**深圳市龙岗中心医院**

**介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评**

**环评、控评和竣工环保验收检测**

**服务项目招标文件**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号：** | **LGZXYYZBB2023525** |
| **项目名称：** | **深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目** |
| **包 号：** | **A包** |
| **项目类型：** | **服务类** |
| **采购方式：** | **公开招标** |
| **货币类型：** | **人民币** |
| **评标方法：** | **综合评分法（新价格分算法）** |

**第一章 投标人须知**

1. **招标简介：**

（一）招标单位：深圳市龙岗中心医院

（二）地 址：深圳市龙岗区龙岗大道6082号

（三）资金来源：自筹资金

**二、招标范围：**深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目

**三、招标方式：**

本次招标采购方式：院内公开招标。

**四、招标机构：**

深圳市龙岗中心医院负责办理本次招标评选事宜。

**五、申请人的资格要求：**

（一）具有独立法人资格或是具有独立承担民事责任能力的其他组织（提供营业执照或事业单位法人证书等证明资料扫描件，原件备查）；

（二）本项目不接受联合体投标，不允许转包、分包；

（三）投标人具有检验检测机构资质认定证书（提供资质证书复印件，加盖公章）；

（四）投标人具有放射卫生技术服务机构资质证书，且其技术服务范围涵盖本项目开展的需求（提供资质证书复印件，加盖公章）；

（五）参与本项目投标前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（由供应商作出声明）；

（六）投标人法人代表证明书及法人身份证复印件；

（七）投标人法人授权委托书及被授权人身份证复印件；

（八）投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单及政府采购严重违法失信行为记录名单，“信用中国”“中国政府采购网”以及“深圳市政府采购监管网”为供应商信用信息的查询渠道，相关信息以开标当日的查询结果为准。

**六、投标单位应满足及同意如下条款：**

（一）同意按招标文件的要求提供完整投标资料，不在投标文件的行间插字、涂改或增删。

（二）同意承担因中标后违反招标文件要求而直接影响招标单位的工作正常运转，甚至造成不良后果的全部责任。

（三）同意招标单位的招标项目需求。

（四）保证在投标报价时按实际情况报价，并保证按质按量完成交付成果。

（五）同意承担因用极端低价进行恶意竞争而造成的各种不良后果的全部责任。

（六）同意中标后，如在履行合同过程中不能按本招标文件的要求和服务满足招标方，将同意招标方单方中止合同。

（七）在中标人被终止合同后，候选中标人如接到招标方通知要求时，应按照投标文件的要求提供服务启动签合同程序。

（八）同意在接到中标通知书之日起10个工作日内到招标单位签订合同。

**七、定标原则：**

（一）遵循公开、公平、公正的原则；

（二）坚持质量优先、服务至上的原则；

（三）开标评审（定标）：招标人当众拆封，宣读投标人名称、投标价格以及投标文件中的其他主要内容，并进行审查；招标人在按照本招标文件规定审查有效的投标文件中，采用综合评标法评标；

（四）医院纪审部门全程有效监督。

**八**、**成交：**采用综合评标法，最高分为中标单位，并经龙岗中心医院招标办组织相关科室审核确定中标单位。

**九、无效标（废标）的认定：**

投标单位出现下列情况之一，“中标”为无效标（废标）：

（一）投标单位未按招投标文件的要求填报相关资料（包括样式和顺序等）；

（二）投标单位违反本招标文件的规定；

（三）投标单位未准时递交投标书，未准时出席开标评审会议；

（四）投标单位的投标文件资料不齐全或填报不完整或对提交的投标文件行间插字、涂改或增删；

（五）若按期递交投标文件的投标人数量不足3家，招标人有权将暂停或者终止此次招标。招标人不承担因招标失败给投标人造成的损失。

**十、其他要求：**

　 投标报价表建议采用电脑打印，如手工填写必须在有涂改的地方盖上公章，否则视为报价不规范。如出现报价不规范的视为废标，有故意涂改情节的单位列入我院黑名单，3年内不得参加我院的任何投标。

**第二章 评标信息**

|  |
| --- |
| **一、评标方法：综合评分法**综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。 价格分计算方法：采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×100 评标总得分＝F1×A1＋F2×A2＋……＋Fn×An F1、F2……Fn分别为各项评审因素的得分； A1、A2、……An 分别为各项评审因素所占的权重(A1＋A2＋……＋An＝1)。 评标过程中，去掉报价中的最高报价和最低报价。 此方法适用于货物类、服务类、工程类项目。  |

**二、评分表**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分项** | **权重** |
| **一、价格部分** | **10分** |
| 满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标价基准价，其价格分为满分。价格分计算公式：投标报价得分=(评标基准价/有效投标报价)×10。 |
| **二、技术部分** | **60分** |
| **序号** | **评分因素** | **权重** | **评分准则** |
| 1 | 项目总体实施方案 | 10 | （一）评分内容：评标委员会根据投标人提供的实施方案1.项目详细组织及实施方案(成熟可靠、进度安排合理)；2.投标人所提供的投标人项目组织架构的清晰程度，人员分工明确（包含但不限于对本项目理解、工作措施、工作方法、工作手段、工作流程等方面）响应情况进行评审。 （二）评分依据：根据上述两项内容进行评分1.优得10分； 2.良得8 分； 3.中得6分；4.差得4分；5.以上资料未提供的不得分。 |
| 2 | 工作质量保证措施 | 5 | （一）评分内容： 投标人针对项目实际提出先进、可行、具体的方案。方案中要求有质量控制及操作计划，并赋予可实现的操作流程。 （二）评分依据：根据质量控制方案和可操作计划进行评分1.优得 5分； 2.良得 3 分； 3.中得1分； 4.未提供方案的不得分。 |
| 3 | 项目进度安排 | 5 | （一）评分内容：投标人提供的项目详细进度计划，计划的完整性等。根据“第三章第三项目完成期限”的需求和投标文件响应情况进行横向比较。（二）评分依据：1.完全响应得5分；2.基本响应的得3分；3.其他情况不得分。  |
| 4 | 检测设备的配置情况 | 9 | （一）评分内容：1.投标人需具备完成本项目检测仪器设备，提供检测仪器设备清单得1分； 2.投标人同时具备4套（含）以上X射线多功能检测仪得5分，具备3套（含）以下得2分，未提供不得分； 3.投标人具备DSA性能检测模体，未提供不得分。 （二）评分依据：以上设备需提供仪器设备清单并注明设备厂家、型号、用途并加盖公章；提供2-3项的仪器设备购买合同、发票及检定/校准证书复印件并加盖公章，未提供的不得分。 |
| 5 | 技术队伍的技术能力及项目配备人员情况 | 20 | （一）评分内容：以投标人的团队成员资质及经验作为评审标准，具体为符合条件的人员数量、中级职称或以上的人员数量及是否配置对应专业的环评工程师执业资格人员。（二）评分依据：1.符合条件的团队成员人数大于15人；中级或以上职称人数大于10人，得20分；2.符合条件的团队成员人数10-14人；中级或以上职称人数可达到5人以上的，得15分；3.符合条件的团队成员人数5-9人；中级或以上职称人数少于3人，得10分；4.符合条件的团队成员人数1-4人；中级或以上职称人数少于2人，得3分；第1-4项需提供以下证明材料并加盖公章：1.团队成员需持有广东省或国家级的《放射卫生技术服务机构专业技术人员培训合格证书》；2.需具有1年以上工作经验；3.需提供最近三个月（具体是指2023年2月至4月）明细清单(明细清单的团队成员名字备注颜色区分)在本单位购买社保证明、毕业证书、相关资格证书、职称证书等证明文件。以上未提供的或有缺项的，不得分。 |
| 6 | 其他承诺服务 | 8 | （一）评分内容：根据环保和卫生行政部门的要求，提供本单位的其他承诺服务内容、工作方案及时限。如检测不合格，提供专业技术咨询、设备维修或更换重要部件后提供免费验收检测等。（二）评分依据：1.同向比较，最优得8分； 2.基本满足的，得5分； 3.一般满足的，得2分；4.不提供的不得分。 |
| 7 | 便利化服务 | 3 | （一）评分内容：1.广东省内供应商得3分； 2.广东省外供应商投标，但其在广东省注册有分公司或售后机构的，得2分； 3.非广东省的供应商得1分。 （二）评分依据：1.广东省内供应商要求提供营业执照扫描件，原件备查； 2.分公司要求提供营业执照扫描件，原件备查；售后机构必须同时提供售后服务合作合同（或售后服务合作协议）及售后机构营业执照证明文件。 备注：评分中出现无证明资料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况，一律作不得分处理。 |
| **三、商务部分** | **30分** |
| **序号** | **评分因素** | **权重** | **评分准则** |
| 1 | 管理体系及认证情况 | 10 | （一）评分内容：投标人具备良好的内部管理能力。提供相关证书扫描件及国家认证认可监督管理委员会官方网站或相关网站查询截图，且证书须在有效期内，未按规定年审或未提供相关证明以及无法判断是否清晰有效的不得分。实验室间比对结果提供实验室间比对证书或者比对结果公告文件。 (二）评分依据： 1.投标人具有质量管理体系认证证书得1分； 2.投标人具有职业健康管理体系认证证书得1分； 3.投标人具有环境管理体系认证证书得1分； 4.投标人参加国家或者省级实验室间比对结果为合格的项目得1分，最高得2分；5.投标人具中国合格评定国家认可委员会颁发的实验室认可证书（CNAS）得5分;（提供证书及相关附表复印件并加盖投标人公章）以上1-3项提供有效的认证证书及全国认证认可信息公共服务平（http://cx.cnca.cn）认证信息查询截图（截图需显示证书状态为有效）。 |
| 2 | 有效业绩 | 10 | （一）评分内容： 同类业绩指广东省内三级医院DSA环评、预评、控评项目，投标人须提供同类业绩合同关键页（关键信息包括但不仅限于合同的项目名称、服务内容、合同服务的起止时间、签订日期等），加盖公章，本项目按照分项累加，最高不超过10分。（二）评分依据： 投标人3年内同类项目业绩（2020年 5月1日至本项目截至投标时间，以合同签订时间为准）：提供广东省内三级医院同类服务业绩每个得1分，最多得10分（同一家医院合同只能算一份业绩）。 |
| 3 | 诚信评审 | 5 | （一）评分内容：投标人在参与政府采购活动中存在诚信相关问题且在主管部门相关处理措施实施期限内的，本项不得分，否则得满分。(二）评分依据：投标人无需提供任何证明材料，由工作人员向评审委员会提供相关信息。 |
| 4 | 社会信誉 | 5 | （一）评分内容： 投标人提供相关部门的社会信誉证明包括：嘉奖令、感谢信或者通报表扬等证明文件，每提供一项得2.5分，本项最高得5分。（二）评分依据：提供社会信誉证明文件复印件，加盖公章。未提供的不得分。  |

## **用户需求书**

**一、项目概况：**

由于医院业务发展需要，拟在介入科新增1台DSA，根据《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》《放射诊疗管理规定》和《建设项目环境影响登记表备案管理办法》的要求，对新建放射诊疗项目进行环评、预评、验收检测、控评、竣工环保验收及办理辐射安全许可证与放射诊疗许可证等工作。

## **二、项目基本信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 采购项目名称 | 预算限额（元） |
| 1 | LGZXYYZBB2023525 | 深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目 | 100000.00 |

##

## **三、服务需求：**

(一）对DSA项目进行环评、预评、验收检测、控评、竣工环保验收及办理辐射安全许可证与放射诊疗许可证等工作。

（二）项目组人员要求：

1、人数：团队人数不少于8人

2、人员素质：①配备人员需持有广东省或国家级的《放射卫生技术服务机构专业技术人员培训合格证书》；②需具有1年以上工作经验；③中级或以上职称人数不少于3人。

（三）完成期限：自合同签订之日起至项目完成。（项目完成依据：（1）以DSA项目取得《辐射安全许可证》《放射诊疗许可证》为完成依据。（2）如因客观原因导致设备无法获得相关证照的，以取得相应的评价报告或行政部门意见为完成标准。）

（四）成果要求：

1、完成环境影响评价、职业病危害放射防护预评价、验收检测、职业病危害控制效果放射防护评价后，须出具相应的环评报告、预评报告、检测报告、控评报告、环境保护竣工验收监测报告。

2、交付的各类报告须符合相关主管部门的要求，能通过相关主管部门的环评、预评审批和竣工验收。

3、项目取得《辐射安全许可证》与《放射诊疗许可证》。

## **四、商务需求：**

★（一）服务期限：系指合同签订之日起至服务结束的时间期限。

★（二）服务地点：深圳市龙岗中心医院指定地点。

★（三）付款方式：合同签订后采购人支付合同总价30%；出具控评报告，完成辐射安全许可证扩项及放射诊疗许可证变更之后付合同总价70%。

★（四）关于验收：服务合同签订之日起至环评、预评、控评等技术评价经相关部门验收合格为止。

## **五、报价要求：**

（一）本项目服务费采用包干制，包括服务成本、法定税费和管理企业的利润等一切应尽费用；

（二）投标人应根据本企业的成本自行决定报价，但不得以低于其企业成本的报价投标；

（三）投标人的投标报价不得超过预算限额，否则投标无效；

（四）投标人的投标报价，应是本项目招标范围和招标文件及合同条款上所列的各项内容中所述的全部，不得以任何理由予以重复，并以投标人提出的综合单价或总价为依据；

（五）由投标人根据招标文件所提供的资料自行测算投标报价；一经中标，投标报价的分项单价与项目总价作为中标单位与采购单位签订的合同金额，原则上合同期限内不做调整；如新增项目由归口管理部门完成审批后再做价格调整。

## **第四章 投标文件的组成、格式**

投标文件组成

1.评标指引表及目录

2.投标函

3.报价明细表

4.投标人基本情况

（1）投标人基本情况一览表

（2）具有统一社会信用代码的营业执照（或事业单位法人证书或社会团

体法人登记证书或执业许可证等证明文件）副本

（3）法定代表人授权书（投标人代表为法定代表人的无需提供本格式）

（4）法定代表人证明书

（5）参与本项目无重大违法记录声明函、政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（由供应商作出声明）（格式自拟）

（6）投标人资格自查表

5.相关承诺函格式

（1）投标及履约承诺函

（2）诚信承诺函

6.投标人资格条件中所需的其他资格条件相关证明文件

7.技术规格偏离表格式

8.商务条款偏离表

9.投标单位其他内容的格式

备注：投标人将所有投标文件一起包装在一个密封袋里，并在袋上注明项目名称以及投标人名称、地址，封口处应贴封条并骑缝加盖投标人公章。投标文件由以上组成，按如上顺序分别装订成本（不少于3份，一正两副）：

**投标**文件**格式**

**一、评标指引表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称：深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目采购 | 项目编号：LGZXYYZBB2023525 |
| **指引内容****指引部分名称及代号** | **相应内容位置** |
| **资格性及符合性检查** | **资格性** | **1** | 见投标文件\_\_页 |
| **2** | 见投标文件\_\_页 |
| **3** | 见投标文件\_\_页 |
| **…** | **…** |
| **符合性** | **1** | 见投标文件\_\_页 |
| **2** | 见投标文件\_\_页 |
| **3** | 见投标文件\_\_页 |
| **…** | **…** |
| **综合评分** | **商务部分** |  | 见投标文件\_\_页 |
|  | 见投标文件\_\_页 |
|  | 见投标文件\_\_页 |
| **技术部分** |  | 见投标文件\_\_页 |
|  | 见投标文件\_\_页 |
|  | 见投标文件\_\_页 |
|  | 见投标文件\_\_页 |
|  | 见投标文件\_\_页 |

**注：**

**1**.**资格性及符合性检查详见招标文件“关键信息”“投标文件初审表”，请在本表写明投标文件中的响应位置。**

1. **综合评分部分分为商务部分和技术部分详见招标文件“关键信息”“评标方法”，请在本表写明投标文件中的响应位置。**

**二、投标函格式**

**投标函**

致： 深圳市龙岗中心医院

1、根据已收到贵方项目编号为 的深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目采购的招标文件，遵照《深圳经济特区政府采购条例》等有关规定，我方经研究上述招标文件的专用条款及通用条款后，愿以开标一览表中填写的投标报价参与投标并按招标文件要求承包上述项目。

2、我方已认真核实了投标文件的全部资料，所有资料均为真实资料。我方对投标文件中全部投标资料的真实性负责，如被证实我方的投标文件中存在虚假资料，我方愿意接受主管部门作出的行政处罚。

3、我方同意所递交的投标文件在“对通用条款的补充内容”中的投标有效期内有效，在此期间内我方的投标有可能中标，我方将受此约束。

4、我方如果中标，我方承诺中标后按照采购相关规定与采购人签订合同，将保证履行我方投标文件所响应全部责任和义务，按质、按量、按期完成合同中的全部任务。如因我方原因未在规定时限内与采购人签订合同的，愿意接受相关部门作出的相应处理。除非另外达成协议并生效，贵方中标通知书和本投标文件将构成合同组成部分。

5、我方同意提供贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。

6、我方理解最低报价不作为中标的唯一条件，采购人及采购代理机构将不受投标文件的其他任何条款约束。

投标人（公章）： 单位地址：

法定代表人或其委托代理人（签字或签章）：

邮政编码： 电话： 传真：

开户银行名称： 开户银行账号：

开户银行地址： 开户银行电话：

日期： 年 月 日

三、**报价明细表**

**深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目采购报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 |  金额(元） | 备注 |
| 1 | 介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目 |  |  |
|  | 合计 |  |  |

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

投标人名称（签章）：

日期： 年 月 日

**四、投标人基本情况格式**

1. **投标人基本情况一览表格式**

**投标人基本情况一览表**

1．名称及概况：

（1）投标人名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（2）注册地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 电话号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 传真号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（3）成立或注册日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（4）法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（5）基本存款账户开户银行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（6）基本存款账户开户账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（7）注册资金：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（8）注册经营范围：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（9）近两年财务基本情况（成立年限不足的，提供最近一期财务报表信息）

 ①货币资金期末数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ②年营业总额（值）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ③资产负债率：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ④销售利润率：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ⑤资本收益率：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（以上内容应与财务报表信息一致，如不一致以财务报表为准）

（10）项目负责人及主要联系人（姓名、职务、通讯方式）：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**（11）主要股东或出资人信息（必须填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称****（姓名）** | **统一社会信用代码****（身份证号）** | **出资方式** | **出资金额****（万元）** | **占全部股份比例** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

我方承诺，以上信息真实可靠；如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃中标资格。

注：1）主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2）出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3）投标人应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于10个的，填写前10名，不足10个的全部填写。

 投标人（公章）：

法定代表人或其授权代表签名：

日期： 年 月 日

2.提交资料（包括但不限于财务报告表、组织机构、公司概况等）：

（1）**“国家企业信用信息公示系统”网页报告**。

（2）公司概况及公司组织机构；

（3）近两年财务报表包括资产负债表、损益表、现金流量表、纳税情况表等（加盖投标人公章）

（4）投标产品如被纳入中华人民共和国已实施的强制性产品认证产品目录的，应获得国家强制性产品认证证书和加施中国强制性认证标志；并附相关证明资料。

兹证明，上述说明属实，并已提供相应资料和数据，我方同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

 **（二)提供具有统一社会信用代码的营业执照或事业单位法人证书等证明文件扫描件加盖投标人公章）**

**(三）法定代表人授权书格式（投标人代表为法定代表人的无需提供本格式）**

**法定代表人授权书**

致：深圳市龙岗中心医院

本授权书声明：注册于中华人民共和国的　　　　　　（投标人名称）在下面签

字的　　　　　　（法定代表人姓名、职务）代表我方授权在下面签字的

（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代表人，就为深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目采购（项目编号： ）的投标和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于　　年　 月　日签字生效，有效期与本项目我方投标有效期一致，特此声明。

投标人（公章）:

法定代表人（签字或签章）：

被授权人（签字）：

附：被授权人身份证扫描件

居民身份证扫描件粘贴处

（人像面）

居民身份证扫描件粘贴处

（国徽面）

**注：投标人须额外开具《法定代表人授权书》原件，投标人代表递交投标文件并出席开标环节时应携带身份证、《法定代表人授权书》及《法定代表人证明书》原件供采购代理机构工作人员核对身份信息。**

 **（四）法定代表人证明书格式**

**法定代表人证明书**

 （法定代表人姓名） 现任我方 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期： 年 月 日 有效期：与我方在深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目采购（项目编号： ）中投标有效期一致。

投标人名称： （盖章）

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

统一社会信用代码： 经济性质：

经营范围：

附：法定代表人身份证扫描件

居民身份证扫描件粘贴处

（人像面）

居民身份证扫描件粘贴处

（国徽面）

**注：投标人须额外开具《法定代表人证明书》原件，投标人代表递交投标文件并出席开标环节时应携带身份证、《法定代表人授权书》及《法定代表人证明书》原件供采购代理机构工作人员核对身份信息。**

**（五）参与本项目无重大违法记录声明函、政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况（由供应商作出声明）（格式自拟）**

**（六）** **投标人资格自查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查内容** | **审查方式/查询途径** | **审查结果** | **备注** |
| 1 | 资质条件 | 根据采购文件的规定，要求供应商提供资质证明材料或采购人自行通过公开渠道查询 | 口通过口不通过 | 按采购文件事先明确具体的审查方式审查 |
| 2 | 是否存在因违法行为而被禁止参加本市政府采购活动的情形 | 中国政府采购网(http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/)深圳市政府采购监管网(http://zfcg.sz.gov.cn/cgjg/cxda/index.html信用中国（https://www.creditchina.gov.cn/） | 口是口否 | 若选择“是”，则属于审查不通过。 |
| 3 | 是否为同一人不同供应商的单位负责人 | 国家企业信用信息公示系统（https://www.gsxt.gov.cn/index.html）机关赋码和事业单位登记管理网（http://www.gjsy.gov.cn/sydwfrxxcx/）全国社会组织信用信息公示平台（https://xxgs.chinanpo.mca.gov.cn/gsxt/newList）等网站 | 口存在该种情形口不存在该种情形 | 若为同一人，则该几家供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。 |
| 4 | 不同供应商之间是否存在直接控股、管理关系 | 口存在该种情形口不存在该种情形 | 若存在直接控股、管理关系，则该几家供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。 |
| 5 | 为采购项目提供整体 | 采购人内部排查设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，是否参加了该采购项目的其他采购活动 | 口是口否 | 采用单一来源方式的除外。若选择“是”，则属于审查不通过。 |

 **备注：**1.上述情形为日常监督检查和审计监督中发现的易发情形，在自行采购项目供应商审查时，除了上述易发情形，采购人还应核查供应商是否存在法律法规规定的其他严重违法失信行为，并在采购文件中明确供应商审查要求。

2.上表第3项中的单位负责人，是指单位法定代表人或者法律、行政法规规定代表单位行使职权的主要负责人。

3.上表第4项中的控股关系，是指单位或个人股东的控股关系，控股包括绝对控股和相对控股；管理关系，是指不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系，如上下级关系的事业单位和团体组织。控股、管理关系，仅限于直接控股、直接管理关系，不包括间接的控股或管理关系。例如，不是公司的股东，但通过投资关系、协议或者其他安排，能够实际支配公司行为的公司实际控制人。公司实际控制人与公司之间的关系不属于上表所说的直接控股关系。

**五、相关承诺函格式：**

**（一）投标及履约承诺函**

致：深圳市龙岗中心医院

我方承诺：

1.我方符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的以下要求：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

2.本项目所提供的货物或服务未侵犯知识产权。我方已清楚，提供虚假承诺或者被有关单位确认为侵犯知识产权的，三年内不得参加政府采购活动。

3.参与本项目投标前三年内无行贿犯罪记录。

4.参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

5.我方不存在以下情况：

（1）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；

（2）为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

6.我方未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。

7.我方参与该项目投标，严格遵守政府采购相关法律，投标做到诚实，不造假，不串通投标。我方已知悉：如违反上述要求，投标无效，同时将被提请政府采购监督管理部门列入不良记录名单并在网上曝光，给予一定年限内禁止参与政府采购活动或其他处罚。

8.我方如果中标，做到守信，不偷工减料，依照本项目招标文件需求内容、签署的采购合同及本公司在投标中所作的一切承诺履约。项目验收达到全部指标合格，力争优良。

9.我方承诺本项目的报价不低于我方的成本价，否则，我方清楚将面临投标无效的风险；我方承诺不恶意低价谋取中标；我方对本项目的报价负责，中标后将严格按照本项目招标文件需求、签署的采购合同及我方在投标中所作的全部承诺履行。我方清楚，若我方以“报价太低而无法履约”为理由放弃本项目中标资格时，愿意接受主管部门的处理处罚。若我方中标本项目，我方的报价明显低于其他通过资格性及符合性审查投标人的报价时，本项目将成为重点监管、重点验收项目，我方将按时保质保量完成，并全力配合有关监管、验收工作；若未按上述要求履约，我方愿意接受主管部门的处理处罚。

10.我方本次投标所提供的资料均为真实、合法有效，如被证实存在虚假资料，则视为隐瞒真实情况、提供虚假资料，愿意接受主管部门作出的行政处罚或被采购人列入相关黑名单。

11.我方将指派我方法定代表人或授权我方正式员工（投标截止日前该员工已在我方正常缴纳三个月及以上社保）代表我方参与处理本项目采购相关事项，并全力配合采购人及采购代理机构核查对应被授权人社保信息。如有违反，我方愿意放弃投标或中标资格及相关质疑、投诉的权利。

12.我方保证在收到收费通知后按通知以转账或现金形式向采购代理机构指定的银行账号，一次性支付中标服务费（按招标文件“对通用条款的补充内容”“中标服务费”的要求执行）。如发生“议价”或中标后“讨价还价”等拒不按时或未足额缴纳中标服务费的行为，我方自愿放弃中标资格，并对认定投标文件不实响应无异议；因我方未及时领取中标通知书而引发的一切责任，由我方全权负责。由于被质疑、投诉而导致中标结果改变，我方将放弃对已缴纳的中标服务费退还的一切权利。

13.我方不转包、分包。

我方承诺如违反上述要求愿依照国家相关法律及招标文件相关要求进行处理，投标无效，将被提请政府采购监督管理部门列入不良记录名单并在网上曝光，给予一定年限内禁止参与政府采购活动或其他处罚，并承担由此给采购人带来的损失。

投标人（公章）：

法定代表人或其授权代表签名：

日期： 年 月 日

**（二）诚信承诺函**

致 深圳市龙岗中心医院：

我方承诺在参与本项目采购活动中不存在以下情形：

（一）被纪检监察部门立案调查，违法违规事实成立的；

（二）未按政府采购相关规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；

（三）隐瞒真实情况，提供虚假资料的；

（四）以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；

（五）与其他采购参加人串通投标的；

（六）在采购活动中应当回避而未回避的；

（七）恶意投诉的；

（八）向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；

（九）向采购代理机构及相关工作人员以各类形式进行施压的；

（十）阻碍、抗拒主管部门监督检查的；

（十一）履约检查不合格或者评价为差的；

（十二）主管部门认定的其他情形。

如我方在本项目开标日前三年内存在上述行为超出法定追诉时效未被追诉或者上述情节轻微未给予禁止参加政府采购的行政处罚，我方自愿承担一切不利的法律后果。

特此承诺。

投标人（公章）：

法定代表人或其授权代表签名：

日期： 年 月 日

**六、投标人资格条件中所需的相关证明文件（均需加盖投标人公章）如相关证明文件在其他部分已提供，则此处无需再重复提供。**

**（1） 中小企业声明函（服务类）**

本投标人郑重声明，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，本投标人参加**（采购人名称）**的**（项目名称）**采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业的具体情况如下：

1. **（标的名称）** ，属于**（招标文件中明确的所属行业）** 行业；制造商为**（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）**；

2. **（标的名称）** ，属于**（招标文件中明确的所属行业）** 行业；制造商为**（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。

本投标人已知悉《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕 46 号）、《中小企业划型标准规定》（工信部联企〔2011〕 300 号）、《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》等规定，承诺提供的声明函内容是真实的，并知悉根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）第二十条规定，投标人按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标，依照《中华人民共和国政府采购法》等政府采购有关法律法规规定追究相应责任。

**说明：**对中小企业的认定，由货物制造商或者工程、服务供应商注册登记所在地的县级以上人民政府中小企业主管部门负责。如因供应商提供的《中小企业声明函》引起的质疑、投诉、信访或其他方式情况反映等，供应商须自行澄清，并提供由中小企业主管部门出具的企业划型证明。对于不能出具企业划型证明的供应商，自行承担由此产生的一切后果，包括声明内容视为无效、不享受相关政府采购优惠政策等。

**（2） 残疾人福利性单位声明函（如投标人不符合条件，不需提供该函）**

**残疾人福利性单位声明函（样表）**

本单位郑重声明，根据《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政 府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利 性单位，且本单位参加\_（采购单位名称）\_单位的\_（采购单位名称）项目采购活动，并提供：本单位制造的货物；由本单位承担的工程、提供服务；提供其他残疾人福利性单位制造的货物（承诺人在处打√）。本条所称货物是指单一产品采购项目中的货物或者非单一产品采购项目中的核心产品（货物），不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

**（3） 监狱企业声明函**

**监狱企业声明函（样表）**

本单位郑重声明，根据《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题 的通知》（财库〔2014〕68 号）的规定，本单位为符合条件的监狱企业，且本单位参 加\_（采购单位名称）\_单位的\_（采购单位名称）项目采购活动，并提供：本单位制造的货物；由本单位承担的工程、提供服务；提供其他监狱企业制造的货物（承诺人在囗处打√）。本条所称货物是指单一产品采购项目中的货物或者非单一产品采购项目中的核心产品（货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

附：省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的监狱企业 、证明文件。

单位名称（盖章）：

日期：

**（4） 含有小型、微型企业的联合体声明函**

**含有小型、微型企业的联合体声明函（样表）**

1． \_ \_（供应商名称、供应商名称）\_ \_ \_ \_共同组成联合体（详见联合体协议）。根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号）规定的划分标准，本联合体中：🞎\_ \_ \_ \_单位为\_ \_ \_ \_（请填写：中型、小型、微型）企业，\_ \_ \_ \_单位为 \_ \_ \_ \_请填写：中型、小型、微型）企业；联合体各方均为小微企业（承诺人在处打√）。

2．本联合体参加（采购单位名称）\_单位的\_（采购单位名称）项目采购活动，其中，小型、微型企业协议合同金额占到联合体协议总金额比例为\_ \_ \_ \_％（该合同金额为：小微企业制造的货物，小微企业承担的工程、提供服务，提供其他小微企业制造的货物；不包括使用大型企业注册商标的货物；请承诺人在处打√），符合《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2011〕181 号）第六条规定的优惠政策。

本联合体对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章)： 企业名称（盖章)：

日期： 日期：

企业名称（盖章) ： 日期：

**（5）参与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书面声明函**

致：深圳市龙岗中心医院

在参与深圳市龙岗中心医院健康社区行与科普宣讲活动策划与实施服务（项目编号： ）政府采购活动投标截止日前三年内，在我公司的经营活动中没有存在重大违法记录，即我公司没有受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

 特此声明。

供应商：

日 期： 年 月 日

**七、技术规格偏离表格式**

**项目人员需求一览表**

项目名称：深圳市龙岗中心医院介入科DSA建设项目职业病危害放射防护预评、环评、控评和竣工环保验收检测服务项目，项目编号：LGZXYYZBB2023525

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 人员类别 | 数量 | 人员必须具备条件 | 人员可偏离条件 | 投标响应 | 偏离情况 | 说明 |
| 1 | 项目成员 | 8人 | ①配备人员需持有广东省或国家级的《放射卫生技术服务机构专业技术人员培训合格证书》；②需具有1年以上工作经验；③中级或以上职称人数不少于3人。 |  |  |  |  |

**八.商务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务条款具体内容 | 投标响应 | 偏离情况 | 说明 |
| 1 | ★（一）服务期限：系指合同签订之日起至服务结束的时间期限。 | 投标人根据实际情况在此处进行响应 |  |  |
| 2 | ★（二）服务地点：深圳市龙岗中心医院指定地点。 | 投标人根据实际情况在此处进行响应 |  |  |
| 3 | ★（三）付款方式：合同签订后采购人支付合同总价30%；出具控评报告，完成辐射安全许可证扩项及放射诊疗许可证变更之后付合同总价70%。 | 投标人根据实际情况在此处进行响应 |  |  |
| 4 | ★（四）关于验收：服务合同签订之日起至环评、预评、控评等技术评价经相关部门验收合格为止。 | 投标人根据实际情况在此处进行响应 |  |  |

**注：报价人必须按技术规格差异表格式如实填写的响应情况，否则将有可能直接导致废标。**

报价人全称（盖公章）

授权代表（签字）：

职 务：

日期： 年 月 日

**九.投标单位其他内容的格式**