**福建省肿瘤医院2024-2025年度防辐射门维保单位招标**

**（二次招标）**

**一、招标项目概况和范围**

1、项目名称：福建省肿瘤医院2024-2025年度防辐射门维保单位招标

2、服务地点：福马路420号。

3、本项目有效期为1年。

4、招标编号：闽医肿JJB2024-003号

5、采购项目标的、数量及预算：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 防辐射门数量（扇） | 招标控制价（元） |
| 1 | 防辐射门维保 | 60 | 40000 |

注：1.本项目共一个包，选取一名投标人作为成交单位。

2.投标人的响应报价不得超过预算金额或单价最高限价，否则其响应无效。

**二、资格要求及审查办法**

1、参加本项目的供应室前三年内在经营活动中没有重大违法记录；未被“信用中国”、“中国政府采购网”列入失信行为记录名单；无行贿犯罪记录，投标人提供书面承诺。

2、本招标项目要求投标人具备:营业执照经营范围应包含：辐射防护工程设计施工，或辐射防护工程，或放射防护器材的安装；具有独立法人资格。

3、投标人拟派出的投标人代表必须在提交投标文件的同时提交身份证原件及复印件、法定代表人授权书、投标承诺书到场核验。

4、资格审查采用方式：资格后审。

5、本招标项目不接受联合体投标，不接受备选投标方案，不允许分包, 不接受电子标。

6、上述提供材料均须加盖公章。

1. **参与比选时间及材料递交时间地点**
2. 比选时间：2024年7月15日
3. 比选材料递交开始时间：2024年7月15日8时（北京时间）
4. 比选材料递交截止时间：2024年7月15日9时30分（北京时间）
5. 提供材料一正四副，资格证明文件、比选响应材料应分别装订，装入同一档案袋中密封，密封处加盖单位公章。

5、材料递交地点：福建省肿瘤医院基建办，联系人：林工，联系电话：0591-62752806。

1. **评标原则及办法**
2. 评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。
3. 评标方法：综合评分。
4. 投标人之间有相互串投标、弄虚作假等违规行为者，将作废标处理，并在我院未来的项目招标中被拒绝接受投标。
5. **评标办法和标准**

1.评标方法和标准

1.1综合评估法：即最大限度地满足招标文件中规定的各项综合评价标准，将报价、施工组织设计、质量保证、工期保证、业绩与信誉、施工企业对招标单位的优惠条件等综合评价，依据评委推荐的中标候选人顺序，确定中标人；

1.2评标方法和标准（评分细则）

分值设置如下：价格部分30分，技术部分35分、商务部分35分，三部分的分数相加为综合得分。投标人的得分进行算术得出，评分将保留小数点后二位数字。不另说明的，每个分项的最低分为0分；投标人未对评分项目内容做出明确说明（或答复）的，得0分。

（1）价格部分评分办法（满分30分）

各投标人的价格得分按以下计算公式得出：

A= Bn÷B×30

式中：A为报价部分得分；B为进入综合评分的最高报价；Bn为投标人报价。

（2）技术部分评分办法（满分35分）

C1 技术方案(满分10分）：分析医院防辐射门等防护设备设施的常见问题及技术解决方案，内容完整合理得10分，其余依次递减2分，内容不完整不合理不得分。

C2 服务方案（满分15分）：投标商对服务方案进行说明，包括包括服务的目标、范围、流程、标准、人员配置、时间安排、质量保证措施以及应急响应计划等，内容完整合理得15分，其余依次递减2分，内容不完整不合理不得分。

C3 响应时间（满分10分）：投标商对响应时间进行承诺，承诺2小时内响应得10分，承诺6小时内响应得6分，承诺12小时内响应得2分，其余不得分。

各投标人的技术部分得分为：C=C1+C2+C3。

（3）商务部分评分办法（满分35分）

D1投标商的实力（5分）：投标商以注册资金从高到低进行排序，第一名得5分，第二名得4分，第三名得3分，其余得2分。

D2业绩（10分）：根据投标人2018年以来的业绩情况评分，已完成同类项目业绩须提供该业绩项目的合同、能够证明该业绩项目已经招标人验收合格的相关证明文件复印件，否则不得分，每提供一份得2分，满分10分。

D3 定期巡检（10分），每个月定期巡检1次的得10分，每2个月定期巡检1次的得8分;每3个月定期巡检1次的得6分，其他不得分;

D4标书制作情况（10分）：内容完整，易查阅，制作优良得10分，其余依次递减1分；不完整、不便查阅或未装订成册的不予得分。

各投标人的商务部分得分为：D=D1+D2+D3+D4。

（4）投标人的综合得分为：A+C+D。

2.评标委员会经评审，认为所有投标都不符合招标文件要求的，可以否决所有投标。所有投标被否决后，招标人应当依法重新招标。

1. **付款方式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 付费次序 | 占总维保费  % | 付费时间  （由维保合同签订时间所决定） |
| 第一次 | 25 | 维保合同签订后3个月 |
| 第二次 | 25 | 维保合同签订后6个月 |
| 第三次 | 25 | 维保合同签订后9个月 |
| 第四次 | 25 | 维保合同签订后12个月 |

**提交材料**

**一、参与比选单位需提交的材料**

（一）资格证明文件（１，4，5按附件模板提交）：

1、法定代表人授权书（原件，如有授权者提供）

2、法人营业执照复印件（原件复印加盖公章，注明“与原件一致”）

3、分别提供“信用中国”网站（ｗｗｗ．ｃｒｅｄｉｔｃｈｉｎａ．ｇｏｖ．ｃｎ）、“中国政府采购网”网站（ｗｗｗ．ｃｃｇｐ．ｇｏｖ．ｃｎ）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在比选截止前两周内）。参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录及行贿犯罪记录书面声明。

4、提供投标文件资料的真实性承诺书并加盖公章。

5、投标报价单。

6、资格要求的其他材料。

（二）比选响应材料

1、根据比选评分标准，参与比选单位提供的材料按评审内容顺序装订成册，并制作材料目录，比选文件须加盖封面章和骑缝章（或每页加盖公章）。

**法定代表人授权书**

：

（投标人全称）法定代表人 授权 （投标人代表姓名）为投标人代表，代表本公司参加贵中心组织的 项目（招标编号 ）招标活动，全权代表本公司处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：投标、参与开标、谈判、签约等。投标人代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。投标人代表无转委权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

投标人代表： 性别： 身份证号：

单位： 部门： 职务：

详细通讯地址： 邮政编码: 电话：

  附：被授权人身份证件（复印件）

授权方

投标人（全称并加盖公章）：

法定代表人签字或盖章：

日 期：

接受授权方

投标人代表签字：

日 期：

**投标承诺书**

我司承诺对 项目（招标编号 ）招标活动最终确定的综合评定最优结果表示认可，并承诺不会对福建省肿瘤医院在本项目招标过程中的工作模式以及终止本项目招标的可能提出疑议。

我司承诺本投标所有的相关承诺书、投标文件等都作为本项目合同不可分割的部分，并承诺本项目合同、承诺书、投标书、方案等相关资料中发生歧义、冲突的条款、指标均以福建省肿瘤医院解释或要求为标准。

我司承诺福建省肿瘤医院在授予我司合同时有权增加补充相关内容。

备注：工作模式包括二次谈判、将本公司的报价告知相关公司等工作模式。

投标人名称（全称并加公章）：

投标人代表签字：

日期： 年 月 日

**投标报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 招标编号 |  |
| 投标报价 | （维保费投标报价） | | |

投标人： （盖投标人单位公章）

法定代表人： （签字或签章）或授权委托人： （签字）

日期： 年 月 日