**成都市龙泉驿区中医医院**

**采购代理机构比选项目**

**比**

**选**

**文**

**件**

**成都市龙泉驿区中医医院**

**二〇二二年三月**

# 第一章 比选申请人须知

## 一、比选须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **说明与要求** |
| 1 | 比选人 | 成都市龙泉驿区中医医院 |
| 2 | 项目名称 | 成都市龙泉驿区中医医院采购代理机构比选项目 |
| 3 | 代理要求 | 严格按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《机电产品国际招标投标实施办法》等招标采购相关法律法规的要求，对我单位指定项目进行招标采购代理。 |
| 4 | 服务期限 | 三年，合同一年一签，在上一年度服务满意的前提下比选人可以决定续签下一年合同。 |
| 5 | 比选申请人资格要求 | 1、在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业；2、具有政府采购项目的代理资格；（须提供财政部门官方政府采购网站上的网络登记网页证明材料）；3、参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；4、本项目不接受联合体参与。 |
| 6 | 递交比选申请书截止时间/地点 | 2022年3月11日14：00-14：30，地点：成都市龙泉驿区中医医院门诊7楼会议室 |
| 7 | 比选人联系方式 | 比选人：成都市龙泉驿区中医医院地址：成都市龙泉驿区龙泉镇建设路68号联系人： 董老师联系电话：60613137 |
| 8 | 比选申请书份数 | 一份正本 |
| 9 | 评审方法 | 综合评分法 |
| 10 | 中选家数 | 2家 |

## 二、总则

#### 1、比选文件及有关定义

1.1比选申请人应仔细阅读本比选文件，按比选文件的规定和要求编写比选申请书。

1.2 有关定义

1.2.1 “比选人”系指**成都市龙泉驿区中医医院**。

1.2.2 “比选申请人” 系指拟参加比选并愿意向比选人提供相应服务的采购代理机构。

#### 2、比选报价

比选申请人应按原国家计委计价格[2002]1980号及发改办价格[2003]857号文的标准进行报价。

#### 3、比选申请书

3.1 比选申请书的编制

3.1.1 比选申请书的格式

比选申请书应按第三章“比选申请书格式”进行编写，至少包括“比选申请书格式”的各项内容。本比选文件要求提供的证明文件，比选申请人必须提供；本比选文件没有要求提供的证明文件，比选申请人认为需要提供的，也可以提供。

3.1.2 比选申请书应全部用不褪色的墨水（粉）书写或打印，不得有任何涂改。

3.1.3 比选申请书必须用中文书写。

3.2 比选申请书的密封和标识等要求

3.2.1比选申请人应在比选申请书封面加盖申请单位公章；

3.2.2 比选申请书的密封与标识

比选申请书的外包装应保证其密封性。封套上应清楚地载明比选申请人的名称、项目名称等。

注：没有按照本章3.2条要求进行密封和标识的，比选人有权根据具体情况拒绝接收比选申请人的申请文件。

3.3比选申请书的递交

比选申请书应该在第一章中规定的比选申请书递交截止时间前提交，否则比选人将拒绝接收。

3.4 比选申请书应包括（但不限于）：法定代表人授权书、报价、采购代理机构组织结构及资格信息、在川办公场地情况、采购代理机构简介、拟投入本项目的招标采购代理人员情况、招标采购代理初步方案、采购代理机构代理业绩等内容。

#### 4、评审

4.1 评审委员会的组建

评审工作由比选人组建的评审委员会负责，评审委员会成员人数为3人（含3人）以上单数。

4.2 比选活动在比选文件约定的地方进行。

4.3 比选程序

4.3.1比选人在监督人员监督的情况下，开封所有比选申请书;

4.3.2评审委员会对比选申请文件进行初步审查，初审不合格的按照无效申请文件处理，初审具体内容如下：

（1）是否按照比选文件要求进行签署和盖章；

（2）提供的营业执照（没有实行三证合一的申请单位，还须提供有效的组织机构代码证和税务登记证）是否有效；

（3）是否具有政府采购的代理资格（须提供财政部门官方政府采购网站上的网络登记网页证明材料）；

（4）是否具有在参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺函原件。

注：重大违法是指比选申请人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照和较大数额罚款。

4.3.3 评审委员会根据综合得分情况，由高到低进行排序，综合得分最高的申请人为中选人。综合得分相同的，按比选报价由低到高顺序排列。得分且比选报价相同的，按服务方案得分高低顺序排列。得分、比选报价和服务方案得分均相同的，由比选人自行确定。

4.4 评审委员会有权对比选申请书提出澄清，比选申请人应予以配合，若不予以配合的，比选申请书无效。

4.5 比选人应当对比选申请人报送的比选申请书内容保密。

#### 5、中选

比选人将确定综合得分排名（由高到低）第一、第二的申请人为中选人。排名前面的中选人主动放弃中选或因不可抗力提出不能履行合同的，比选人可以按得分高低顺序依次替补。比选人将向中选人发出中选通知书。

#### 6、重新组织比选

有效比选申请文件少于3个的，比选人将重新组织比选。

#### 7、委托代理合同

比选人将在中选通知书发出之日起7个工作日内与中选人订立书面《招标采购委托代理合同》。

# 第二章 评分标准

#### 1、评分办法

本次比选采用综合评分法，由比选评审委员会各成员独立对通过资格性审查的比选书进行评审和打分，各位评委得分的算术平均数为投标人的最终得分。

评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。

评标得分＝（F1＋F2＋……＋Fn）/n

F1、F2……Fn分别为每个评委的打分。

#### 2、评分标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 备注 |
| 1 | 报价10% | 10分 | 按原国家计委“计价格[2002]1980号”及“发改办价格[2003]857号”文件规定报价标准进行下浮报价（不得上浮，否则将被视为无效），每下浮1%得1分，本项最多10分。 |  |
| 2 | 服务场所10% | 10分 | 1、对比选申请人在成都市范围内的固定办公场所、开评标场地、档案管理场地、监控录音录像及门禁设施设备情况在规范性、完整性、保障性等方面进行综合评比：优5-6分，良好3-4分，一般的得1-2分，在成都市范围内没有营业场所的不得分。2、具有200平米以上办公场地，得1分；具有3个及以上开标室，得1分；具有2个及以上评标室，得1分；其中具有1个电子评标室，加1分；本项最多得4分。注：应提供房产证（或租房合同，租房期限至少不低于三年且租赁场地，不能与其它招标代理机构共用场所）、实景图片等予以佐证（比选人可以进行实地考察，如实际情况与申请书描述不一致的，将取消中选资格）。 |  |
| 3 | 荣誉及认证10% | 10分 | 1、比选申请人近三年获得国家招标采购行业主管部门或其指定公告媒体颁发的荣誉证书的，得2.5分；2、具有有效的质量管理体系认证证书的，得2.5分；3、具有有效的职业健康安全管理体系认证证书的，得2.5分；4、具有有效的环境管理体系认证证书的，得2.5分。注：需提供相关证书等证明材料复印件。 |  |
| 4 | 人员配置18% | 18分 | 1、拟派项目负责人：具有四川省政府采购评审专家资格证书得5分，同时具有高级及以上职称（提供职称证书、任职文件和评审表）加3分，本项满分8分；2、拟任专职技术人员具有四川省政府采购代理机构专职人员培训证明或政府采购从业人员培训班合格证，4人或以上得10分；在4人的基础上，每少一人扣2.5分（以培训证明为准），本项满分10分。注：以上人员均需提供工作证明和相关证书等客观证明材料复印件。 |  |
| 5 | 服务方案40% | 40分 | 1.对比选申请人针对本次比选所提供的代理服务方案在服务承诺的**可行性**和**廉洁性**、**项目流程的全面性**和**规范性**、**项目结束后归档资料整理的完整性**和**及时性**等方面进行综合评比：优得7-8分，良5-6分，一般1-4分，较差的或没有方案的本项不得分。2.对比选申请人所提供的政府采购内部监督管理制度在规范性、完整性和全面性等方面进行综合评比：优得7-8分，良5-6分，一般1-4分，较差的或没有制度的本项不得分。3、对比选申请人针对比选人所提供的综合服务方案在全面性、可行性等方面进行综合评比：优得17-24分，良9-16分，一般1-8分，较差的或没有方案的本项不得分。 |  |
| 6 | 履约经验12% | 12分 | 1、比选申请人2019年以来已完成采购代理业绩50个（含）-100个，得4分，100个以上，得8分，本项满分8分；2、比选申请人2019年以来已完成四川医疗卫生行业相关的采购代理业绩10个（含）及以上加4分； 注：业绩以委托代理合同为准，申请人必须按照第三章业绩表格格式填写，否则不予给分。此外，比选人有权根据申请人提供的信息在相关网站上进行查询（公告上信息不全的，比选人在任何时候都有权要求申请人提供更多相关资料或招标采购单位联系方式进行进一步查询核实），一旦发现实质性虚假信息，将取消中选资格，并上报相关管理部门。 |  |

# 第三章 比选申请书

1、比选申请人在编制比选申请书时应使用本章所附格式；本章未规定格式的，由比选申请人根据实际情况自主编制。

2、比选申请书应在比选申请书封面和《法定代表人授权书》中的“比选申请人”一栏填上比选申请人的全称并在名称上加盖比选申请人单位公章。

3、比选申请书中的表格或空格如填写不下，可编辑扩充或另附页。本章所附格式，比选申请人为编制比选申请书可以复印或编辑。

4、比选申请人应按照比选申请书格式的要求编制比选申请书。比选申请书密封后按规定的时间和地点提交。

 **比选项目**

**比**

**选**

**申**

**请**

**书**

比选人：（全称并加盖单位公章）

比选申请人： （全称并加盖单位公章）

年 月 日

## 1、法定代表人授权书

本授权委托书声明：我 （姓名） 系 （比选申请人名称） 的法定代表人，现授权 （姓名） 为我单位委托代理人， 以本单位的名义参加 项目的比选活动。委托代理人在比选活动和评比、谈判以及合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我单位均予以承认，并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

授权人(法定代表人): （签字）

委托代理人： （签字）

比选申请人：（全称并加盖企业法人公章）

日期： 年 月 日

注：须附法定代表人和授权代表身份证复印件

## 2、报价单格式

致：**成都市龙泉驿区中医医院**

 我公司仔细研究了比选文件的基本情况，根据本公司的实际情况，本公司的报价为：按原国家计委计价格[2002]1980号及发改办价格[2003]857号文规定的收费标准收取。

采购代理机构：

采购代理机构法定代表人或授权代表签字：

 年 月 日

## 3、比选申请人组织结构及资格信息

基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 比选申请人 | （名称） |
| 注册地址 |  |
| 在四川通讯地址 | （限省外企业填写） |
| 法定代表人姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 企业资质等级 |  | 资格证书编号 |  |
| 营业执照号 |  | 注册资本金 |  |
| 基本账户银行 |  | 账号 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

注：在本页后应附相关资质复印件

## 4、采购代理机构简介及其它

## 5、招标采购代理业绩

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购人** | **委托项目名称** | **招标/采购编号** | **开标时间** | **中标金额（万元）** | **公告网站** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：针对本表“公告网站”的填写，如果属于政府采购项目，只能填写财政部门的《四川政府采购网》或《中国政府采购网》；如果属于非政府采购项目，须填写《中国招标投标公共服务平台》或采购人及主管部门认可的其它发布媒介。

## 6、拟投入本项目的人员情况

## 7、服务方案

## 8、其他

## （若有，比选申请人可自拟格式）

#