**石嘴山市第一人民医院**

**工程造价咨询服务**

**招 标 文 件**

编号：石一医招-2022-18号

采 购 人：石嘴山市第一人民医院

 二Ｏ二二年六月

**目 录**

第一章 招标公告…………………………………………………………… 3页

第二章 投标人须知………………………………………………………… 6页

第三章 评分标准…………………………………………………………… 8页

第四章 投标文件格式 …………………………………………………… 9页

**关于医院工程造价咨询服务招标公告**

医院于2022年5月23日发布《关于医院工程造价咨询服务项目招标公告》（石一医招【2022】14号），由于现场合格供应商不足三家，予以流标。为保障医院基建工程管理工作规范，现再次采用院内竞争性磋商的方式招标一家工程造价咨询服务单位。诚邀有意竞标的单位报名投标，具体事宜公告如下：

一、项目名称：医院工程造价咨询服务

二、项目服务内容：医院各类房屋建筑、工程改造、维修施工、零星工程等工程造价咨询服务。主要工作内容是工程预算，质量标准符合现行国家、行业、地方造价主管部门及财政部门有关规程及标准。

三、项目预算：按照宁夏建设工程造价咨询服务标准取费

四、项目招标组织形式：院内竞争性磋商

五、服务期：三年，合同一年一签。

六、投标人资格审查要求：

1.投标人须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

2.营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一证件；(扫描件加盖红章)；

3.必须是依法注册、具有独立法人资格的工程造价咨询企业；且未负责我院工程审计工作。

4.在宁夏工程造价协会有备案；

5.工程造价公司必须有专业注册造价工程师资格；

6.法定代表人授权书原件、法人身份证（扫描件）及被授权人身份证(原件)；

**7.本项目不接受联合体投标，也不接受分包及转包。**

**8.投标人在“中国政府采购网”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，投标将被认定为投标无效。**

**9.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度承诺书；**

**10.依法缴纳社会保障资金的缴纳记录和税收的承诺书；**

**11.参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。**

**七、公告及报名**

**1.公告及报名开始时间：2022-6-30--2022-7-6日，公告最后一天为报名截止时间:2022-7-6日17:30，公告期限：5**个工作日。报名一律采取不见面网上报名。报名表发送至szssdyrmyyzbb@163.com，因时间的关系，公告期视为报名期。

本项目为两轮报价。

2.供应商应在开标现场将密封的投标文件送达（开标地点），逾期未提供视为无效投标，不符合规定的投标文件将被拒绝接收。

3.供应商认为采购文件、采购过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起三个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。

4.与本项目有关的信息和变更，石嘴山市第一人民医院通过（[http://www.szshospital.com](http://www.szshospital.com/)）进行通知，请投标人关注以便及时了解相关招标信息和补充信息。如因未主动登录网站或关注信息公布栏而未获取相关信息，对其产生的不利因素由投标人自行承担。

5.招标文件随同本项目招标公告一并发布，请投标单位登录石嘴山市第一人民医院网站上查看公开信息采购项目，请符合条件的供应商按项目进行报名及下载招标文件。

八、开标时间及地点：

开标时间：2022-7-7，14:30

开标地点：医院6号楼二楼图书馆会议室

本项目采购人：石嘴山市第一人民医院招标办

地址：石嘴山市惠农区康乐路1号

联系人姓名：黄老师

联系电话：0952-7823023

注：投标人登录石嘴山市第一人民医院网站（[http://www.szshospital.com](http://www.szshospital.com/)）下载电子版招标文件。请投标人密切留意我院网站最新公告、通知，所有在本网站发布的公告、通知均视为有效送达。

石嘴山市第一人民医院

 2022年6月29日

**第二章 投标人须知**

|  |  |
| --- | --- |
| 项号 | 内 容 |
| 一 | 项目名称：医院工程造价咨询服务采购方式：院内竞争性磋商本项目预算为：按照宁夏建设工程造价咨询服务标准取费项目编号：石一医招-2022-18号合同时间：成交通知书发出后30天内签订合同服务地点：石嘴山市第一人民医院服务期：三年，合同一年一签。 |
| 二 | 投标人资格标准及要求：1.投标人具有独立法人，且有效营业执照；2.必须是依法注册、具有独立法人资格的工程造价咨询企业；3.在宁夏工程造价协会有备案；4.工程造价公司必须有专业注册造价工程师资格； |
| 三 | 开标现场审验资格证明文件：1.具有独立法人资格的营业执照副本；（扫描件加盖公章）。2.法定代表人授权书（原件并加盖公章）、法人身份证（扫描件）、被授权人身份证（原件）。3.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度承诺书；4.依法缴纳社会保障资金的缴纳记录和税收的承诺书；5.参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。注：以上证明材料的复印件加盖投标单位公章后附在投标文件中相应部分，需保证上述资料复印件完整并清晰可辨。如出现模糊无法辨认的情况，评委有权视其为不合格资料。 |
| 四 | 公告及报名时间：2022年6月30日至2022年7月6日 每天上午8:30至11:30，下午14:30至17:30 开标时间：2022年7月7日14:30分开标地点：医院6号楼二楼图书馆会议室（石嘴山市惠农区康乐路1号） |
| 五 | 完成时间：按采购方要求时间完成。 |
| 六 | 投标文件份数：正本1份，副本1份。胶装密封。 |
| 七 | 招标文件的澄清：投标人对招标文件的质疑，应在开标截止前2日以书面形式送交或电传至采购人进行统一答复。注：各投标人登陆医院官网自行下载招标文件。报名邮箱：szssdyrmyyzbb@163.com |
| 八 | 招标监督部门，医院监察室，电话0952-3313452 |

**第三章 评分标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评分项目 | 分值 | 评分标准 |
| 投标报价 | 30分 | 1、当投标人的造价咨询服务费率报价高于《关于核定建设工程造价咨询服务收费标准的批复》（宁价费发【2010】87号）规定的，其报价视为无效报价。2、评标基准价：评标基准价等于各投标单位有效下浮率的平均值。投标下浮率每高于评标基准价1%扣0.1分，下浮率每低于评标基准价1%扣0.3分；3、当评标基准价超出标准收费下浮20%时，以标准收费下浮20%为评标基准价。 计算结果四舍五入保留两位小数。 |
| 商务部分 | 项目负责人 | 10 分 | 拟派驻项目负责人具备全国一级注册造价工程师资格的得 2 分；项目负责人具有工程造价咨询工作经验，每提1项业绩得 2 分，最多得 8 分。 注：投标文件中提供人员证书、须提供近一个月社保缴纳记录证明及项目负责人业绩成果证明文件复印件并加盖公章，未提供或提供不全不得分；项目负责人不得为退休人员，否则不得分，中标后不得更换。  |
| 其他人员 | 20 分 | 1、拟派驻项目咨询服务团队中（项目负责人除外），具有 2 名一级注册造价工程师（土建、安装专业各 1 名）满足得 10 分，不满足不得分； 2、拟派驻项目咨询服务团队中专业工程师（项目负责人除外），具备工程类或预算类中级及以上（含中级）职称，或二级及以上（含二级）注册造价工程师资格，每1名得 2 分，最多得 10 分。 注：投标文件中提供人员证书、须提供近一个月社保缴纳记录证明复印件并加盖公章，已退休人员提供返聘协议或劳动合同，未提供或提供不全不得分，中标后不得更换。  |
| 技术部分 | 服务方案 | 20 分 | 提供服务方案，方案详细完善，内容具体，符合国家、地方相关规范、标准等文件的要求，完全满足采购人需求且优于其他投标人的得15-20分；方案较为完整，基本满足采购人使用需求的得 5-14分；方案欠完整，不能满足采购人使用需求的得 1-4分；未提供对应方案不得分。 |
| 造价咨询计划安排 | 10分 | 造价咨询流程清晰，各阶段工作量及工作安排合理得 6-10分，对造价咨询流程基本清晰，具体工作安排基本合理得 1-5 分，造价咨询流程不清晰，具体工作安排不够合理或未提供的不得分。 |
| 质量保证措施、进度保证措施 | 10分 | 针对项目提供的质量及进度保证措施合理可行性强得6-10 分；提供的质量及进度保证措施基本合理得 1-5 分，提供的质量及进度保证措施不够合理或未提供的不得分。  |

备注：拟投入项目人员中注册类人员与中高级人员为同一人员的不得重复加分。

|  |
| --- |
|  |

**第四章 投标文件格式**

**正（副）本**

**投 标 文 件**

**项 目 名 称：**

**招 标 编 号：**

 **投标人名称 ：**

 **日 期 ：**

目 录

一、项目报名表

二、报价表

三、单位简介

四、法定代表人授权书

五、服务方案详细说明

六、服务承诺

七、资质文件

八、中小微企业声明函

九、其他资料

石嘴山市第一人民医院招标项目报名表

石嘴山市第一人民医院：

我单位认真阅读 招标公告及相关招标文件资料，并确信已完全符合招标文件所列的招标项目需求条件和要求，愿以积极认真的态度参加投标，恪守诚信，并提供良好的合作，并愿对本表所填写内容的真实性承担法律责任，现申请报名。

法人代表（签字） 投标单位（盖章）

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 投标单位全称 |  |
| 营业执照证号 |  | 投标项目 |  |
| 税务登记证号 |  | 注册资金 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 授权代理人（签名） |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  |

说明：本报名表可在招标公告附件中下载，在报名截至时间前将报名表（扫描件电子版）发送到指定邮箱szssdyrmyyzbb@163.com)，并电话告知医院招标办。

**二、开标一览表**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 招标编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **投标报价（基本费率下浮）** | **备注** |
| 一 |  |  |

投标人（全称并加盖公章）：

 投标人代表签字：

 日 期： 年 月 日

  **注：为便于开标现场唱标，投标人须将开标一览表另外独立密封包装。**

**三、单位简介**

主要包括，但不仅限于以下内容：

1、企业全称、性质及隶属关系、设立时间、所在地址、注册资本、在宁夏（石嘴山市）的分支机构等；

2、企业的主要经营范围、规模、设备及技术能力；

3、与本项目类似的案例：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用户名称和地址 | 已完成类似项目名称 | 完成日期 | 运行状况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：**投标人应提供中标通知书或双方签订的合同书，并在投标文件中附加盖投标人公章的复印件。**

4、投标人应提供的经营状况证明（如有）（列在投标文件“其他有关资料”中）；

（1）经审计后的企业最近一期资产负债表、损益表；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度承诺书；

（3）依法缴纳社会保障资金的缴纳记录和税收的承诺书；

（4）参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。

5、其他。

人员配备表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟在本项目担任职务 | 姓名 | 职称 | 执业或职业资格证 | 已承担类似服务情况 |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 | 项目数 | 主要项目名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**四、法定代表人授权书**

石嘴山市第一人民医院:

本授权书声明：注册于中国的 （公司名称） 在下面签字的 （法定代表人姓名、职务） 代表本单位授权 （被授权人的姓名、职务） 为本公司的就石一医招2022- 号 项目投标活动的合法代理人，以本公司名义全权处理与该项目投标、签订合同以及合同执行有关的一切事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，有效期为 \_\_\_日历日。被授权人无转委托权。特此声明。

法定代表人签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代理人（被授权人）签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公司名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  日期： 年 月 日

**后附：法定代表人身份证及被授权人身份证**

**五、服务方案详细说明**

响应单位 ：（盖章）

法定代表人（委托代理人）：签字

**六、服务承诺**

响应单位 ：（盖章）

法定代表人（委托代理人）：签字

**七、资质文件**

1、企业营业执照；

2、负责本项目的团队、专业证书。

3、相关资格证证明

**八、中小企业声明函（工程、服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加 （单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于 （采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为  （企业名称），从业人员    人，营业收入为    万元，资产总额为    万元1，属于 （中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于 （采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为  （企业名称），从业人员    人，营业收入为    万元，资产总额为   万元，属于 （中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

  企业名称（盖章）：

  日 期：

1.从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**九、其他资料**

## 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度承诺书

资格承诺函

致：石嘴山市第一人民医院

我单位参与（项目名称）（项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

我单位具有符合《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》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日期：

## 依法缴纳社会保障资金的缴纳记录和税收的承诺书

资格承诺函

致：石嘴山市第一人民医院

我单位参与（项目名称）（项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

我单位符合《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》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日期：

参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的承诺书

资格承诺函

致：石嘴山市第一人民医院

我单位参与（项目名称）（项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

我单位符合《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》及采购文件资格要求规定的参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日期：

供应商认为需要提交的供应商信誉、获奖、财务状况(资产负债表、银行资信证明或财务审计报告)、质量管理体系认证证书（如有）等其他内容。