**大邑县第二人民医院**

**2023～2025年招标代理机构比选**

**比 选 文 件**

**比选人：大邑县第二人民医院**

**二〇二三年四月**

**目 录**

**[第一部分 比选邀请](#_Toc62462800)** [2](#_Toc62462800)

**[第二部分 比选申请人须知](#_Toc62462801)** [4](#_Toc62462801)

**[第三部分 比选申请文件的格式](#_Toc62462802)** [7](#_Toc62462802)

**[1、比选申请文件封面](#_Toc62462803)** [8](#_Toc62462803)

**[2、报价](#_Toc62462804)** [9](#_Toc62462804)

**[3、法定代表人授权书](#_Toc62462805)** [10](#_Toc62462805)

**[4、比选申请人基本情况一览表](#_Toc62462806)** [11](#_Toc62462806)

**[5、拟投入本项目的人员情况汇总表](#_Toc62462807)** [14](#_Toc62462807)

**[6、项目业绩一览表](#_Toc62462808)** [15](#_Toc62462808)

**[7、服务方案（格式自拟）](#_Toc62462809)** [16](#_Toc62462809)

**[8、比选文件要求提供的其他资料（格式自拟）](#_Toc62462810)** [17](#_Toc62462810)

**[第四部分 评审办法及标准](#_Toc62462811)** [18](#_Toc62462811)

**第一部分 比选邀请**

为规范大邑县第二人民医院（以下简称“本院”）聘请政府采购社会代理机构行为，提高资金使用效益，促进廉洁建设，根据《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》、《政府采购代理机构管理暂行办法》等法律法规，按照公开、公平、公正的原则，诚邀符合条件的招标代理机构参加“大邑县第二人民医院2023～2025年招标代理机构比选”活动。

1. **内容概况**
2. 比选人：大邑县第二人民医院
3. 项目名称：大邑县第二人民医院2023～2025年招标代理机构比选

（三）比选范围：本院招标代理服务

（四）服务期限：三年（协议一年一签）。

**二、项目内容：**

（一）资格要求

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、符合法律、行政法规规定的其他条件；

7、本项目不接受联合体投标；

8、根据采购项目提出的特殊条件：

8.1参选单位及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录；

8.2参选人已在财政主管部门登记备案，且在四川政府采购网公布的政府采购代理机构列表中；

8.3参选人近2年（考核时间为2020-2021）经四川省财政厅考核为合格及以上的代理机构（若未被抽取检查，提供说明）；

8.4按照本项目比选文件要求获取了比选文件；

8.5申请单位没有处于被行政主管部门取消或暂停经营资格或招标代理资格的处罚期内。

（二）服务内容

本次比选按照综合评分由高到低，选取前三家代理机构建立招标代理机构服务库实施2023-2025年度项目的招标代理服务工作，为大邑县第二人民医院提供招标代理服务：

1、各招标代理项目。

2、提供招标项目有关法律法规和业务咨询服务；

3、拟订招标方案和编制招标文件；

4、组织开展投标人报名、开标、评标等相关工作；

5、草拟合同，协助合同签订及备案工作；

6、招标投标文件的管理。

**三、报名的时间及地点**

公示期为2023年 4 月 28 日至2023年5月9日。请比选申请人于2023年5月8日17:00前，[将报名信息发送至邮箱：](mailto:将报名信息发送至邮箱avica@foxmail.com)364079829@qq.com（内容包括公司名称、所投项目名称、联系人、联系电话、法人授权委托书并加盖公章）进行初审。

可在附件处下载《比选文件》，逾期将不再接受报名。

**四、递交比选申请文件的截止时间及地点**

比选申请人于截止时间：2023年5月9日17:00前，将密封并标记的纸质比选文件递交至大邑县第二人民医院后勤科。逾期送达的比选申请文件将被拒绝。

**五、评分方法**

通过综合评分法，选出评分前三名的为中选人。

**六、比选人联系方式**

比 选 人：大邑县第二人民医院

地 址：大邑县安仁镇千禧街181号附2号

联 系 人：钱老师

联系电话：028-69335120

**第二部分 比选申请人须知**

**一、最高限价**

招标代理服务费参照招标代理服务收费管理暂行办法（计价格〔2002〕1980号）作为最高限价。

**二、比选时间**

公示期满后会根据医院实际情况组织评审小组评审。

**三、比选文件**

比选申请人应仔细阅读比选文件，按比选文件的规定和要求的格式编写比选申请文件。

**四、比选申请文件的主要内容**

1、比选申请文件；

2、报价；

3、法定代表人授权书；

4、比选申请人简介（包括办公地点、招标场所及设备条件等）；

5、资格证明文件(营业执照副本或提供新版“三证合一”带统一社会信用代码的营业执照复印件)；

6、项目机构组成情况；

7、比选申请人内部业务制度及措施；

8、服务范围内容及实施方案；

**五、比选申请文件的编制**

1、比选申请文件应按 “比选申请文件格式”进行编制，未规定格式的，由比选申请人根据实际情况自主编制。比选申请文件的内容按本部分第六条的顺序进行编排。

2、比选申请文件的正本和副本均需打印或用不褪色、不变质的墨水书写，并由比选申请人的法定代表人或其授权代表在规定签章处签字或盖章。比选申请文件副本可采用正本的复印件。

3、比选申请文件的打印和书写应清楚工整，任何行间插字、涂改或增删，必须由比选申请人的法定代表人或授权代表签字。

4、投标文件正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者活页装订。

5、比选文件要求的证明文件比选申请人必须提供，比选文件没有要求的证明文件，比选申请人认为需要提供的，也可以提供。

6、比选申请文件应用A4纸制作并装订，逐页编码。

7、比选申请文件正本一份、副本一份。正本和副本的封面上应清楚的标记“正本”和“副本”的字样。正副本内容应完全一致，如不一致时，以正本为准。

**六、比选申请文件的签署、密封与标识**

1、比选申请文件应进行有效签署并加盖印鉴，否则比选申请文件无效。

2、比选申请文件的正本与副本应一起包装，比选申请文件的外包装应保证其密封性，在密封的骑缝处加盖比选申请人单位公章。封套上应清楚地载明比选申请人的名称、地址、法定代表人或授权代表名称、联系电话。

未按以上要求密封和加写标记的比选申请文件将不予受理。

**七、比选申请文件的递交**

比选申请文件应该在比选文件规定的递交截止时间前提交。超过比选文件递交截止时间递交比选申请文件将不予接收。

**八、评审**

1、评审工作由比选人自行组织3人及以上单数评审小组负责评审工作。

2、评审工作应遵循公平、公正、科学及择优的原则，并以相同的评标程序和标准对待所有的参选人。

3、评审小组按照比选文件规定的评标方法和标准进行评标，并**独立**履行下列职责：

3.1熟悉和理解比选文件；

3.2审查比选申请人比选申请文件等是否满足比选文件要求，并作出评价；

3.3推荐中选候选人；

3.4起草评选报告并进行签署；

3.5有权利向招标代理单位、监督管理部门或者其他监督部门报告非法干预评标工作的行为；

（1）法律、法规和规章规定的其他职责。

（2）评审过程独立、保密。比选申请人非法干预评审过程的行为，将导致其比选申请文件作为无效处理。

（3）评审小组评价比选申请文件的响应性，对于比选申请人而言，除评审小组要求其澄清、说明或者更正而提供的资料外，仅依据比选申请文件本身的内容，不寻求其他外部证据。

4、公示期满后根据医院实际情况组织评审小组评审。

5、评审小组按比选文件规定的评审办法及标准对比选申请文件进行评审，按综合得分高低推荐中选候选人。若得分相同的，按照实施方案、履约能力得分顺序排列。若得分还是相同，由比选人自主采取公平、择优的方式选择中标比选申请人。

6、比选申请文件作废条款：

⑴未报名并领取比选文件的；

⑵提供虚假材料的；

⑶与其他比选申请人恶意串通的；

⑷未按比选文件要求制作比选申请文件的；

⑸未按比选文件要求密封和加盖公章的；

**九、中选公示**

中选结果会由大邑县第二人民医院公示栏及大邑县第二人民医院官网公开形式发布。

**十、确定中选人**

经公示无异议，比选人将确定排名前三的候选人为中选人。若中选人放弃中选、或提出不能履行合同的，比选人将视情况依次从候选人中补齐中选人。如果出现并列的情况，按照实施方案、履约能力得分顺序排列来确定中选人。

**十一、合同签订**

自中选公告发出后2个工作日后，比选人与中选人按比选文件和中选人的比选申请文件的有关内容洽谈并签订合同。

**第三部分 比选申请文件的格式**

说明：

1、比选申请人按“比选申请文件的格式”编制比选申请文件。比选文件未规定格式的，由比选申请人根据实际情况自主编制。

2、比选申请人应在比选申请文件封面和《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加盖公章。

3、比选申请文件中的表格或空格如填写不下，可编辑扩充或另附页。除形式外，比选申请人不得改变其内容要求。

**1、比选申请文件封面**

（正本/副本）

**比选申请文件**

**项目名称：**

**申 请 人：**（全称并加盖单位公章）

**法定代表人（或授权代表）签字：**

**联系电话：**

**年 月 日**

**2、报价**

致大邑县第二人民医院：

在仔细研究了比选文件之后，根据实际情况，我方报价如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选项目名称 | 报价 | 最高限价 |
| 1 | 大邑县第二人民医院2021～2023年招标代理机构遴选 | 参照原国家计委印发的《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格【2002】1980号）之附件《招标代理费服务收费标准》计算代理服务费，并下浮 %； | 招标代理服务费参照招标代理服务收费管理暂行办法（计价格〔2002〕1980号）作为最高限价。 |
| 2 | 元 | 预算金额为5万-20万项目报价不高于3000元 |

比选申请人：（全称并加盖公章）

法定代表人或授权代表签字：

日期：年月日

**3、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） 的法定代表人，现授权 （姓名） 为我公司委托代理人，以本公司的名义参加（项目名称）的比选活动。委托代理人在比选活动和委托代理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，我及我公司均予以承认并全部承担其所产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

委托代理人： （签字） 性别：年龄：

委托代理人电话

授权人（法定代表人）：（签字）

比选申请人：（全称并加盖单位章）

日期：年月日

附：法定代表人及委托代理人身份证复印件

（注：比选申请人的法定代表人直接参加比选活动的，不需要提供授权书。）

**4、比选申请人基本情况一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 注册地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | | 电话 |  |
| 传真 |  | | 网址 |  |
| 法定代表人 |  |  | |  | |
| 技术负责人 |  |  | |  | |
| 成立时间 |  | | | 总人数 | 人 |
| 营业执照号 |  | | | | |
| 注册资金 |  | | | 其他 | / |
| 开户银行 |  | | |  |  |
| 经营范围 |  | | | | |
| 营业期限 |  | | | | |
| 省外代理单位在川分支单位信息（如果有） | | | | | |
| 在川单位名称 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 负责人 |  | | | | |
| 经营范围 |  | | | | |
| 注册号（附营业执照复印件） | | |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 |  | | | | |

注：附营业执照、组织机构代码，资质证书等比选申请人认为与本项目评审有关的证书复印件。

**5、拟投入本项目的人员情况汇总表**

**6、项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目区域 | 项目采购金额（万元） | 项目类别 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**7、服务方案（格式自拟）**

**8、比选文件要求提供的其他资料（格式自拟）**

**第四部分 评审办法及标准**

一、评审办法

本项目采用综合评审法。首先由评审委员会对比选申请文件进行初步审查，然后对通过初步审查的比选申请文件进行详细评审和打分，最后按综合得分高低推荐中选候选人。

二、初步审查

比选申请人须通过下表每一项审查，才能进入详细评审。其中任何一项不合格，则其初步审查不合格。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审项目  比选申请人 | 营业执照、组织机构代码、税务登记证或国家新颁发的三证合一营业执照 | 法定代表人授权书 | 报价是否超过比选文件最高限价 | 比选申请文件是否完整响应比选文件 | 结论 |
|  |  |  |  |  |  |

三、详细评审

评审委员会对通过初步审查的比选申请文件进行详细评审和打分，各位评委得分的算术平均值为比选申请人的最终得分。

**综合评分明细表：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审项目 | 满分分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 软硬件设施条件 | 20分 | 根据招标代理机构的软硬件设施条件，进行综合评比。  （1）代理机构在成都市具备独立的开标、评标场所的：建筑面积≥500㎡得8分；500㎡＞建筑面积≥400㎡得6分；400㎡＞建筑面积≥300㎡得3分；建筑面积＜300㎡不得分；  （2）代理机构的开评标场所具有录音录像系统、门禁系统得2分；  （3）代理机构具有独立开标室一间得1分，最多得3分；  （4）代理机构每具有独立评标室一间得1分，最多得3分；  （5）代理机构具有独立监标室一间得1分，最多得2分；  （6）具有独立档案室、侯标区的得2分。  以提供开标场所图片为准，未提供的不得分。 | 须提供有效的房屋租赁合同复印件及实地照片（若提供虚假材料，一经发现，取消中选资格） |
| 2 | 履约能力 | 20分 | （1）2020年1月1日至今有≥30个的医疗设备或医疗服务采购代理项目（四川政府采购网）的得15分；有20-30个（包含20个）医疗设备或医疗服务采购代理项目（四川政府采购网）的得10分，有20个（不含20个）以下医疗设备或医疗服务采购代理项目（政府采购）的得5分；  （2）每有一个医疗设备或医疗服务采购中标（成交）金额为200万以上（包含200万）的业绩加1分，最多加5分。  注：所有业绩不可重复计分，本项目最多得20分。 | 提供四川政府采购网中标（成交）公告截图并盖本单位鲜章 |
| 3 | 招标代理实施方案 | 38分 | 本次招标代理项目实施方案，应包含对项目理解、招标过程中需注意事项、招标流程、措施和保证、项目组人员配备进行综合评比。  （1）人员及配置完整、合理、详尽的得6-10分；较完整、较合理、较详尽的得0-5分，未提供的不得分，本项目最多加10分；  （2）对评标过程中需注意事项的完整、合理、详尽的得4-8分；较完整、较合理、较详尽的得0-4分，未提供的不得分，本项目最多得8分；  （3）招标流程的完整、合理、详尽的得4-8分；较完整、较合理、较详尽的得0-4分，未提供的不得分，本项目最多得8分；  （4）招标文件编制的专业性，招标信息发布的规范性、开评标组织的严谨性、质疑处理的及时性、档案保存的可靠性等内容进行综合评比，“优”得12分， “良”得8分，“较好”得4分，“较差”不得分。 |  |
| 5 | 招标代理服务费报价 | 10分 | 1. 招标代理服务费参照招标代理服务收费管理暂行办法（计价格〔2002〕1980号）的得5分； 2. 比选申请人的报价在（计价格〔2002〕1980号）的基础上每下浮1%，得0.5分；   本项最多得10分。 |  |
| 3分 | 属于医院自行采购范围的零星货物、服务、工程采购项目，医院组合成总金额在5至15万的包，比选申请人收取的代理服务费不超过3000元/项目。满足的得3分，不满足的不得分。 |  |
| 6 | 机构内部招标代理业务制度措施 | 6分 | 根据招标代理机构内部招标代理业务制度及措施的优劣，完整、合理、详尽的得6分；较完整、较合理、较详尽的得3分，未提供的不得分，本项目最多得6分 |  |
| 7 | 比选申请文件制作规范性 | 3分 | 比选申请文件制作规范，没有细微偏差情形的得3分；有一项细微偏差扣0.5分，直至该项分值扣完为止。如有投标文件无目录、无页码标识或标识混乱的，则本项不得分。 |  |

注：本次比选按照综合评分由高到低，选取三家代理机构实施采购项目的招标代理服务工作