山东省第二康复医院就门诊楼及供应室楼安全鉴定服务项目

采购文件

项目编号：SDSDEKFYY2023006

采购人：山东省第二康复医院

二〇二三年二月

**目 录**

**[一、采购方式说明](#_Toc25046)** [1](#_Toc25046)

**[二、项目名称及编号](#_Toc18377)** [1](#_Toc18377)

**[三、采购需求](#_Toc4749)** [1](#_Toc4749)

**[四、响应文件内容及要求](#_Toc23449)** [2](#_Toc23449)

**[五、其他](#_Toc26339)** [4](#_Toc26339)

**[六、评审办法及评分标准](#_Toc10857)** [4](#_Toc10857)

**[附件](#_Toc9625)** [6](#_Toc9625)

一、采购方式说明

1.根据供应商推荐的产品，在满足需求和预算要求的条件下，评审小组综合评定产品的质量、性能、价格，供应商业绩及售后服务情况，现场评选出候选供应商，经医院审核批准后在医院网站公示评审结果。

2.本次采购非一次性报价。投标人所报价格应为含税全包价，包含提供相关服务的所有费用，合同存续期间采购人不额外支付任何费用。

3.本次采购，我院可根据市场调研情况对结果进行对比，如有异常情况，可以暂停采购活动。

二、项目名称及编号

项目名称：山东省第二康复医院就门诊楼及供应室楼安全鉴定服务项目

项目编号：SDSDEKFYY2023006

采 购 人：山东省第二康复医院

三、采购需求

1.服务内容

通过本次采购确定一家服务机构，由其完成门诊楼、供应室楼房屋安全性、抗震性鉴定服务，出具具有法律效力的房屋结构安全鉴定书，鉴定报告书纸质版不得少于4 份，电子版1份。

2.商务条件

2.1 服务期限：自接到采购人开工令之日起15个工作日内出具安全鉴定报告。

2.2 服务地点：采购人指定地点。

2.3 付款方式：乙方按服务期限出具具有法律效力安全鉴定报告，按照甲方要求资料提交归档后，付款至合同总额的100%。

3.项目基本资料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **建筑面积m2** | **层数** |
| 门诊楼 | 约7500 | 4层，局部5层 |
| 供应室楼 | 约1200 | 3层 |

四、响应文件内容及要求

（一）响应文件内容

**响应文件由投标函、资格证明文件、投标报价文件、技术文件 及商务文件构成。**

1.法定代表人或授权代理人签署的报价函 **(附件一)**；

2.资格证明文件；

2.1营业执照、税务登记证、组织机构代码证（必须经过有效年检）或有效的三证合一证件复印件；

2.2与本项目有关的资质，包括建设工程质量检测机构资质证书、检验检测机构资质认定证书以及开展本项目所必须的其他从业证书复印件；

3.法人授权委托书**（附件二）**；

4.财务状况复印件 (2022年度加盖公章的本公司财务审计报告或基本开户银行2022年出具的资信证明材料) ；

5.没有重大违法记录的书面声明（**附件三**）；

6.供应商应提供本单位信用记录情况。查询渠道：“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)截图（**方法见附件九**）；

7.供应商认为需要提交的其他资料；

**备注：**

**供应商对提供的以上资料的真实性负责，评标过程中评审小组若对以上供应商提供的资料有异议，可要求供应商提供原件进行复核，若发现有不实之处，按无效报价处理。其中第(1)-(6)条为必备条件，若无则资格审查不合格，视为无效报价。**

3.投标报价文件

3.1报价一览表**（附件四）**

3.2报价明细表**（附件五）**

4.技术文件**（格式自拟）**

4.1项目实施方案；

4.2本项目服务所需仪器设备投入情况；

4.3对项目的理解及重难点分析，及提出的相应对策措施；

4.4房屋安全鉴定工作管理制度，技术管理和质量保证体系等文件；

4.5服务工作保障：质量、安全、进度计划等保障措施；

4.6人员：项目组织机构设置、岗位职责和人员安排等；

4.7针对本项目作出的服务承诺和合理化建议；

4.8供应商认为需要说明的其他问题。

5.商务文件

5.1近三年类似项目服务业绩情况（**附件六**，至少5份，附合同，否则不得分）；

5.2 供应商认为需要说明的其他问题。

（二）响应文件要求

1.响应文件一式三份，一正三副（标明正副本），胶装或装订成册，档案袋内盖章密封**（附件七）**。

2.上述材料复印件均需盖鲜章。

3.响应文件应按上述要求制作，因供应商对其响应文件密封不当或签署不当而造成响应文件被拒绝，由供应商自行负责。

五、其他

1.我院有权利拒绝在中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，或在“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）及“信用山东”网站（[www.creditsd.gov.cn](http://www.creditsd.gov.cn)）被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，以及存在《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的行政处罚记录的供应商参加本次议价采购活动。

2.报价表中的价格应包括货物、仪器仪表计量、劳务、材料、安装调试、运输、装卸、仓储、维护、退换货、培训、保险、税等各项费用，即供应商对采购方的实际供应价。

六、评审办法及评分标准

1.评审办法

本项目采用综合评分法，百分制。

2.评分标准

评分标准

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **得分** | **评分细则** |
| 投标报价 | 30 | 以所有有效报价的最低值作为评标基准价。基准价格分为满分30分。其他报价人的价格分按照下列公式计算：报价人报价得分=(基准价/报价人报价)\*30 |
| 类似业绩 | 5 | 供应商近三年(2019年1月1日至今)承接过的类似项目业绩，每提供一个业绩得1分，本项最高得5分。  备注：需提供合同复印件放至响应文件中，时间以合同签订时间为准。 |
| 服务方案 | 25 | 方案论述情况思路清晰、针对性强、有创新、全面、系统、切实可行，详细具有与针对本项目的难点、重点分析及提出相应的手段和措施、能满足项目实施要求，科学、合理的得25分；在此基础上根据以上量化因素每出现一处不完善或不合理或无针对性项减1分，减完为止。 |
| 工作量及计划安排 | 15 | 针对鉴定工作量及计划安排完整合理、科学，各环节全面、衔接有序、完全满足项目要求、符合项目实际情况，得15分，在此基础上根据以上量化因素每出现一处不完善或不合理或无针对性项减1分，减完为止。 |
| 管理制度 | 10 | 各项内部管理制度情况：岗位责任制度、职业道德规范制度、质量控制制度、财务管理制度等制度内容丰富全面、规定合法合规、科学合理、符合实际，有完整的管理制度，制度条理清晰的得10分，在此基础上根据以上量化因素每出现一处不完善或不合理或无针对性项减1分，减完为止。 |
| 设备配备 | 10 | 针对本项目配备的检测设备配备型号、数量能满足规范要求和进度展开工作需要，得10分，在此基础上根据以上量化因素每出现一处不完善或不合理或无针对性项减1分，减完为止。 |
| 人员配备 | 5 | 根据团队人员组成的其他人员情况专业，人员配备符合要求、经验丰富、证件齐全，得5分，每存在人员配备不合理或实施经验较少或证件不全或专业配置欠缺的扣1分。 |

附件一 报价函

报价函

山东省第二康复医院：

（ ）系中华人民共和国合法企业，经营地址 。我方愿意参加贵方组织的 （项目名称） （项目编号）的项目，为此，我方就本项目有关事项郑重声明如下：

1、我方已详细审查全部采购文件，同意采购文件的各项要求。

2、我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

3、若成交，我方将按采购文件规定履行合同责任和义务。

4、我方理解，最低报价不是成交的保证，你们有选择成交供应商的权利。

5、我方遵守贵机构有关采购的各项规定。

6、响应文件自报价之日起有效期为90日历日。

7、以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

法定代表人签字：

日期：

供应商名称（公章）

附件二 法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

山东省第二康复医院：

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （供应商名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名、职务或职称）为我公司本次 （项目名称） （项目编号：）的授权代表，并授权其全权代表我方办理本次采购、签约的相关事宜，签署全部有关的文件、协议、合同并具有法律效力。

在我方未发出撤销授权书的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权撤销而失效。

授权代表无权转让委托权。特此委托。

本授权书于 年 月 日签字生效,特此声明。

**(附法人代表身份证及授权代表身份证复印件)**

附件三 没有重大违法记录的书面声明

没有重大违法记录的书面声明

山东省第二康复医院：

在参加本次投标之日起前三年内，我公司未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。

本公司未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

本公司自愿依法接受取消投标资格、记入信用档案、取消中标资格等有关处理，愿意承担法律责任，给采购人造成损失的，依法承担赔偿责任。

特此声明。

供应商名称（公章）：

授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

附件四 报价一览表

报价一览表

项目名称：

项目编号：

供应商名称 (公章) ：

法定代表人或授权代理人签字：

|  |  |
| --- | --- |
| 谈判前总报价 | 小写：  大写： |
| 服务时间 |  |
| 其他优惠措施  及承诺 |  |
| 对磋商文件及合同  条款的认同程度 |  |
| 说明 | 1.本报价是我方在充分阅读和理解采购文件的各项内容后作出的报价。  2.我方完全理解磋商文件所作出的风险提示，因此，在报价中已经包含各种风险因素。 |

附件五 报价明细表

报价明细表

项目名称：

项目编号：

供应商名称 (公章) ：

法定代表人或授权代理人签字：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 总计 |  | | | | |

年 月 日

注： 1.合计总价应与报价一览表总价一致。

2.在填写时，如本表格不适合投标单位的实际情况，可根据本表格式自行划表填写。

附件六 同类项目实施情况一览表

**同类项目实施情况一览表**

供应商名称（公章）：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购单位名称 | 项目名称 | 采购数量 | 合同金额(万元) |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：合同附后。

授权代表签名：

日 期：

附件七 响应文件包装袋密封件正面和封口格式

**响应文件包装袋密封件正面格式**

项目名称：

项目编号：

供应商名称：

供应商地址：

加盖供应商公章

**响应文件封口格式**

请勿在 年 月 日 时（报价截止时间）之前启封

加盖供应商公章或授权代表签字

附件八 响应文件封皮格式

**响应文件封皮格式**

**响应文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（盖公章）：**

**地址：**

**联系电话:**

**日期：**

附件九 信用中国查询方法

信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)截图，具体步骤如下：第一步：“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)首页信用信息搜索栏输入供应商(供应商)名称；

第二步：分别点击“失信被执行人”、“税收违法黑名单”、“异常经营名录”，将三个页面进行截图(每个搜索栏均需显示供应商名称)