浏阳市人民医院招标代理机构遴选项目

招标文件

1. 项目名称： 浏阳市人民医院招标代理机构遴选

二、服务年限：3年

三、投标人的资格要求

1、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、法定代表人提交法定代表人身份证明原件扫描件或者法定代表人授权委托书原件扫描件以及被授权代表人在投标单位或投标单位依法登记的分支机构近三个月内任意一个月的社保证明并附法定代表人身份证明原件扫描件；

4、投标人须在湖南省工程项目动态监管平台备案并提供备案截图。

5、投标人须在中国政府采购网登记备案并提供备案截图。

6、被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的），不得参与本项目的政府采购活动。

四、付款方式： 乙方凭甲方采购办签字确认的招标备案资料签收表及正式发票向甲方提出结算申请，甲方根据财务部的流程在次月内一次性支付合同金额。

五、评标办法：综合评分法

六、服务内容

（一）起草、编制采购需求项目管理书；

（二）起草、编制采购文件；

（三）组织专家对采购需求或采购文件进行论证；

（四）制作、发布采购信息公示、采购信息公告；

（五）组织开展供应商资格预审或资格审查；

（六）依法组建评审委员会；

（七）组织开标、评标活动，记录、整理评审委员会的评审意见，协助评审委员会编写评审报告，提交评审报告给采购人确认，协助采购人确认中标（成交）供应商；

（八）制作、发布中标（成交）信息公告；

（九）发送供应商中标（成交）通知书；

（十）组织评审专家复核；

（十一）答复供应商的询问，配合采购人答复质疑，组织质疑复核，配合财政部门的投诉处理；

（十二）依据招投标文件对供应商起草的合同进行审查；

（十三）报送、备案和保存采购活动有关文件和资料；

（十四）对采购活动的采购文件档案存档；

（十五）整理并向采购人移交采购活动的采购文件档案；

（十六）法律法规规定的其他事项。

七、采购需求

按以下招标代理收费标准作出书面承诺：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分类预算 | 货物 | 服务 | 工程 |
| 进口产品项目加5000元/个  项目需求管理书编制费用3000元/个 | | | |
| 简易招标项目（院内招标项目） | 以包为单位计算，一个包不超过4个项目：  4个项目：5000元；2-3个项目：4000元；1个项目：2000元 | | |
| 40-100万元（含）  50-100万元（含）  60-100万元（含） | 14000元 | | 8000元（工程内100万元以内1% |
| 100-200万元（含） | 18000元 | | 按计委计价格（2002）1980号计算价格的8折计取 |
| 200-300万元（含） | 按计委计价格（2002）1980号计算价格的8折计取 | | 按计委计价格（2002）1980号计算价格的7折计取 |
| 300-400万元（含） | 按计委计价格（2002）1980号计算价格的7折计取 | | 按计委计价格（2002）1980号计算价格的6折计取 |
| 400-600万元（含） | 按计委计价格（2002）1980号计算价格的6折计取 | | 400万元以上项目 为代建 |
| 600-1000万元（含） | 按计委计价格（2002）1980号计算价格的5折计取 | |  |
| 1000万元以上 | 按计委计价格（2002）1980号计算价格的4折计取 | |  |
| 所有项目代理费最高限价为8万元 | | | |

八、评审标标准

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内控制度 | 提供相关制度：招标代理机构内控机制（招标业务内部管理体系），最高计20分，酌情给分。 | 20分 |
| 项目组人员实力 | 提供项目组人员情况：  项目组成员具有职称证或造价师证或建造师证或招标师证或政府采购培训证的计5分，最多计25分。  提供证书扫描件及其在公司近一年内缴纳社保证明并加盖投标人公章，否则不计分。 | 25分 |
| 服务方案 | 针对招标代理服务提供相关方案：方案科学、合理、严密的计25-15分；较科学、较合理、较严密的计14-5分；方案一般的计4-1分。未提供方案的计0分。 | 25分 |
| 业绩 | 5年内（2020年1月1日起）承接卫健系统医院项目招标代理业绩（含政府采购及工程类），一个计5分，最多计30分。  注：提供代理代理协议书扫描件或项目公告网页截图并加盖投标人公章，否则不计分 | 30分 |

九、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2。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法定代表人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并签字，否则作废标处理。

十、报名时间及投标截止时间、开标时间及地点：

2025年 9 月 5 日9:00至2025年 9 月 9 日16 ：00在浏阳市人民医院采购办接受现场报名，超过报名时间的投标单位将被拒绝。法定节假日不接受报名（联系方式：宋先生 13787048812）报名资料包括报名表、营业执照复印件、法人身份证明、授权委托书（如有）。报名表格式见附件1，如不按要求提供报名资料将被拒绝。

1、开标时间：2025年 9 月 11日9:00，超过开标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。

十一、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话： 李女士：13574860346 宋先生：13787048812

**附件1 报名表**

**浏阳市人民医院招标代理机构遴选项目报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标单位 | （盖章） |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 报名时间 |  |

备注：报名时间请到报名地点手写

**附件2：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

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

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 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（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）及社保证明（如有）
4. 承诺书
5. 湖南省工程项目动态监管平台备案并提供备案截图。
6. 中国政府采购网登记备案并提供备案截图。

七、 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**

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**

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、承诺书**

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

**五、湖南省工程项目动态监管平台备案并提供备案截图。**

**六、 中国政府采购网登记备案并提供备案截图。**

**七、供应商认为需要提供的其它资料**