**丹东市疾病预防控制中心**

**招标代理单位遴选**

遴选文件

**丹东市疾病预防控制中心**

**2023年6月25日**

第一章 遴选公告

根据业务需要，我中心拟对招标代理机构进行公开遴选，现邀请符合该项目要求的招标代理机构参选。

**一、项目概况**

1、项目名称：丹东市疾病预防控制中心招标代理服务机构遴选

2、项目内容及需求：

（1）服务内容：丹东市疾病预防控制中心提供招标代理服务。

（2）最高限价：按照国家《招标代理服务收费管理暂行办法》(计价格[2002]1980号)规定，以标准收费的100%作为最高限价。

**二、资格要求**

1、主体要求：参选人须是在中国境内注册，具有独立法人资格和招标采购代理经营范围（提供营业执照副本复印件）。

2、类似业绩：参选人近三年内（2020年1月1日以来）至少完成过医疗类似（包括：货物、服务和工程）招标代理项目（提供委托代理协议和招标代理项目中标公告截图，否则视为无效业绩）。

3、财务状况：参选人具有良好的财务状况（提供2021年经会计师事务所或审计机构审计认定的财务审计报告）。

4、履约信誉：参选人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单和在“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）中未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单（须提供网上查询截图）。

5、与丹东市疾病预防控制中心存在利害关系，可能影响招标公正性的法人、其他组织或个人，不得参加遴选。

6、不接受联合体参选。

**三、遴选报名**

1、报名时间：2023年 6 月23 日至2023年 6月 30 日，每日上午8:30-11:00、下午13:30-16：00时。

2、报名时须携带的资料：参选人法定代表人凭法定代表人身份证（原件）或委托代理人凭法定代表人授权书（原件）、本人身份证（原件），并一次性携带本公告第二条资格要求的资格材料复印件进行资格审查（复印件逐页加盖公章及骑缝章）。

**四、参选文件递交地点及截止时间**

请参选人于2023年 6 月 30 日16:00时前将密封完整的参选文件递交至丹东市疾控中心办公楼428房间。逾期送达或者未送达指定地点的参选文件，我中心不予受理。

五、遴选时间：7月3日9:30中心四楼会议室

**六、联系方式**

项目单位：丹东市疾病预防控制中心

地  址：辽宁省丹东市振兴区桃源街36-3号

联系人：连女士；马先生

电 话： 0415-3866985

丹东市疾病预防控制中心

2023年6月25日

第二章 参选须知

**一、参选文件编制要求**

1、参选文件的格式

按第三章要求进行编制。

2、参选文件的签署

（1）递交参选文件正本一份，副本四份。

（2）参选文件须用不能擦去的墨水书写或打印，字迹应清晰易于辨认，正、副本均应胶装成册，并在封面上右上角清楚地标明“正本”或“副本”字样。正本和副本如有不一致之处，以正本为准。

3、参选文件的密封与标记

（1）参选文件的正本、副本应统一密封在一个外层封套中。

（2）封面注明项目名称、单位名称、地址、联系方式，并在封口加盖公章，所有复印材料均应加盖单位公章。

（3）如参选文件因密封不严、标记不明而造成过早启封、失密等情况，项目单位概不负责。

**二、参选文件评审**

1、项目单位将组建评审小组对在参选文件递交截止时间前收到的所有符合条件的参选单位进行评审。

2、评审活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

3、评审小组按照本遴选文件和内控制度规定的方法、评审因素、标准和程序对参选单位进行评选。

4、本次评审采用综合评分法。按综合得分由高到低进行排名，最终确定6家单位为中选单位。

**三、服务期限**

本次遴选入围的代理机构服务期限为三年，按年度签订委托代理协议。

**三、评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分指标 | 分值 | 评审说明 |
| 一、价格部分（10分） | | | |
| 1 | 价格部分 | 10 | 按“价格部分评分细则表”评分标准进行评分 |
| 二、企业场所、业绩与人员情况（37分） | | | |
| 2 | 登记情况 | 2 | 在辽宁省招标投标监管网、辽宁建设工程信息网、辽宁政府采购网、中国政府采购网或其工商注册所在地省级分网登记的信息完整真实 ,得2分。 |
| 3 | 企业业绩 | 20 | 近三年（2020年07月01日以后，以中标通知书或中标公告时间为准）承担过投资额1000万以上医疗卫生机构招标代理业绩每一个得2分，最高得10分；  承担过投资额100万以上医疗卫生机构招标代理业绩每一个得1分，最高得10分。（提供委托代理协议、中标通知书或中标公告） |
| 4 | 企业人员 | 5 | 依法为企业在职人员缴纳社会保险，提供“社会保险”相关网站打印的单位参保职工明细表或花名册。在职人员5-9人得3分，10人以上（含10人）得5分；  注：近六个月任意一个月社保参保缴费证明。少于5人将取消入围资格。 |
| 5 | 项目人员配备 | 7 | 项目负责人中级以上职称、工作经验五年以上得2分。  项目负责人具有国家注册造价师职业资格的，得2分。  项目组人员具有中级（含）以上工程师职称的，每提供1人，加1分，最多加3分。（须提供劳动合同、近六个月任意一个月社保参保缴费证明、证书扫描件） |
| 6 | 硬件设施 | 3 | 根据经营场所、开评标室、监控设施、是否有资料存档场所等内容进行综合比较评分，优3分，良2分，一般1分。 |
| 三、服务方案（45分） | | | |
| 7 | 招标代理总体服务实施方案 | 12 | 实施方案内容全面完整，符合国家相关政策要求,可操作性强。优12-9分，良8-5分，一般4-1分。 |
| 8 | 招标代理服务工作计划 | 9 | 过程操作流程清晰，工作进度安排科学合理、适用性强。优9-7分，良6-4分，一般3-1分。 |
| 9 | 招标代理服务质量保证措施 | 9 | 招标代理服务质量保证体系完善，措施得当。优9-7分，良6-4分，一般3-1分。 |
| 10 | 招标代理内部管理制度情况 | 9 | 代理机构内部工作流程、进度控制、档案管理、保密管理等环节考虑全面，内部管理制度健全、规范，得9-7分，一般得6-4分，差得3-1分。 |
| 11 | 招标代理服务承诺 | 6 | 具有全面的招标代理服务承诺，优6-4分，良4-2分，一般2-1分。 |
| 四、其他（8分） | | | |
| 12 | 项目负责人陈述及答辩 | 8 | 1. 拟定项目负责人现场陈述,不超过2分钟，重点介绍公司情况及自身政府采购工作经历、代理医疗卫生机构项目的优势等。现场陈述思路清晰、表达能力强、经验丰富，得3分;陈述较好得2分;陈述一般得 1分;未参加陈述不得分。 2. 拟定项目负责人根据评审委员会提问进行现场答辩。现场答辩思路清晰、语言组织能力强、业务知识扎实、回答问题全面，得5 分;现场答辩较好得 3分:现场答辩一般得 1分;未参加答辩不得分 |
|  | 总分 | 100 |  |

**价格部分评分细则表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评分计算方案序号 | 评分计算方案内容 | 评分标准 | 备 注 |
| 1 | 报价—基准价  0< ×100%  基准价 | 从0开始每升1%减0.2分，即100-2\*100X | 报价得分最低分为0分；  X为最终报价升、降率百分点数的绝对值，即  报价—基准价  ×100%  基准价 |
| 2 | 报价=基准价 | 100分 |
| 3 | 报价—基准价  ×100%<0  基准价 | 从0开始每降1%减0.2分，即100-2\*100X |
| 说明：  报价基准价为在报价上、下限值范围内的遴选申请人有效报价的算术平均值。报价上限值最高按计价格〔2002〕1980号等文件规定的标准的100%确定，报价下限值不设定。通过以上评分表计算出的报价得分是以100分为总分计算所得，该得分乘以0.1的系数为最后的报价得分。 | | | |

第三章 参选文件格式

封面:

参选文件

项目名称：

参选人名称：

年 月 日

## 一、报价一览表格式

| 项目名称 |  |
| --- | --- |
| 报价单位 |  |
| 投标报价 | 招标代理服务费：按标准收费的 %。 |
| 备注 |  |

说明：

1、以国家《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）规定标准收费的100%作为最高限价，报价超过最高限价标准的，其投标无效。

2、报价精确到小数点两位。

招标代理公司名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期：

**二、法定代表人授权书格式**

致：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的(项目名称) 遴选的代表人，全权代表我公司处理在该项目活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位(签章)：

法定代表人(签字或盖章)：

日期： 年 月 日

附：代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |  |
| --- | --- |
| 粘贴法定代表人身份证(复印件) | 粘贴被授权人身份证(复印件) |

**三、法定代表人资格证明格式**

招标代理机构名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 (投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

招标代理机构名称： (盖单位章)

法定代表人： (签 章)

年 月 日

注：如果由招标代理机构的法定代表人签署投标文件，则不需提交授权书，但应在此提交法定代表人资格证明书。

## 四、参选机构基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 企业性质 |  |
| 法定代表人 |  | 成立或注册日期 |  |
| 地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 员工总人数 |  | 注册资本 |  |
| 经营范围 |  | | |

注：附以下资料，复印件均应清晰可辨，并加盖公章。

1、营业执照；

2、相关招标代理资质证书；

3、能反映企业经营场所面积、开评标室数量、监控设施、是否有资料存档场所等内容资料；

4、企业荣誉。

## 五、近三年承接的招标代理业绩表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起迄时间 | 项目名称 | 投资额（万元） | 业主单位 | 完成情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表后附招标代理合同、中标通知书或网上中标公示结果截图，以投资额为准。复印件均应清晰可辨，并加盖公章。

## 六、拟派项目人员情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 专业 | 在本项目中承担的工作 | 个人专业资格证书 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：本表后附人员身份证、资格证书及单位近三个月缴纳社保证明等资料。复印件均应清晰可辨，并加盖公章。

## 七、服务方案

（格式自拟）