**四川省听力语言康复中心**

**后勤外包服务项目**

**比选公告**

**采 购 人：四川省听力语言康复中心**

## 2022年1月

比选公告

一、比选项目

项目名称：四川省听力语言康复中心职工食堂服务项目。

二、比选时间

202年1月27日上午9:00。

三、比选地点

四川省听力语言康复中心1楼110办公室（地址：成都市温江区和居路1266号）。

四、采购项目简介

（一）最高限价：本项目最高限价27.00万元。

（二）项目清单：（详见附件1）。

（三）采购项目技术、服务及其他商务要求：（详见附件1）。

五、供应商邀请方式

本次比选在四川省听力语言康复中心官网上以公告形式发布。

六、供应商参加本次政府采购活动应具备下列条件

（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）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）本项目比选不接受联合体比选。

七、提交响应文件（详见附件2）

八、递交响应文件时间

2022年1月26日- 29日（工作时间9:00-17:00）。

九、递交响应文件地点

四川省听力语言康复中心1楼110办公室（地址：成都市温江区和居路1266号）。

十、响应文件开启时间

2022年1月 26日上午9:00在比选地点开启。

十一、本次比选采购综合评分法（详见附件3）

十二、联系方式

采 购 人：四川省听力语言康复中心

（地址：成都市温江区和居路1266号）。

联 系 人：李老师

联系电话：028－62709673

# 

# 

附件1

四川省听力语言康复中心后勤服务项目

清单、技术、服务及其他商务要求

一、项目名称

四川省听力语言康复中心安保、保洁、绿化服务项目

二、招标原则

招标活动公开、公平、公正和诚实信用的原则。

本项目不分包，不转让。

三、招标方法：比选。

四、招标最高限价：26万元。

五、付款方式：根据合同协议支付

六、服务时间：3年（2025年）合同一年一签。

**（三）安全要求**

1.中标人员工在上岗前必须经过相关安保安防安全和操作规程等培训，使每个上岗员工熟知安全规则、消防知识等，食品卫生、安全生产和消防安全要经招标方考核验收合格后方可上岗。

2.做好园区保洁绿化、安防安保相关工作，对设施设备的检查工作，每天负责检中心所有施设备是否正常运行，负责照明灯具及水龙头维修。

3.每天负责检查中心园区的所有设施设备运行使用情况。

4.每周对所有设施设备进行检查，发现异常情况立即上报。

5.中标人应教育员工自觉遵守相关安全规章制度；班前不得饮酒，班中不吸烟，确保上班时精神饱满。

**（四）消防要求**

1.做好消防安全工作，消除火灾隐患。

2.在中心内配备消防器材，提高火灾的防范能力。

3.积极对员工进行消防知识，对设施设备正确使用方法的培训，确保每个员工都懂得基本的消防知识。

**（五）管理要求**

1.中标人在采购人的工作必须服从采购人的所有规章制度；

2.中标人需建立生产、安全、卫生、人员管理、应急处置等内部管理制度。

3.中标人应做好内部人员管理工作，及时按成都市最低标准工资以上发放员工工资及购买足额社保，采购人可不定期检查投标人为员工发放工资及购买保险情况。

附件2

响应文件格式

一、本章所制响应文件格式，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，但是，供应商响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在评分时以响应文件不规范予以扣分处理。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件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，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

一、法定代表人授权书

四川省听力语言康复中心：

本授权声明：XXX（单位名称）,XXX（法定代表人姓名、职务）授权XXX （被授权人姓名、职务）为我方参加XXX项目比选的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人（签字或盖章）：XXX

职 务：XXX

被授权人签字：XXX

职 务：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

二、供应商基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

三、承诺函

四川省听力语言康复中心：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（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；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

六、响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

七、如本项目比选过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合比选文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

法定代表人签字或者加盖个人私章：XXXX

授权代表签字：XXXX

供应商名称：XXXX（盖章）

日 期：XXX年XXX月XXX日

四、报价函

四川省听力语言康复中心：

1.我方全面研究了“XXXXXX”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2.我方自愿按照比选文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，愿意以人民币（大写）为报价

3.一旦我方成交，我方将严格履行政府采购合同规定的责任和义务。

4.我方同意本比选文件依据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号文件）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

5.我方为本项目提交的响应文件正本1份，副本2份，用于必须报价。

6.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

7.本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起XX天。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

通讯地址：XXX

邮政编码：XXX

联系电话：XXX

传 真：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

五、中小企业声明函（实质性要求）

　　本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）的规定，本公司为XXX（请填写：中型、小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：

1.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，本公司属于XXX行业，从业人员XXX人，营业收入XXX万元，资产总额XXX万元，本公司为XXX（请填写：中型、小型、微型）企业。

　　2.本公司参加XXX单位的XXX项目采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他XXX（请填写：中型、小型、微型）企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

　　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。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

六、残疾人福利性单位声明函（实质性要求）

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\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（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：XXXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

七、技术、服务要求应答表（实质性要求）

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件条款号** | **采购文件的要求** | **响应文件的应答** | **偏离情况** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：①“响应文件的应答”项下应填写具体的响应内容并与第五章项下的内容逐项对应。供应商必须据实填写，不得虚假响应。虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

②“偏离情况”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

③响应人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则响应无效。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

八、商务应答表（实质性要求）

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件条款号** | **招标文件的要求** | **响应文件的应答** | **偏离情况** | **说明或证明材料** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注意：供应商必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

供应商人名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

九、供应商类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | | **是否通过验收** | **备注** | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |

注：供应商（仅限于供应商自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。

应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：XXXX

日期: XXXX

十、供应商本项目管理、技术、服务人员情况表

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：XXX

日 期：XXX

## 附件3

## 评分标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素**  **及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价  30% | 30分 | 满足招标文件要求且报价最低的为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=（评标基准价/投标最终报价）×30×100%。 | 小微企业（监狱企业视同小微企业）价格扣除按照招标文件的规定执行，投标人须提供小微企业名录网站查询结果的截图。 |
| 2 | 履约能力  16% | 16分 | 1. 根据供应商2017年1月1日（以合同签订日期为准）至今的类似业绩，每提供1个合同得4分，本项满分为8分。 2. 投标人通过质量管理体系认证（ISO9001）得2分； 3. 投标人通过食品安全管理体系认证（ISO22000）得2分； 4. 投标人通过职业健康安全管理体系认证（OHSAS18001）得2分； 5. 投标人通过环境管理体系认证（ISO14001）得2分。 | 业绩提供合同及中标/成交通知书的复印件并加盖生产厂家的鲜章；证书提供证书复印件并加盖生产厂家的鲜章 |
| 3 | 服务方案  54% | 54分 | 对供应商提供的服务方案进行评审，包括但不限于：1.人员配置方案2.食品质量安全3.服务质量4.食堂环保管理5.原材料采购管理6.应急管理7.设备运行、维护8.菜品丰富及翻新度9.应急管理等。内容齐全、科学、合理的得54分；每有一处缺项漏项的扣6分，表述不清楚、针对性不强、逻辑不清晰的扣4分，不提供不得分。 |  |