-002**

**投标人名称（公章)：**

**投标人代表（签字）：**

**投标日期： 年 月 日**

格式2. 开标一览表格式

开标一览表

投标人名称： 招标编号： 包号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标总价 | 投标保证金 | 服务期限 | 备注 |
|  |  |  |  |
| 投标总价（人民币大写）： |  |

法人代表或被授权人签字： 单位盖章：

格式3. 投标分项报价表格式

报价表格式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务内容** | **单位** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**以上项目请报单价，按单价计费，最终以实际设计内容及数量结算。**

法人代表或被授权人签字：

单位盖章：

法人代表或被授权人签字: 单位盖章：

注：1、如果分项报价与总价不一致，以总价为准。

 2、如果不提供详细分项报价将视为没有实质性相应招标文件。

 3、总计价应等于“开标一览表”中的投标总价

格式4. 技术需求响应/偏离表

技术需求响应/偏离表

投标人名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 | 招标文件技术需求 | 投标人响应情况 | 是否有偏离（填写有/无） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报说明：

1、本表中的《招标文件技术需求》来自于招标文件第二章“技术需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并作出响应。

2、《投标人响应情况》栏须投标人填写对每条需求的具体响应内容，不得只填写“响应”、“优于”等字样。对于需要提供相关证书的响应内容，应在该栏中填写相关证书名目，并在本表后附加相关证书复印件（加盖公章）。凡在本栏出现遗漏、不填，将会导致该投标不能通过符合性检查。

3、《有/无偏离》栏只需填“有”或“无”，填“有”的可以在其后《偏离说明》栏中作出说明。

**4、说明栏必须标明该条款在标书中对应的支撑文件页码，如无标注视为负偏离。**

法人代表或被授权人签字:

格式5. 商务条款响应/偏离表格式

商务条款响应/偏离表

投标人名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 | 招标文件商务需求 | 投标人响应情况 | 是否有偏离（填写有/无） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报说明：

1、本表中的《招标文件商务需求》来自于招标文件第二章“商务需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并作出响应。

2、《投标人响应情况》栏须投标人填写对每条需求的具体响应内容，不得只填写“响应”、“优于”等字样。对于需要提供相关证书的响应内容，应在该栏中填写相关证书名目，并在本表后附加相关证书复印件（加盖公章）。凡在本栏出现遗漏、不填，将会导致该投标不能通过符合性检查。

3、《有/无偏离》栏只需填“有”或“无”，填“有”的可以在其后《偏离说明》栏中作出说明。

**4、说明栏必须标明该条款在标书中对应的支撑文件页码，如无标注视为负偏离。**

法人代表或被授权人签字:

单位盖章：

格式6. 项目班子情况格式

项目班子情况

（一）项目班子配备情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 职称 | 持何种资格证件 | 已承担项目情况 |
| 证书名称 | 级别 | 专业 | 项目名称 | 项目获奖情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、配备的项目管理、专业技术人员必须是本项目所用的管理、专业技术人员；

2、项目管理、专业技术人员必须是投标单位的正式员工；

3、提供项目负责人、主要专业技术人员资格证书复印件或扫描件（加盖公章）；

4、投标单位聘请的顾问或咨询专家不得作为投标单位的技术人员；

5、提供的资料必须齐全。

投标单位公章：

法人代表或被授权人签字：

（二）项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 参加工作时间 |  |
| 在执行和已完项目情况 |
| 采购单位 | 项目名称 | 项目规模 | 项目执行日期 | 在执行或已完 | 项目获奖情况 |
|  |  |  |  |  |  |

投标单位公章：

法人代表或被授权人签字：

（三）项目班子配备情况辅助说明资料

注：辅助说明资料主要包括班子机构设置、职责分工、有关复印证明资料以及投标人认为有必要提供的资料，辅助说明资料格式不做统一规定，由投标人自行设计。

格式7：法人授权书

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称） （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理在深圳儿童医院医用耗材采购活动中相关谈判采购事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

企业公章：

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

格式8：诚信承诺函

**诚信情况承诺函**

致：深圳市儿童医院

我司参加贵院 招标项目投标，在此郑重承诺：

1、我司未在政府采购活动中出现以下情形之一：

* 1. 被纪检监察部门立案调查，违法违规事实成立的；
	2. 未按规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；
	3. 隐瞒真实情况，提供虚假资料的；
	4. 以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；
	5. 与其他采购参加人串通投标的；
	6. 在采购活动中应当回避而未回避的；
	7. 恶意投诉的；
	8. 向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；
	9. 阻碍、抗拒主管部门监督检查的；
	10. 在政府采购主管部门履约检查中不及格或评价为差的；

（十一）主管部门认定的其他情形。

2、我司已清楚不得作虚假承诺。如违反上述要求作出虚假承诺，其投标将作废，被列入不良记录名单并在网上曝光，一年内不得参加我院投标。

投标人名称（公章）：

投标人代表（签字）：

日 期：