**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：

方法一：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。

方法二：价格分=[1-A×丨1-投标价报价/Z丨]×价格权重×100；Z---即本次招标的最佳报价，即对所有通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的有效投标报价取算术平均指，并对算术平均值下浮5%作为本次招标的最佳报价。A---价格调整系数，当投标报价低与本次招标最佳报价时，A=0.5；当投标报价高于与本次招标最佳报价时，取A=1。当价格分＜0时，取0；方法二仅适用于工程和服务项目，且通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的投标供应商数量不少于7家。当选用此方法不满足上述条件时，使用方法一。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项** | **权重** |
| **1** | **价格部分** | **10** |
| **2** | **技术部分** | **80** |
|  | 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 采购需求响应情况 | 20 | 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20分；评价为良得10分；评价为中得5分；评价为差不得分。 |
| 2 | 场地位置 | 10 | 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10分；评价为良得7分；评价为中得3分；评价为差不得分。 |
| 3 | 交通便利性 | 10 | 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10分；评价为良得7分；评价为中得3分；评价为差不得分。 |
| 4 | 场地面积及舞台规格 | 10 | 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10分；评价为良得7分；评价为中得3分；评价为差不得分。 |
| 5 | 观众席数量 | 20 | 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20分；评价为良得10分；评价为中得5分；评价为差不得分。 |
|  | 6 | 停车位数量 | 10 | 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10分；评价为良得7分；评价为中得3分；评价为差不得分。 |
| **3** | **商务部分** | **5** |
|  | 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 | 5 | 专家打分 | 投标人近三年（2011年至今）同类业绩(文艺演出租赁服务），提供1个得1分，满分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 |
| 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：总预算15万元

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 医院迎新春节联欢晚会场地租赁服务 |
| 用途 |  用于举办2025年深圳市儿童医院迎新春节联欢晚会 |
| 服务内容 | 1、提供春晚活动场地2、安保服务及现场工作人员 |
| 商务参数 | **1、服务范围和时间**‌：服务范围包括2025年深圳市儿童医院迎新春节联欢晚会的场地租赁，暂定于2025年1月17日1天，提供观众席不少于1100个标准座位的表演活动场地。1. **商务要求：**

 **租赁服务费（含税）包括（但不限于）：**舞台彩排费、场地使用，基本灯光音响等使用，基本安保人员及工作人员费用及门票印制费用。**3、付款方式**本项目分两期付款。采购人需在合同签订并且投标人提供发票后的10个工作日内通过银行转账方式支付总费用的50%作为第一期款；活动结束后，采购人需在投标人提供发票后的20个工作日内通过银行转账方式付清尾款。**4、注意事项**如遇到疫情等突发状况，投标人必须配合采购人及当下防疫政策要求开展防疫物资、人员等工作安排。 |
| 技术参数 | 1. **总体要求：**

场地应匹配春晚性质和需求，照明系统、音响设备、幕布和投影设施条件均能满足春晚活动需求**2、场地位置与交通便利性：**场地驾车距离深圳市儿童医院（福田院区）小于8公里，有公交、地铁直达。乘坐公交车不超过10站，公交站距离场地入口步行距离不超过400米；乘坐地铁不超过7站，地铁口距场地入口步行距离不超过500米。**3、场地面积及舞台规格**观众厅:不小于1100m2舞台口:高≥8.0m 宽≥15m主舞台进深:≥20m后舞台宽:≥19m后舞台进深:≥20m舞台区总宽:≥60m舞台区总深:≥44m棚顶高:≥24m道具进出门:≥2.8m\*2.8m**4、观众座位数量**观众席:不少于1100个标准座位1. **停车位数量**

停车位不少于350个 |

 **项目投标文件**

**开标一览表**

**采购编号： SEYSB-FW- 2024-**

**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：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标单价（元/月） | 投标总价（元） | 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. 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。

法人代表或被授权人签字:

格式4 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。

法人代表或被授权人签字:

单位盖章：

格式5. 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6：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7：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：