**中山市中医院院内采购文件**

**项目编号：ZWB[2021]049**

**项目名称：中山市中医院电路租用业务**

**中山市中医院总务部**

**2021 年11月**

**目 录**

1. **项目基本情况**
2. **供应商资格要求**
3. **采购活动须知**
4. **项目要求**
5. **验收及付款**
6. **响应文件**
7. **评审**
8. **成交供应商的确定**
9. **评审时间与地点**
10. **联系方式**

**模版一：无违法违纪行为承诺书**

**模版二：无围标、串标承诺书**

**一、项目基本情况**

1、项目名称：中山市中医院电路租用业务

 2、项目内容：医院拟租用两年的电路服务，包括1条300M静态IP光纤上网专线、2条裸纤、4条同城互联专线，以保障医院业务的正常开展。

3、项目预算：￥336000元，报价超过项目预算的属于无效报价。

**二、供应商资格要求**

1、响应供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的企业法人或其他组织；

2、响应供应商须具有有效的且具备相关经营范围的营业执照；

3、响应供应商应具有项目的承接能力、合同的履约能力、售后服务能力和良好的信誉；

4、响应供应商在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）没有被列入失信被执行人、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及其他不符合规定条件的供应商。（提供两个网站的信用记录查询结果打印页面并加盖公章）；

5、响应供应商在以往参与公开招标活动中未有违法违纪行为并受过处罚（提供无违法违纪行为承诺书并加盖公章，参照模版一）；

6、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动（提供无围标、串标行为承诺书并加盖公章，参照模版二）。

7、本项目不接受联合体参与。

**三、采购活动须知**

1、供应商不得相互串通报价，不得排挤其他供应商的公平竞争，损害采购人或者其他供应商的合法权益。

2、供应商所有证件资料不得涂改/更改。凡提供虚假证明文件的，需承担因此而产生的一切法律责任。

3、采购人将拒绝接受不合格的服务。如发现供应商所提供的服务不符合采购文件要求的，采购人将有权单方解除合同，并视为欺骗响应处理。

4、成交供应商不得以任何方式转包或分包本项目。

5、成交供应商对采购文件和工程量等有疑问，应在评审前向采购人提出。

6、本项目所有相关公告在中山市中医院（www.zsszyy.com）网站上发布，发布之日即视为有效送达，不再另行通知。

7、若合格供应商不足三家的，本项目作废，项目的延期报名与采购时间将另行通知。

8、响应供应商需按要求如约参与我院现场商谈，无故缺席者将被记入我院供应商不良信用档案。

**四、项目要求**

 1、租用两年的电路服务，包括1条300M静态IP光纤上网专线、2条裸光纤电路、4条同城互联专线，以保障医院业务的正常开展。

 2、建设工期不得超过10个自然日，若中标人签约后无法按照工期完成本项目，则采购人有权废除合同并对中标人进行违约处罚。

 3、因医院电路服务影响医院业务正常开诊，关乎患者生命安全，供应商需制定割接措施保证整体施工过程中电路服务中断不超过20分钟。

 4、供应商需协助医院在建设工期内完成上网专线工信部备案服务，确保电路开通80端口，以保障医院业务的正常开展。

**五、验收与付款**

每月结算一次，中标人按合同要求完成工作，采购人在收到发票后60天内一次性支付。

**六、响应文件**

1、响应文件一正七副，正本须加盖响应单位公章。

 2、响应文件应包括但不限于以下部分：

1. 法定代表人证明书；
2. 法定代表人授权委托书；
3. “信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信用记录查询结果打印页面；
4. 无围标、串标行为承诺书；
5. 无违法违纪行为承诺书；
6. 供应商概况；
7. 公司资质、业绩；
8. 项目服务人员配置；
9. 项目实施方案；
10. 售后服务与应急方案；
11. 报价

**七、成交供应商的确定**

**1、总则**

（1）本项目采用综合评分法进行评审，商务技术分80分，价格分20分。

（2）各项评分均按四舍五入原则取值并保留小数点后两位有效数字。

（3）将各供应商的商务技术评分和价格评分相加得出其综合得分，出现综合总得分并列时，总报价低的供应商名次靠前。

（4）本项目谈判委员会将根据综合得分由高到低顺序排列，按顺序推荐三位供应商候选人，如果第一候选人因故不能履约的，采购人可以确定第二候选人为成交供应商，也可以重新展开采购，以此类推。

**2、商务技术评分**

评审内容及评分细则如下：

|  |
| --- |
| **商务技术评审表(总分80分)** |
| **序号** | **评审内容** | **分值** | **评分细则** |
| 1 | 商务技术响应程度 | 6分 | 根据各投标人对投标文件商务技术条款的响应程度，完全响应为优，得6分，存在负偏离的，每个扣1分，扣至0分为止。 |
| 2 | 公司综合实力 | 8分 | 从供应商的资质、经验、施工人员等方面进行综合评审，优的得7--8分；良的得5--6分；一般的得3--4分，没有提供不得分。 |
| 3 | 项目熟悉程度 | 10分 | 根据供应商对服务项目的熟悉程度，施工过程注意事项及施工的重点难点理解程度等方面进行综合评审，优的得8--10分；良的得5--7分；一般的得2--4分，没有提供不得分。 |
| 4 | 业绩 | 12分 | 2018年以来完成的同类规模项目业绩，每提供一个业绩得2分，满分12分。（响应文件需提供合同复印件） |
| 5 |  服务方案 | 24分 | 从施工方案、工期安排、服务方案等方面进行综合评审，优的得20--24分；良的得15--19分；一般的得10--14分，没有提供不得分。 |
| 6 | 应急方案 | 12分 | 从针对本项目的突发事件和更换服务商过渡期处理措施是否详细、可行等方面进行综合评审，优的得10--12分；良的得7--9分；一般的得4--6分，没有提供不得分。 |
| 7 | 质量保修 | 8分 | 从保修时间及质保的及时性、便利性、质保方案等方面进行综合评审，优的得7--8分；良的得5--6分；一般的得3--4分，没有提供不得分。 |

**3、价格评分**

1、价格基准价为满足谈判文件要求且价格最低的报价。

2、供应商价格得分＝（价格基准价/响应报价）×20

**4、综合评分**

每个供应商的综合得分按以下公式计算：

综合得分＝商务技术得分＋价格得分。

**八、成交供应商的确定**

1、采购结束后，评审委员会出具评审报告，评审结果在中山市中医院网站上公示3天，如无异议，由总务部报院长办公会议审批。

2、由采购人通知成交供应商进行合同签订事宜，其他供应商不另行通知。

3、在签订合同过程中，如发现供应商借他人名义响应或者以其他方式弄虚作假，骗取成交的，采购人有权取消其成交资格。

4、如果供应商对此次采购活动有疑问，可依法向中山市中医院提出质疑，质疑应符合以下条件：

(1)提出质疑的应是直接参与本采购项目的供应商。

(2)质疑必须以书面形式提出，注明质疑的项目名称、采购项目编号、质疑供应商的单位名称、详细地址、邮政编码、联系人及联系电话等基本情况。

(3)质疑文件必须由法定代表人签署或经法定代表人授权的代表签署，加盖单位公章，在公示期满前将质疑书原件送抵中山市中医院总务部。

(4)有质疑的具体事项、请求及理由，不得含有虚假、恶意成分，并附相关证据材料，所依据的有关法律、法规的名称及条款内容。

(5)质疑材料中有外文资料的，应一并附上中文译本，并以中文译本为准。

**九、评审时间及地点**

1、2021年11月23日上午9:00（请于08:55之前在行政楼3楼接待室门口完成签到）。（如时间有变动，将会提前另行通知）

2、评审地点：中山市西区康欣路3号中医院行政楼三楼3号会议室

**十、联系方式**

1、联系人：程小姐

2、联系电话：0760-89980312

3、联系地址：中山市中医院行政四楼403室总务部

**模版一：无违法违纪行为承诺书**

**无违法违纪行为承诺书**

本公司郑重承诺：本公司在以往参与公开招标活动中未有违法违纪行为并受过处罚。

 如有发现相关违法违纪行为，我公司愿承担一切法律责任。

 特此承诺。

响应人名称（盖章）：

法定代表人（或授权代表）签名：

日期： 年 月 日

**模版二：无围标、串标行为承诺书（模板）**

**无串通响应等违法违规行为承诺书**

本公司郑重承诺：本公司在参加本次项目名称： （谈判项目编号： ）活动中，无以下围标、串标行为：

（一）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；

（二）不同供应商委托同一单位或者个人办理谈判事宜；

（三）不同供应商的响应文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

（四）不同供应商的响应文件异常一致或者响应报价呈规律性差异；

（五）不同供应商的响应文件相互混装；

（六）不同供应商的响应保证金从同一单位或者个人的账户转出；

（七）不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一包组谈判项目响应；

（八）法律法规界定的其他围标串标行为。

如有发现我公司存在围标、串标行为，我公司愿承担一切法律责任。

特此承诺！

响应人名称（盖章）：

响应人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字（或盖私章）：

日期： 年 月 日