## 广州市天河区中医医院安全服务项目院内比选报名须知

**各（潜在）公司代表：**

一、请按参加采购比选提交材料目录准备一式五份（正本一份和副本四份）的材料，所有资料需要密封并加盖公司公章，院内比选材料交到广州市天河区中医医院八楼院办公室（地址：广州市天河区黄埔大道中棠石路9号8楼808室），林小姐，在接到电话通知准时参加院内比选，地点：广州市天河区棠石路9号天河区中医医院八楼会议室。

二、每个采购包准备一套比选资料，不接受联合体报名。

三、以上所需材料请按材料格式要求提供，不能提供的请列明原因。

**响应文件封面格式**

**响 应 文 件**

**第 册**

**（正本/副本）**

**项目名称：广州市天河区中医医院安全服务项目院内比选**

**投标单位：**

**地 址：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**日 期： 20 年 月 日**

# 附件1 详细评审索引目录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **文件类型** | **序号** | **文 件 名 称** | **提交情况** | | **页码范围** | **备 注** |
| **有** | **无** |
| **供应商应提交的基本文件** |  | 详细评审索引目录表（附件1） |  |  |  |  |
|  | 响应供应商基本情况说明（附件3） |  |  |  |  |
| **参选人应提交的资格性及符合性资料**  **（加盖参选人公章）** |  | 提供在中华人民共和国境内有效的执照（或证书）副本、组织机构代码证、税务登记证（国税、地税）复印件或三证合一证明文件复印件证明，供应商需提供完整的最新股东信息（若有）。分公司投标的，必须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目投标的授权书原件；如供应商为自然人的需提供自然人身份证明 |  |  |  |  |
|  | 本项目整体专门面向中小企业采购。  1.参选人须为符合本项目采购标的对应行业（租赁和商务服务业）政策划分标准的中小企业（提供《中小企业声明函》原件）。  2.根据有关政策，视同为小微企业的其他情形：  2.1 若参选人为残疾人福利性单位，提供《残疾人福利性单位声明函》原件。  2.2 若参选人为监狱企业，提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。 |  |  |  |  |
|  | 参选人须是广东政府采购智慧云平台电子卖场（https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/provide/index?platform=3&source=31）定点集市“安全服务”的定点供应商，且服务区域包含广州市。（提供平台网站查询截图证明） |  |  |  |  |
|  | 法定代表人/负责人证明书（附件4） |  |  |  |  |
|  | 法定代表人/负责人授权书（附件5） |  |  |  |  |
|  | 资格文件声明函（附件6） |  |  |  |  |
|  | 主要条款（“★”项）响应表及证明文件（附件7） |  |  |  |  |
|  | 非联合体报价声明（格式自拟） |  |  |  |  |
| **参选人应提交的商务和技术文件**  **（对应商务和技术评价表）**  **（加盖供应商公章）** |  | 同类项目业绩（附件8） |  |  |  |  |
|  | 客户评价 |  |  |  |  |
|  | 参选人认证 |  |  |  |  |
|  | 拟投入本项目的保安队长情况 |  |  |  |  |
|  | 拟投入本项目的消防监控中心值班人员情况 |  |  |  |  |
|  | 总体服务方案 |  |  |  |  |
|  | 机构设立、运作流程、管理制度 |  |  |  |  |
|  | 人员培训方案 |  |  |  |  |
|  | 突发事件应急处理 |  |  |  |  |
|  | 信息化管理系统 |  |  |  |  |
|  | 参选人认为有需要提供的其它资料 |  |  |  |  |
| **投标报价** |  | 开标一览表（附件9） |  |  |  |  |
|  | 投标明细报价表（附件10） |  |  |  |  |

**附件2 投标函**

**致**： **广州市天河区中医医院**

我方确认收到贵方提供的广州市天河区中医医院安全服务项目院内比选文件的全部内容，我方完全明白比选文件的所有条款要求，决定投标本项目，据此我方承诺如下：

1. 本响应文件的投标有效期应不低于90天，如中选，有效期将延至合同终止日为止。
2. 我方同意提供采购代理机构与评标委员会要求的有关投标的一切数据或资料。
3. 我们理解采购人或者采购代理机构与评标委员会并无义务必须接受最低报价的投标，完全理解采购代理机构拒绝迟到的任何投标和最低投标报价不是被授予中选的唯一条件。
4. 如果我们未对比选文件全部要求作出实质性响应，则完全同意并接受按无效投标处理。
5. 我方在参与投标前已仔细研究了比选文件的所有内容，包括澄清修改文件（如果有的话）和所有相关资料，我方完全明白并认为此比选文件没有倾向性，也没有存在排斥潜在供应商的内容，我方同意比选文件的相关条款，放弃对比选文件提出误解和质疑的一切权利。
6. 我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。
7. 如果我们提供的声明或承诺不真实，则完全同意认定为我司提供虚假材料，并同意作相应处理。
8. **我们承诺从本项目投标截止时间起，本投标始终有效且不予撤销已递交的响应文件。**
9. 我方保证，采购人在中华人民共和国境内使用我方投标货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向采购人提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任由我方承担。我方的投标报价已包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。
10. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地 址： 邮政编码：

电 话： 传 真：

参选人名称（公章）：

参选人法定代表人（或法定代表人授权代表）**签字（或签字章）：**

日 期：

**备注:本投标函内容不得擅自删改。**

# 附件3 参选人基本情况说明

**参选人基本情况说明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | | | | |
| 经营地址 |  | | | | |
| 单位性质 |  | | | 营业期限 | 年 月- 年 月 |
| 经营范围 |  | | | | |
| 资质情况 |  | | | | |
| 员工数量 | 共 人，其中，高级职称 人，中级职称 人 | | | | |
| 联系电话 |  | | | 传真 |  |
| 主要业绩 |  | | | | |
| 法 定 代 表 人 基 本 情 况 | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 身份证号码 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 学 历 |  |
| 备注: | | | | | |

**兹证明上述声明是真实、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。**

参选人名称（签章）：

日 期： 年 月 日

# 附件4 法定代表人/负责人证明书

**法定代表人/负责人证明书**

**致： 广州市天河区中医医院**：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。有效日期与本公司参选文件中标注的投标有效期相同，签发日期： 年 月 日

附：

营业执照（注册号）：

经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

法定代表人身份证复印件贴于此处

**(为避免废标，请参选人务必提供本人身份证复印件)**

参选人名称（盖公章）：

地址：

日期： 年 月 日

# 附件5 法定代表人/负责人授权书

**法定代表人/负责人授权书**

**致： 广州市天河区中医医院**：

兹授权 （委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：办理 广州市天河区中医医院的“广州市天河区中医医院安全服务院内比选项目”的投标事宜。本授权书有效期与本公司参选文件中标注的投标有效期相同，自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别： 年龄： 职务：

　　身份证号码：

　　（营业执照等）注册号码：

**法定代表人（负责人）：（签字或盖私章） 委托代理人：（签字或盖私章）**

**授权单位（单位公章）：**

二〇 年 月 日

（**备注**：投标签字代表为法定代表人，则本表不需提交）

被授权人身份证复印件贴于此处

**(为避免废标，请供应商务必提供本人身份证复印件)**

# 附件6 资格文件声明函

**资格文件声明函**

**致： 广州市天河区中医医院**

关于贵方采购项目名称： 广州市天河区中医医院安全服务院内比选项目投标邀请，本人愿意参加投标响应，并声明：

1. 本公司（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

（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。

本公司（企业）的单位负责人与所参投的本采购项目包组的其他供应商的单位负责人不为同一人且与其他供应商之间不存在直接控股、管理关系。

根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定，本公司（企业）如为本采购项目包组提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目包组的其他采购活动。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

本公司（企业）承诺在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

特此声明！

**备注：**

1. 本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为无效投标。
2. 本声明函如有虚假或与事实不符的，作无效投标处理。

参选人名称（签章）：

日 期： 年 月 日

# 附件7 实质性条款（“★”项）响应表

**实质性条款（“★”项）响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实质性条款（“★”项）要求** | **是否响应** | **偏离说明** | **证明材料页码** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |

**备注：**

1. 对于上述要求，如参选人完全响应，则请在“是否响应”栏内打“√”，对空白或打“×”视为偏离，请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况。

2. 打“★”项为不可负偏离(劣于)的重要项。

3. 本表格式不得擅自修改。

**4. 当比选文件中未设置“★”项条款时，应在此表中直接填写：“本项目未设置“★”项条款”。**

参选人名称（签章）：

日 期： 年 月 日

# 附件8 同类项目业绩情况一览表

**同类项目业绩情况一览表**

项目名称： 广州市天河区中医医院安全服务院内比选项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目内容** | **签约日期** | **合同总价** | **项目负责人及电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**备注：提供同类项目经验（按采购项目内容或评分表要求为准提供有效的证明文件）。**

参选人名称（签章）：

日 期： 年 月 日

# 附件9 开标一览表

开标一览表

项目名称：广州市天河区中医医院安全服务院内比选项目

投标价格货币：人民币/元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目内容** | **服务期** | **报价总价** |
| 广州市天河区中医医院安全服务院内比选项目 | 自合同签订后24个月 |  |

**备注：**

1.此表除装订于响应文件中外，还应将此表复印一份置于开标信封中。

参选人名称（签章）：

日 期： 年 月 日

# 附件10 参选明细报价表（格式自拟）

报价明细表

项目名称：广州市天河区中医医院安全服务院内比选项目

**注：**

* + - 1. **参选人需在电子文档里放入该表的excel格式文件。**

参选人名称（签章）：

日期： 年 月 日

# 附件14 中小企业声明函

**中小企业声明函**

本公司（联合体）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，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业） 的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元[[1]](#footnote-1)，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承接企业为（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）；

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

……

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。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依 法承担相应责任。

参 选 人（单位公章）：

日期：20 年 月 日

**请参选人认真阅读如下内容：**

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，中标 、成交供应商享受本办法规定的中小企业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随中标 、成交结果公开中标 、成交供应商的《中小企业声明函》。

1. 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。 [↑](#footnote-ref-1)