**南通市第二人民医院**

**招标代理机构**

**遴选招标文件**

二〇二〇年八月

遴选文件前附表

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主 要 内 容** |
| 1 | 项目名称：南通市第二人民医院招标代理机构遴选项目 |
| 2 | 不授受联合体投标投标文件份数为1正4副，  |
| 3 | 递交投标文件截止时间：2020年8月 21 日下午14：00投标文件接收地点：南通市第二人民医院行政办公区1号楼3楼大会议室其他有关事项：截止期后的投标文件恕不接受。 |
| 4 | 评标办法：综合评分法 |
| 5 | 本次遴选工作报名联系事项：请参加的公司于公告后5个工作日内将《报名表》发至医院指定邮箱nteyzb@126.com，并电话联系王老师。南通市第二人民医院采购审批中心 地址：崇川区新华路298号医院内11号楼2楼邮编：226002 邮箱：nteyzb@126.com联系人：王老师 电话：13806295051、0513—55076887有关本次遴选活动方面的问题,可来人、来函（传真）或电话联系。 |
| 6 | **代理公司住所要求：要求公司营业执照中的住所在南通市市区范围内（含崇川区、原港闸区、通州区、开发区，不含海门区）。**代理采购项目范围：货物类、服务类、工程类、信息软件类项目等，不包括医疗设备。 |
| 7 | **招标代理公司最终遴选数量：遴选3家**特别说明：合同期内，如招标代理公司的服务达不到考核及合同要求，院方保留终止合作的权利。 |
| 8 | 投标人费用：本项目不收取报名费、中标费。但包括必要费用：采购人邀请院外专家进行评审，中标人需平均支付院外专家的评审费，费用标准按照通财购﹝2018﹞18号《关于列支政府采购专家评审费的通知》执行。 |
| 9 | **投标保证金****一、投标保证金金额及方式：人民币6000元，现场提交现金并在信封封面标注公司名称；** **二、退还及没收：**1. **未中标的投标人保证金在项目评审结束后现场退还。**
2. **采购人没收投标保证金情形：**
	1. **投标人在投标截止后要求撤销投标文件的；**
	2. **中标人无正当理由拒绝签订合同的，采购人将取消其中标资格；**
	3. **中标人提供虚假材料谋取中标的，采购人将取消其中标资格；**
	4. **联合体投标的所有投标人，采购人将取消其中标资格。**
 |

**投标人须知**

第一节 总则

一、项目说明

1、本项目说明详见本须知前附表；

2、本项目经遴选方式选定南通市第二人民医院招标代理机构。

二、资格审查

审查方式：本项目采用资格后审。

第二节 投标文件

一、投标文件应包括下列内容：

1、营业执照复印件，相关资质复印件（盖章）

2、其他规定的投标文件

二、投标文件的递交

1、投标人必须将投标文件装订成册密封包装在封套内。

2、在投标文件外层封套上应注明“南通市第二人民医院招标代理机构遴选项目”投标文件，“投标单位全称”，“在2020年8月 21 日14：00（北京时间）前不得开封”字样，在密封处投标人盖章。

第三节 截标和评标

一、截标

（一）截标时间及地点

截标时间：2020年8月 21 日14：00（北京时间）

 地点：南通市第二人民医院行政办公区1号楼3楼大会议室

（二）无效投标文件的确认：

投标人有下列情况之一者，其投标文件无效：

1. 未按规定时间递交投标文件的；
2. 投标文件未按要求密封、签署、盖章的；
3. 投标人的法定代表人或法定代表人授权代表，未准时参加谈判会议的；
4. 投标人的法定代表人授权代表，无法定代表人授权委托书的；
5. 不具备遴选文件中规定的资格要求及未按遴选文件规定的要求提供资格证明文件的；
6. 投标文件未按遴选文件规定的格式、内容和要求填写的；
7. 投标文件书写潦草、字迹模糊不清、无法辨认的；
8. 投标文件中有遴选文件未允许提供的选择性内容的；
9. 不同投标人投标文件相互混装的；
10. 不同投标人投标文件中的项目相关人员出现同一人的；
11. 不同投标人聘请同一人为其报价提供技术或经济咨询服务的；
12. 不同投标人的投标文件内容出现非正常一致的；
13. 不同投标人报价细目呈明显规律性变化，故意哄抬价格或压价等其它恶意串通报价的；
14. 提供虚假材料的（包括工商营业执照、财务报表、资格证明文件等）
15. 违背遴选文件其它实质性约定的；
16. 不同投标人的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的；
17. 投标文件内容不全或不符合法律法规和遴选文件中规定的其它实质性要求的；
18. 列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及其他相关规定的。

二、评标方法

 综合评分法

第四节 遴选要求

**（一）资格审核要求：**

1、投标人有效期内企业法人营业执照副本复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件（或三证合一的营业执照复印件）**，原件现场备查**；

2、投标人法定代表人授权委托书（法定代表人亲自参与投标的除外）；

3、投标人法定代表人身份证复印件及法定代表人授权代表身份证复印件；

4、投标人具有招标或经济类资质相关证书；

5、法定代表人授权代表及本项目负责人应具备由社保机构出具的（投标人所缴纳的）自招标文件发布之日起前6个月的缴费证明复印件；

6、提供“信用中国”网站[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)完整的信用报告记录；

7、其他材料格式详见附件。

**（二）招标代理服务内容要求（包括但不仅限于以下要求）**

1.为医院采购业务提供政策咨询服务，提出编写评标标准的建议；

2.编制南通市第二人民医院相关采购项目招标文件的商务部分，负责商务和技术部分衔接；

3.负责编写南通市第二人民医院相关采购项目招标公告，并在指定的媒体网站发布招标公告；

4.负责南通市第二人民医院相关采购项目招标文件的审查、汇总、印刷、装订；

5.发售南通市第二人民医院相关采购项目招标文件；

6.组织南通市第二人民医院相关采购项目招标会议；

7.负责接收南通市第二人民医院相关采购项目投标文件、组织开标；

8.负责组织专家评标；

9.收到质疑后，负责回复质疑、及时作出书面澄清；

10.负责发放南通市第二人民医院相关采购项目中标通知书；

11.协助采购人处理招标代理方面的其他相关事宜。

**（三）服务期限：自中标之日起1年，服务质量好的公司在期满后续签。**

第五节 定标

采购人依据评审小组推荐的中标候选人**前3名**，确定中标人并发中标通知书。

附件一：评分细则

|  |  |
| --- | --- |
| 评分项目 | 评分细则 |
| 1、响应报价（20分） | 1、招标代理服务收费标准参照国家计委关于印发《招标代理服务收费管理暂行办法》的通知（国家发展计划委员会文件计价格［2002］1980号）附件规定执行，进行统一折扣率报价（如，97折，则折扣率为97%）。2、如果投标人报价低于《招标代理服务收费管理暂行办法》规定的70%，将被怀疑以不合理低价参与竞争，评标委员会将要求投标人提供报价组成证明材料，在评委会规定的时间内不能提供的，评标委员会应当将其作为无效标书处理。价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分，其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格权值**（20分）**如评委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，有可能影响招标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。 |
| 2、企业业绩（20分) | 2017年1月1日（中标时间）以来江苏省内行政事业单位用户、除医疗设备外的招标代理项目，一项得1分（需提供相应的业绩清单及证明材料）。**业绩要求：货物类（中标金额50万元以上）、服务类（中标金额100万元以上）、工程类（中标金额500万元以上）、信息软件类（中标金额50万元以上），同类项目最高得分为5分。****业绩材料包括：项目的中标通知书网站截图及网址并提供电子版（详见附件）** |
| 3、招标服务方案(20分） | 招标代理服务工作流程和工作要点：评委根据投标人提供的标书内容，考察相关的工作方案规范性，招标流程透明有序，工作重点突出，时间节点把握准确等内容，酌情打分（最高5分）。 |
| 内部工作人员管理制度：评委根据投标人提供的标书内容，考察相关的管理制度，包括项目组人员规范配置，遵守法律法规，招标过程监管等情况，酌情打分（最高5分）， |
| 投诉与质疑处理能力：评委根据投标人提供的标书内容，考察相关的投诉与质疑处理能力，包括遵守招标相关法律法规编制招标文件，接受有效投诉与质疑并组织回复避免违法违规现象，维护招、投标双方合法利益等内容，酌情打分（最高10分），优秀8-10分，良好4-7分，一般0-3分。 |
| 4、企业资质（10分) | 公司注册资金﹤500万人民币的，得1分；注册资金≥500万人民币，但﹤1000万人民币的，得2分；注册资金≥1000万人民币，得4分；提供营业执照副本复印件加盖投标人公章，否则不得分。（★原件现场查看） |
| 1、在公司注册住所、办事处、租住地原处（不得在公司之外）设有规范的开标室、评标室，即具备必要的评审场地和录音录像等监控设备设施并符合省级人民政府规定的标准，需提供开标室、评标室的面积和图片。**2、遴选结束后医院将实地考察，不符合条件的公司将被取消中标资格、没收投标保证金，并按分数从高到低顺序依次替换**（1分） |
| 具备质量管理体系认证ISO9001资质（1分） |
| 具备环境管理体系认证ISO14001资质（1分） |
| 具备职业健康认证OHSAS18001资质（1分） |
| **具备国际招标资质（需提供机电产品国际招标电子交易证书）；（1分）** |
| 具备企业信用3A 等级证书（1分） |
| 5、企业人员配备（25分） | 1.具有招标师职业水平证书0.5分/人，最高3分（以资格证书为准，须提供最近半年投标公司给相关人员缴纳的社保证明，特殊情况的其他单位代缴社保需提供相应材料，由评委认定是否采纳） |
| 2.具有高级技术职称证书1分/人，最高4分（以资格证书为准，须提供最近半年投标公司给相关人员缴纳的社保证明，特殊情况的其他单位代缴社保需提供相应材料，由评委认定是否采纳） |
| 3.人员配置基本要求：负责对接我院招标代理项目人员数不低于2人，同时必须指定至少一名具有高级技术职称、另一名具有初级职称5年以上人员负责我院的招标代理项目，**要求公司提供为其缴纳保险证明及职称证明材料**。最高18分（满足基本要求得12分，不满足的不得分，高于要求适当加分） |
| 6、文件制作（5分） | 根据响应文件的制作质量，酌情打分，最高分为5分 |

附件二：投标文件格式

格式一

投标承诺书

致：南通市第二人民医院

根据贵方为*南通市第二人民医院招标代理机构遴选项目*的公告，投标人代表*（姓名、职务）*经正式授权并代表投标人*（投标人名称、地址）*提交投标文件正本一份及副本肆份。

据此函，签字代表宣布承诺如下：

1、投标人将按遴选文件的规定履行合同责任和义务。

2、投标人已详细审查全部遴选文件，包括有关澄清和修改说明（如果有的话）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

3、本投标有效期为自开标日起30个日历日。在这期间，本投标文件将始终对我方具有约束力。如果中标，本次遴选文件和本投标文件（含承诺书）将作为合同的附件。

4、我方愿意向采购人提供任何与本次遴选有关的其他资料。

5、我方愿意履行自己在投标文件中的全部承诺和责任。

6、我方愿意遵守遴选文件中对投标者的所有规定。

7、我方完全郑重承诺，不以任何形式向评标委员会成员和参与评标的有关工作人员探听对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及与评标有关的其他情况。

8、我方完全理解采购人有保留在授标之前任何时候接受或拒绝任何投标，以及宣布遴选程序无效或拒绝所有投标的权力。我方完全理解采购人无向未中标人解释未中标理由的义务。

9、投标人同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的投标或收到的任何投标。

**10、非联合体投标。**

**11、我公司提供的所有材料均是真实的，若有造假，院方除有权取消参与资格、中标资格，同时有权提请南通市财政局按《江苏省政府采购信用管理暂行办法》等相关规定进行处理。**

投标人代表（签字）

投标人名称

公章

日期

格式二

**法定代表人授权书（原件）**

本授权委托书声明：我（姓名）系 （单位名称）的法定代表人，现授权 （单位名称） （代理人姓名）为我的合法代理人，以 （投标单位名称）的名义参加（遴选单位名称）的 （项目名称）的投标。代理人签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。本授权书的有效期自投标开始至合同履行完毕止。

 代理人无权转委托，特此委托。

（附法人代表身份证复印件和被授权人身份证复印件）

（如法定代表人签署文件无需出具法定代表人授权书，但是仍需提供法人代理身份证复印件）

投标单位（盖法人章）：

法定代表人（签字或盖章）：

代理人（签字）：

日期： 年 月 日

格式三

**投标报价表**

项目名称：

|  |
| --- |
| 报价（折扣率）：  |

**说明：**

1、招标代理服务收费标准参照国家计委关于印发《招标代理服务收费管理暂行办法》的通知（国家发展计划委员会文件计价格［2002］1980号）附件规定执行，进行统一折扣率报价（如，97折，则折扣率为97%）。

2、如果投标人报价低于《招标代理服务收费管理暂行办法》规定的70%，将被怀疑以不合理低价参与竞争，评标委员会将要求投标人提供报价组成证明材料，在评委会规定的时间内不能提供的，评标委员会应当将其作为无效标书处理。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表签字：

日 期：

格式四

**资质证明文件**

（包含企业法人营业执照副本复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件（或三证合一的营业执照复印件）、质量管理体系认证ISO9001资质证书、环境管理体系认证ISO14001资质证书、职业健康认证OHSAS18001资质证书、机电产品国际招标电子交易证书、企业信用3A 等级证书，以及其他与本项目相关的认证证书）

格式五

 **“信用中国”网站www.creditchina.gov.cn查询记录结果截图**

格式六

**经营业绩**

提供2017年1月1日（中标时间）以来，投标人代理的江苏省内**行政事业单位**用户除医疗设备外的招标业绩表，格式见下表。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目类别** | **采购单位** | **开标日期** | **中标结果****公告日期** | **中标结果****公告网址** | **中标金额** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **要求：**1、中标结果公告截图要按上表顺序依次附后；2、中标结果公告的网址要完整，以便评委查看；3、本表必须提供电子版，在投标截止时间后五分钟内发至邮箱nteyzb@126.com |

格式七

**招标服务方案**

（提供南通市第二人民医院招标代理服务工作流程和工作要点、内部工作人员管理制度、投诉与质疑处理能力）

格式八

**人员配备情况**

（提供招标师职业水平证书，高级技术职称证书，及最近半年投标公司给相关人员缴纳的社保证明；）

格式九

提供近三年未受过相关处罚的书面承诺

**声 明**

我单位郑重声明：参加本次遴选活动前3年内，我单位在经营活动中没有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、较大数额罚款等行政处罚。

 投标人名称（公章）：

 日期： 年 月 日

**格式十**

**报　名　表**

南通市第二人民医院：

根据贵院网站南通市第二人民医院招标代理机构遴选的招标公告，我公司愿意参与该项目投标，公司基本信息如下：

公司名称：

公司详细地点：

联系人：

手机号码：

电子邮箱：

 代理公司名称（盖章）：

 报名日期：