项目编号：JGXZYYY-2021-03-XMB

危急重症能力提升项目可行性研究报告编制服务采购项目（第二次）

**竞**

**争**

**性**

**谈**

**判**

**文**

**件**

采购人：剑阁县中医医院

2021年04月

**第一章 谈判公告**

各位潜在供应商：

我院现对危急重症能力提升项目可行性研究报告编制服务（第二次）项目进行竞争性谈判。

**一、申请人资格要求**

1.具有独立承担事责任的能力；2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；3.具有履行合同所必须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；5.参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；6.法律、行政法规规定的其他条件；7.具有工程咨询单位乙级及以上的资信证书。

**二、谈判须知**

1.提供资料：法人营业执照、组织机构代码证、税务登记证（注：三证合一仅提供营业执照）、工程咨询资信证书、法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书、委托代理人身份证等。前述资料均为复印件加盖单位鲜章。

2.文件获取：剑阁县中医医院采购办领取或医院官网自行下载。

3.项目咨询：请有意向的供应商如需了解危急重症能力提升项目情况的在工作日期间携带公司授权委托书到剑阁县中医医院项目办了解。

4.谈判时间：2021年5月10日15：00。

5.谈判地点：剑阁县中医医院行政楼二楼会议室

6.联系人：梁先生，联系电话：0839-6621517

剑阁县中医医院

   2021年4月30日

**第二章 谈判申请人须知**

### 谈判申请人须知附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 条款号 | 条 款 名 称 | 编 列 内 容 |
| 2.1 | 谈判人 | 名 称：剑阁县中医医院  地 址：剑阁县普安镇闻溪路6浩  联 系 人：梁先生  电 话：0839-6621517 |
| 2.2 | 项目名称 | 剑阁县中医医院危急重症能力提升项目可行性研究报告编制服务（第二次） |
| 2.3 | 资金来源 | 自筹资金 |
| 2.4 | 最高限价 | 5万元 |
| 2.5 | 计划工期 | 工期： **30** 日历天。 |
| 2.6 | 限制谈判申请的情形 | 谈判申请人不得存在下列情形之一：  （1）被有关行政主管部门行政处罚的企业和个人；  （2）近半年内在所有合同履行过程中被监督部门行政处罚的；  （3）近3年内在合同履行过程中有腐败行为并被司法机关认定为犯罪的； |
| 2.7 | 谈判申请文件要求 | 提供谈判申请书叁本（一正两副），一律用A4纸（图、表及证件除外）编制和复制。投标文件应采用粘贴方式左侧装订，不得采用活页夹等可随时拆换的方式装订，不得有零散页。 |
| 2.8 | 履约担保 | 履约担保的形式：无 |
| 2.9 | 谈判时间和地点 | 谈判时间：2021年 5月10日15：00（提前十分钟内到达现场）  谈判地点:剑阁县中医医院行政楼二楼会议室 |
| 2.10 | 评审办法 | 见第三章 |
| 2.11 | 确定中选人 | 报价下浮比例最高者为中选人。 |
| 2.12 | 服务费用支付 | 本项目可行性研究报告编制完成报剑阁县发展和改革局批准后，按合同金额一次性支付。 |
| 2.13 | 备注 | 无 |

# 第三章 评审办法

1. 评审办法附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **审查因素** | **评审标准** |
| 符合性资格评审标准 | 营业执照 | 具备有效的营业执照、组织机构代码证 |
| 资信证书 | 符合要求 评审时原件备查 |
| 法定代表人资格证明 | 符合要求 |
| 授权委托人资格证明 | 符合要求 |
| 信誉要求 | 履约情况良好，社会信誉度高 |
|  |  |
| 响应性评审标准 | 服务质量 | 符合要求 |
| 密封形式 | 文件装订成册；文件袋开口处密封并加盖密封鲜章 |

2.评审程序

2.1评审小组对谈判申请人进行资格及响应性审查，有一项不符合标准的作为不通过处理。

2.2资格评审标准：见评审办法附表

2.3响应性评审标准：见评审办法附表

3.评定办法

# 谈判申请人根据最高限价下浮比例自主报价。评审组根据申请人报价下浮比例最高者确定为中选人，采用二轮报价。

**第四章 谈判申请书格式**

一、 本章所制谈判申请书格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性。

二、 本章所制谈判申请书格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变谈判申请书原义、不影响本项目采购需求的情况下，响应人可以不予填写，但应当注明。

三、 响应人应按准备谈判申请书正本1份、副本2份。谈判申请书的正本和副本应在其封面右上角清楚地标明“正本”或“副本”字样。若正本和副本有不一致的内容，以正本书面谈判申请书为准。

四、 谈判申请书的正本和副本均需打印或用不褪色、不变质的墨水书写，并由响应人的法定代表人或其授权代表在规定签章处签字或盖章。谈判申请书副本可采用正本的复印件。

五、 谈判申请书的打印和书写应清楚工整，任何行间插字、涂改或增删，必须由响应人的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。

六、 谈判申请书正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订（实质性要求）。

七、 谈判申请书应根据招标文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。

八、 谈判申请书统一用A4幅面纸印制，逐页编码。

项目编号：JGXZYYY-2021-03-XMB

剑阁县中医医院

危急重症能力提升项目可行性研究报告编制服务（第二次）

响应文件

谈判申请人： （单位盖章）

年 月 日

### 一、响应人资格证明材料

### （自行拟定）

### 二、谈判报价函

**谈判报价函(第一轮)**

致： (谈判人)

1、我单位全面研究了剑阁县中医医院急重症能力提升项目可行性研究报告编制服务（第二次）的谈判文件及谈判补充文件(如有时)，我们将遵照谈判文件的要求，承担相应服务的全部工作。

2、我们愿按最高限价为基数计算下浮 %，计 元整（大写）收取服务费。

3、现递交我单位谈判申请书 三 套。

4、我们愿意按谈判人要求的工期内完成编制，并保证报送剑阁县发展和改革局批准，严格遵守本承诺。

5、我单位同意按谈判人提供的格式合同范本签订服务合同。

6、我单位此次参加谈判的全部费用由我方自行承担。

谈判申请人： （单位盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

谈判申请人地址：

谈判申请人电话：

年 月 日

**三、谈判报价函(第二轮)**

致： (谈判人)

1、我单位全面研究了剑阁县中医医院急重症能力提升项目可行性研究报告编制服务（第二次）的谈判文件及谈判补充文件(如有时)，我们将遵照谈判文件的要求，承担相应服务的全部工作。

2、我们愿按最高限价为基数计算下浮 %，计 元整（大写）收取服务费。

3、现递交我单位谈判申请书 三 套。

4、我们愿意按谈判人要求的工期内完成编制，并保证报送剑阁县发展和改革局批准，严格遵守本承诺。

5、我单位同意按谈判人提供的格式合同范本签订造价咨询服务合同。

6、我单位此次参加谈判的全部费用由我方自行承担。

**备注：1.本报价函为各位潜在响应人的最终报价，单独装订,需资格性和符合性通过之后单独提交。**

谈判申请人： （单位盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

谈判申请人地址：

谈判申请人电话： 年 月 日

**四、法定代表人身份证明**

谈判申请人名称：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 系 （谈判申请人名称）的法定代表人（职务： 电话： ）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

谈判申请人： （单位盖章）

年 月 日

**五、授权委托书**

本人 （姓名）系 （谈判申请人名称）的法定代表人，现委托本单位人员 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义接洽、签署、商谈、递交剑阁县中医医院急重症能力提升项目可行性研究报告编制服务（第二次）谈判申请书、签订合同和处理有关事宜（向有关行政监督部门投诉另行授权），其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：授权委托人身份证复印件

谈判申请人： （单位盖章）

法定代表人： （签字）

委托代理人： （签字）

联系电话： （固定电话） （移动电话）

年 月 日

**六、信誉承诺**

致 （谈判人）：

我方在此承诺：

1. 履约情况良好，社会信誉度高，在最近三年没有违反职业道德和违法行为。
2. 没有处于被责令停业，财产被接管、冻结、破产等状态。

谈判申请人： （单位盖章）

法定代表人： （签字）

年 月 日