浏阳市人民医院劳务派遣服务招标采购项目招标文件

1. 项目名称：浏阳市人民医院劳务派遣服务招标采购项目

二、项目概况：根据采购人需要，接收使用采购人单位现有社会聘用人员，并向采购人单位派遣。

三、采购内容及上限价

1、本项目招单价，单价最高控制价为16元/人/月，月结算服务管理费，根据实际人数计算（约64人）。

2、服务内容：劳务派遣相关工作

四、服务期限：合同意向3年，一年一签。

五、劳务费用结算及支付：

1、采购人每月支付乙方劳务人员的工资报酬

2、采购人每月支付乙方劳务管理费

3、采购人每月支付乙方劳务人员的社保费（按社保局每年的实际缴费基数调整）

六、评标办法：竞争性议价

七、投标人的资格要求

2、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、具有人力资源和社会保障行政部门颁发的《劳务派遣经营许可证》，且在有效期内。

5、不接受联合体投标

八、服务要求：

1、按甲方要求，协助招聘、推荐人员，由甲方确定后派遣到岗。

2、组织派遣劳动者岗前体检(体检费自理)或年度体检。

3、组织派遣员工岗前职业道德教育和劳动政策培训。

4、与派遣劳动者自甲方用工之日起一个月内订立书面劳动合同，劳动合同文本复印件系本协议书附件。

5、与派遣劳动者办理录用登记备案、劳动合同签订、解除、终止、变更、鉴证、存档等手续。

6、协助甲方制订派遣员工薪酬福利方案。

7、对派遣员工的薪酬进行核算和按时发放。

8、为派遣员工按时办理社会保险的参保、续保手续及落实相关待遇。

9、为派遣劳动者及时办理工资卡的申领和发放。

10、为甲方提供合法的票据，依法依规代扣代缴派遣员工个人所得税及其他费用。

11、参与派遣劳动者与甲方之间的劳务纠纷处理，参与劳动仲裁和诉讼。

12、按照政策处理派遣员工工伤事故。

13、开展派遣员工余缺调配，提高甲方人力资源利用率。

14、组织派遣劳动者填写入职申请登记表，并管理其档案。

15、协助派遣劳动者参与职业技能培训和职业技能鉴定。

16、协同社区做好派遣劳动者的计划生育管理工作。

17、协同甲方开展派遣劳动者的评先评优工作。

18、协同甲方开展派遣员劳动者的文体活动。

19、做好派遣劳动者的信访工作，及时与甲方反馈相关信息。

20、做好甲方领导保障政策咨询服务

七、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

八、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2023年3 月17日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

九、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘先生：13907497269  宋先生：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日

**投标文件组成**

一、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

二、法定代表人身份证明（彩印）

三、法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）

四、报价文件

五、服务方案

六、 供应商认为需要提供的其它资料

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）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）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 三 | 备 注 |  |

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**五、服务方案**

**六、供应商认为需要提供的其它资料**