**江油市妇幼保健计划生育服务中心**

**第三方招标代理机构院内比选公告**

**一、项目名称及编号：**

**名称：**江油市妇幼保健计划生育服务中心第三方招标代理机构机构比选。

**编号：**江妇计采招［2024］02号。

**二、项目内容：**拟通过比选确定3家代理机构，为江油市妇幼保健计划生育服务中心提供采购招标代理服务。

**三、服务期限：**三年。

**四、供应商的资格条件：**

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有政府采购代理资格；

（三）具有良好的商业信誉和健全的财务制度；

（四）具有依法缴纳税收和社会保险的良好记录；

（五）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（六）参加采购活动前三年内，在经营活动中未有重大违法记录；

（七）本次比选不接受联合体参与，且不允许分包或转包。

**五、获取采购文件：**

（一）时间：2024年04月07日至2023年04月09日，每天上午8:30:00至12:00:00，下午14:00:00至17:00:00（北京时间）；

（二）途径：江油市妇幼保健计划生育服务中心设备科余老师，联系电话：13158860291；

（三）报名要求：

1、企业营业执照副本；

2、法定代表人授权书原件（非法定代表人参加报名时提供）；

3、法定代表人身份证复印件和被授权人身份证原件；

4、参选人未有违法违规不良记录的书面承诺；

（四）方式：现场获取；

（五）售价：0元，即报名不交纳任何费用。

**六、响应文件提交：**

（一）截止提交标书时间：2024年04月11日 16时00分00秒（北京时间）；

（二）地点：江油市妇幼保健计划生育服务中心（江油市中坝镇文昌路329号）。

**七、开启：**

（一）时间：2024年04月11日 16时10分00秒（北京时间）；

（二）地点：江油市妇幼保健计划生育服务中心（江油市中坝镇文昌路329号）；

（三）中标人选取方式：综合评分

**八、公告期限：**

自本公告发布之日起3个工作日。

**九、其他补充事宜：**

/

**十、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系：**

项目联系方式：余老师13158860291

江油市妇幼保健计划生育服务中心

2024年4月7日

第二章 供应商须知

**一、供应商须知附表：**

| **序号** | **条款名称** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 采购人 | 采购人：江油市妇幼保健计划生育服务中心  联系人：余老师  联系电话：13158860291 |
| 2 | 项目名称 | 江油市妇幼保健计划生育服务中心第三方招标代理机构院内比选项目 |
| 3 | 比选申请人资质条件 | 1.具有独立承担民事责任的能力；  2.具有政府采购代理资格；  3.具有良好的商业信誉和健全的财务制度；  4.具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录；  5具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；  6.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；  7.本次比选不接受联合体参与，且不允许分包或转包。 |
| 4 | 是否接受联合体比选申请 | 本次比选不接受联合体参与，且不允许分包或转包。 |
| 5 | 是否允许递交备选比选申请方案 | 不允许 |
| 6 | 签字或盖章 | 比选申请人必须按照比选文件的规定和要求签字或盖章。 |
| 7 | 比选申请文件份数 | 正本1份；副本2份，且分别胶装成册。 |
| 8 | 比选申请文件封面的标注 | 比选申请文件正本和副本的封面上均应标明：比选项目名称、项目编号、比选申请人名称、年月日；并分别在右上角标明“正本”和“副本”字样。 |
| 9 | 比选申请文件外层  密封袋的标注 | 比选项目名称、比选申请人名称、年月日。 |
| 10 | 比选时间和地点 | 现场递交 |

**附件1**

**资格审查必要合格条件标准**

代理机构名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **比选申请人应具备的**  **条件或说明** | **通过“√”，不通过打“×”** |
| 1 | 营业执照、组织机构代码证、税务登记证 | 比选申请文件中应提供营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本复印件（若三证合一的，提供三证合一的营业执照副本复印件）。 |  |
| 2 | 招标代理资格（已在四川政府采购网上和中国政府采购网上备案） | 比选申请文件中应提供四川政府采购网和中国政府采购网上备案截图。 |  |
| 3 | 具有良好的商业信誉和健全的财务制度 | 1、商业信誉：提供信用中国网站“失信被执行人”、“重大税收违法失信主体”“政府采购严重违法失信行为记录名单”截图，中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为记录名单”截图；  2、健全的财务制度：提供承诺函（格式自拟）或近三年内任意一年供应商的财务报表（包括资产负债表和利润表）加盖鲜章扫描件； |  |
| 4 | 具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记 | 提供承诺函（格式自拟）或可提供近一年内任意时段的缴纳税收的银行电子回单（票据）或者税务部门出具的纳税证明复印和近一年内任意时段的缴纳社保的银行电子回单（票据）或社保部门出具的社保缴纳证明材料（复印件）。 |  |
| 5 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | 提供承诺函（格式自拟） |  |
| 6 | 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； | 提供承诺函（格式自拟） |  |
| 7 | 本次比选不接受联合体参与，且不允许分包或转包 | 提供承诺函（格式自拟） |  |
| 结论 | | 通过或不通过 |  |

注：结论分“通过”和“不通过”；上表所列所有评审项目均符合要求的结论为“通过”，有任意一项不符合要求则结论为“不通过”。评审委员会仅对结论“通过”的比选申请人进行下一步评审。

# 第三章 评审方法

1. 评审原则

本项目评审小组应依照公平、公正、科学及择优的原则进行评审，并以相同的评审程序和标准对待所有比选申请人。

1. 评审小组组成

评审工作由江油市妇幼保健计划生育服务中心负责组建的评审小组负责，评审小组的组长由评审小组成员推荐。

1. 评审过程的保密性
2. 评审结束后，凡与评审有关的资料以及授标意见等，均不得向比选申请人及与评审无关的其他人透露。
3. 在评审过程中，如果参加评审的比选申请人试图在比选申请文件审查、澄清、比较及授标方面向评审小组施加任何影响，其比选申请文件将被拒绝。
4. 确定中选单位数量：3家。
5. 评审办法：综合评分法。按评审后得分由高到低顺序排列。比选申请文件满足比选文件全部实质性要求，且按照评审因素的排名指标上报会议确定3家代理机构为中选单位。排名并列的由招标人自主采取随机抽取的方式选择中选单位。
6. 废标

本次采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

（1）符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足4家的（淘汰比例不低于20%，而且至少要淘汰一家供应商）；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）因重大变故，采购任务取消的。

1. 本次比选评审方法最终解释权归江油市妇幼保健计划生育服务中心，江油市妇幼保健计划生育服务中心不对未中选的代理机构作出任何解释。
2. 综合评分明细表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 评分情况 |
| 1 | 报价20% | 20分 | 报价参照中华人民共和国国家发展计划委员会计价格〔2002〕1980号《招标代理服务收费管理暂行办法》和发改办价格〔2003〕857号文件下浮1%得2分，最多得20分。 |  |
| 2 | 代理机构履约能力30% | 30分 | 1、2021年1月1日以来承担的政府采购项目（含：工程、货物、服务、信息等）2021-2023每年需≥20项，最多3分。（未达到此标准本条款不得分） |  |
| 注：提供政府采购平台完成采购项目截图，并加盖公司鲜章。 |
| 2、在绵阳市政府采购云平台和四川政府采购一体化平台已实行电子化评标的代理机构得3分。 |
| 3、2021年1月1日至今代理的货物类采购招标业绩，提供政府采购代理合同、四川政府采购网采购公告截图或中国政府采购网采购公告截图，一个得1分；最多6分。（未按此要求提供此项不得分） |
| 4、2021年1月1日至今代理的工程类招标业绩：提供政府采购代理合同、四川政府采购网采购公告截图或中国政府采购网采购公告截图，一个得1分；最多得6分。（未按此要求提供此项不得分） |
| 5、2021年1月1日至今代理的服务类招标业绩：提供政府采购代理合同、四川政府采购网采购公告截图或中国政府采购网采购公告截图，一个得1分；最多6分。（未按此要求提供此项不得分） |
| 6、2021年1月1日至今代理的信息类招标业绩：提供政府采购代理合同、四川政府采购网采购公告截图或中国政府采购网采购公告截图，一个得1分；最多6分。（未按此要求提供此项不得分） |
| 7.2021年1月1日至今代理机构代理所有采购项目的业务中质疑项目成立的，一次扣3分，最多扣12分扣完为止；投诉一次成立的，扣12分。 |
| 注: 1、提供承诺函。2、如后期复核查询如与遴选申请文件不符，则视为虚假响应，取消成交资格。 |
| 3 | 采购招标代理服务方案18% | 18分 | 1、提供采购招标代理机构内部的规章制度，包括：①开评标制度及流程②内部控制制度③采购招标文件编制和审核④保密制度⑤廉洁制度⑥人员职责划分业务工作流程管理等6项。以上6项内容完整、科学合理的得6分；每有一项制度有缺陷或不可行的扣0.5分；每有一项内容未提供的扣1分，扣完为止。 |  |
| 2、采购招标代理项目基本操作程序，包括：①采购招标前期准备阶段②采购招标投标阶段③开标评标阶段④采购招标完成后期阶段的具体操作程序⑤进度控制⑥节点控制等6项。以上6项内容完整、科学合理的得6分；每有一项制度有缺陷或不可行的扣0.5分；每有一项内容未提供的扣1分，扣完为止。 |
| 3、采购招标代理组织方案，包括：①采购招标代理机构的内部管理方案②争议解决机制③质量保证措施等3项内容，以上3项内容完整、科学合理的得6分；每有一项制度有缺陷或不可行的扣0.5分；每有一项内容未提供的扣2分，扣完为止。 |
| 4 | 硬件设施15% | 15分 | 1.具有独立的办公场所、配套设备设施（包括监控系统、录音录像设备、投影仪）、电子评标系统、门禁系统、开标厅、评标厅（具有独立卫生间）、档案室。每项得1分，共7分，没有不得分。 |  |
| 2.办公场地建筑面积达300m²或以上，且具备上述设施设备的，得8分；场地建筑面积达200-299m²，且具备上述设施设备的，得5分；办公场场地建筑面积100-199m²以下，且具备上述设施设备的，得2分，其他不得分。 |
| 注：（1）申请文件中须提供本公司房屋所有权证书或租赁合同复印件盖鲜章，并提供场地图片资料。 |
| 5 | 人员配备17% | 17分 | 1、代理机构拟投入项目实际项目负责人（包含业务对接）在本公司具有10年（含10年）以上工作经验的得5分，具有招标从业人员专用印章得5分。 |  |
| 2、拟任专职技术人员：具有1个中级及以上职称和招标从业人员专用章的得2分；其他具有招标从业资格的人员每人均加1分；最多5分。 |
| 3.从业人员中曾经被相关部门禁业，本项不得分。 |

# 注：评审得分按四舍五入法，保留至小数点后三位第四章 比选申请文件格式

**（申请文件格式可自拟）**

**江油市妇幼保健计划生育服务中心**

**第三方招标代理机构院内比选**

**比选申请文件**

**比选申请人：（盖单位章）**

**法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）**

**日期： 年 月 日**

1. **比选申请承诺函**

江油市妇幼保健计划生育服务中心：

根据贵方江油市妇幼保健计划生育服务中心第三方招标代理机构院内比选项目的比选文件，我们提供本比选申请文件，据此声明并同意如下内容：

1. 根据贵方所发比选文件，在研究上述比选文件后，我公司愿按必选文件的要求实施完成贵中心的工作任务。
2. 我方已详细审查比选文件的全部内容，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。如果我们对必选文件理解有误，我们将为我们对比选申请文件的误解而产生的后果负责。

3.如果我方中选，我方将保证按照比选文件的规定履行其义务。

4.我方中选后按时按比选单位要求与比选单位签订书面合同。

比选申请承诺人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

1. **申请人基本情况**

**（企业登记信息、法人信息、诚信信用记录等）**

1. **授权委托书（授权代表参加提供）**

委托人：（单位）

受委托人： 公民身份证号码：

现委托本单位职工（姓名）为我方代理人。全权处理（江油市妇幼保健计划生育服务中心第三方招标代理机构院内比选项目）有关事宜，包括提交必选文件、签订相关合同文书、领取相关合同文本等。受委托人实施的行为所产生的法律后果由我方全部承担，受委托人无权转委托。

附：法定代表人身份证复印件和委托代理人身份证复印件

比选申请人： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

委托代理人： （签字或盖章）

联系电话：

年 月 日

1. **法定代表人身份证明（法人参加是提供）**

姓名： 系 （名称）的法定代表人（职务： 电话： ）。

代表我公司全权处理一切相关事宜。

特此证明。

比选申请人： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

联系电话：

年 月 日

附**：**法定代表人身份证复印件。

1. **公司人员配置表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 专业 | 从事招标代理工作年限 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

比选申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖公章）

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

1. **比选申请人对资格要求规定条件的承诺函**

致：江油市妇幼保健计划生育服务中心

本单位（比选申请人名称）正在参加（项目名称）贵中心相关项目的比选活动，现我公司向贵中心承诺如下：

我单位满足比选申请人的如下资格要求：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）非联合体投标申明。

若以上承诺不属实，比选申请人愿承担一切不良法律后果。

比选申请人：

法定代表人或授权代表：

日 期：

1. **报价函**

致：江油市妇幼保健计划生育服务中心

我单位自愿参加贵单位组织的本次比选活动。为此，我方向贵单位作如下保证：

1、我方将严格遵守《政府采购法》等有关法规规定。

2、我方将严格按照中华人民共和国国家发展计划委员会计价格〔2002〕1980号《招标代理服务收费管理暂行办法》和发改办价格〔2003〕857号文件标准向中标人收取招标代理服务费。

3、我方同意按照贵单位的要求提供的一切数据和资料，并确保其真实性和合法性。

承诺人：比选申请人名称（单位盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章或加盖个人名章）：

投标日期:

**八、诚信行为声明函**

致：江油市妇幼保健计划生育服务中心

本公司作为“ （项目名称） ” 编号： 采购项目的投标人，向贵中心郑重声明如下：

1、在参与本次同一合同项下的政府采购活动中，不存在与其他供应商的单位负责人为同一人或者与其他供应商存在直接控股、管理关系的情形；

2、在参加本次政府采购活动前，未被纳入法院、市场监管部门、税务部门、银行等部门认定的失信人员名单内；

3、在参加本次政府采购活动前三年内的政府采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中，无未依法履约被有关部门处罚（处理）的行为；

4、在参加政府采购活动前一年内无《四川省政府采购当事人诚信管理办法》第八条之规定的失信行为。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

声明人：投标人名称： （盖章）

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**九、投标人廉政承诺书**

致：江油市妇幼保健计划生育服务中心

本公司参与“ 项目名称 ”编号： 项目的投标，现向贵中心郑重书面承诺如下：

一、不以任何方式向项目招标采购人员、审批人员、监管及行业主管人员以及评标专家等行贿以及有违正当公平竞争的行为。

二、不以任何方式托人打招呼、求关照，搞利益结盟，腐蚀党和国家机关工作人员。

以上承诺如有违反，请严肃处理，并愿意依法承担责任，同时请贵中心监督举报！

承诺人：投标人名称： （盖章）

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**十、其他材料**

（比选申请人认为需要提供的材料，格式自拟。）