**采购文件**

**（服务类）**

**深圳市儿童医院**

1. 评分表

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** | | | **30** | |
| 2 | **技术部分** | | | **40** | |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 实施方案（工作措施、工作方法、工作手段、工作流程） | 8 | 专家打分 | 按照投标文件响应情况进行横向比较，分档评分：评价为优得6-8分；评价为良得4-6分；评价为中得1-4分；评价为差不得分。 |
| 2 | 项目重点难点分析、应对措施及相关的合理化建议 | 6 | 专家打分 | 按照投标文件响应情况进行横向比较，分档评分：评价为优得5-6分；评价为良得4-5分；评价为中得1-3分；评价为差不得分。 |
| 3 | 质量（完成时间、安全、环保）保障措施及方案 | 6 | 专家打分 | 按照投标文件响应情况进行横向比较，分档评分：评价为优得5-6分；评价为良得3-5分；评价为中得1-3分；评价为差不得分。 |
| 4 | 违约承诺 | 5 | 专家打分 | 按照投标文件响应情况进行横向比较，分档评分：评价为优得4-5分；评价为良得2-3分；评价为中得1分；评价为差不得分。 |
| 5 | 拟安排的项目负责人情况 | 5 | 专家打分 | 考察项目负责人职称、学历（学位）、资格（资质）、工作经验（业绩）等，横向比较，评价为优得4-5分；评价为良得2-3分；评价为中得1分；评价为差不得分。 |
| 6 | 拟安排的项目团队成员（项目负责人除外）情况 | 10 | 专家打分 | 考察项目团队成员职称、学历（学位）、资格（资质）、工作经验（业绩）等，横向比较，评价为优得8-10分；评价为良得5-7分；评价为中得1-4分；评价为差不得分。 |
| 3 | **商务部分** | | | **25** | |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 投标人同类项目业绩情况 | 8 | 专家打分 | 投标人近三年（2011年至今）同类业绩，提供3个或以上同类业绩即得满分，提供2个得3分，提供1个得1.5分，未提供的不得分。投标人必须在投标文件中提供每一个完工项目的合同或中标通知书，否则不得分 |
| 2 | 投标人获奖（荣誉）情况 | 6 | 专家打分 | 请提供奖励证明扫描件，原件备查。横向比较打分，评价为优得5分；评价为良得2分，未提供的不得分。 |
| 3 | 服务网点（场地） | 1 | 专家打分 | 具有广东省内服务网点得1分，没有不得分。  （提供正在服务期内的网点合同复印件） |
|  | 4 | 项目完成（服务期满）后的服务承诺 | 2 | 专家打分 | 比较评价服务期满后在劳动合同纠纷、经济纠纷和安全隐患处置等方面的承诺情况：评价为优得2分；评价为良得1分；评价为中得0.5分；评价为差不得分。 |
|  | 5 | 报价合理性 | 8 | 专家打分 | 考察内容：对照招标文件关于详细分项报价的要求，结合本项目完成（服务）期限要求和人员要求，考察投标人"详细分项报价"的科学性及合理性。横向比较，分档评分：评价为优得2分；评价为良得1分；评价为中得0.5分；评价为差不得分。 |
| 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。投标人无需提供任何证明材料，由采购中心工作人员向评委会提供相关信息。 |

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。

项目预算19.5万元:

招标参数

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 特种专业技术车（救护车）保险服务 |
| 保险车辆基本信息 | 购买车牌号分别为粤BA35K5、粤BA35K3、粤BQ8A09、粤B11FA2、粤B503VY、粤B21D82、粤BQ12Z0等7辆救护车维修保养项目。  备注：预计粤BA35K3、粤BQ8A09两辆车预计2024年报废，同时会购置两辆救护车。  1、粤BA35K5：福特全顺中档救护车，型号为SLT034XJHEI,圣路牌国产车，柴油，排量/功率为2402ml/103kw，出厂日期为2014年4月10日。  2、粤BA35K3：福特全顺中档救护车，型号为SLT034XJHEI,圣路牌国产车，柴油，排量/功率为2402ml/103kw，出厂日期为2014年4月10日。  3、粤BQ8A09：奔驰中档救护车，型号为ND5043XJH，北地牌进口改装车，汽油，排量/功率为3498ml/190kw，出厂日期为2011年7月7日。  4、粤B11FA2：奔驰中档救护车，型号为BY5040XJH，白云牌国产车，柴油，排量/功率为2143ml/110kw，出厂日期为2019年1月18日。  5、粤B503VY：奔驰中档救护车，型号为BY5040XJH，白云牌国产车，柴油，排量/功率为2143ml/110kw，出厂日期为2018年11月12日。  6、粤B21D82：福特全顺中档救护车，型号为BY5049XJH，白云牌国产车，柴油，排量/功率为2198ml/100kw，出厂日期为2019年7月19日。  7、粤BQ12Z0：奔驰中档救护车，型号为ND5040XJH-3H，北地牌进口改装车，汽油，排量/功率为3498ml/190kw，出厂日期为2018年12月05日。 |
| 技术参数 | 1、车损险 每辆救护车单价保 14万  2、第三者险 每辆救护车最低保额100万元人民币  3、司乘险 每辆车每座位最低保额人民币50万元。 |
| 商务参数 | 一、服务期限  自合同签订之日起一年，院方每年就履约情况考核中标人符合合同续期标准的，第二年和第三年可逐年签订续期合同，但最多续签不超过两次。   1. 服务对象   深圳市儿童医院7辆救护车保险。  三、项目费用要求  （一）项目预算：不超过10万元/年。  （二）付费方式：公司在车辆保险到期前半个月常规提醒院方对接人，投标方先开发票（商业险、交强险），提供报价单、公司名称、开户行和账号等相关信息，再由院方财务转账到指定账号。 |
|  | （三）报价要求：本次项目为采购人公务用车7辆一年的保险费用（交强险、商业险等费用），投标人应根据本企业的成本自行决定报价，评标时，评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。  （四）其他要求：  1、为保障医院特种专业技术车（120救护车）能及时、正常任务，应在车辆保险到期前与院方对接保险交付工作。  2、投标单位提交的各项材料必须真实准确全面，否则采购方有权取消其投标资格或定点资格。  3、投标单位应具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度以及能独立开具增值税发票。 |

**项目投标文件**

**开标一览表**

**采购编号： SEYSB-FW 2023-002**

**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 | | 服务期限 | 备注 |
|  | |  |  |
|  |

法人代表或被授权人签字： 单位盖章：

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。投标人应在“说明”一栏中列出参数的证明资料名称，并指明该证明资料在投标文件中的具体位置。

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。投标人应在“说明”一栏中列出参数的证明资料名称，并指明该证明资料在投标文件中的具体位置。

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：