**资阳市中心医院能耗审计服务**

**采购项目**

**比选文件**

**比选人：资阳市中心医院**

**四川·资阳**

**二O二四年十二月**

**第一章比选邀请**

**采购单位资阳市中心医院 拟对资阳市中心医院能耗审计服务采购项目进行比选采购，欢迎符合资质要求的供应商前来参加。**

**一、比选编号：/**

**二、比选项目：资阳市中心医院能耗审计服务采购项目**

**三、资金来源：已落实。**

**四、项目简介：**

本项目共1个包，采购资阳市中心医院能耗审计服务。本项目采购最高限价：40000元。采购方式：院内公开比选。

（详见比选文件第三章）

**五、合格供应商应具备的资格条件：**

1、在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业（提供营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本）。

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、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、符合法律、行政法规规定的其他条件

7、根据采购项目提出的特殊条件：

7.1供应商须提供“截至比选申请文件递交截止日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”的承诺函。

8.本项目不允许联合体参加。

**六、比选文件获取时间、地点：**比选文件自2024年12月25日至2024年12月30日，资阳市中心医院官方网站下载。

**七、****递交比选申请文件截止时间及评审时间：**2024年12月31日14：00（北京时间）现场递交投标文件，逾期送达比选申请文件将被拒绝。

**八、递交比选申请文件及评审地点：**资阳市中心医院采购部（四川省资阳市仁德西路66号资阳市中心医院健康体检楼一楼开评标室）

**九、比选保证金：本项目不收取。**

**十、公告发布：本比选邀请在资阳市中心医院官网以公告形式发布。**

**十二、联系方式**

**比选人：资阳市中心医院**

地址：四川省资阳市仁德西路66号资阳市中心医院健康体检楼一楼开评标室

项目具体事项电话及联系人：028-26655128熊老师

**第二章比选申请文件及相关要求**

## 一、比选申请文件的组成

文件一 法定代表人授权书

文件二 报价一览表

文件三 供应商资格证明材料

文件四 承诺函

文件五 其他资格证明文件（如有）

文件六 技术、服务应答表；

文件七 商务应答表

文件八 廉洁承诺书

文件九 其他材料（如有）

## 二、比选申请的责任

供应商应认真阅读比选文件中所有的事项、报价格式和项目要求等。供应商没有对比选文件全面做出实质性响应是供应商的责任。

## 三、比选申请文件的书写

比选申请文件使用的所有文件均采用简体中文书写。

## 四、报价

1、所有报价一律以人民币报价；比选人不接受任何非人民币币种的报价。

2、供应商要按报价表格式内容填写单价及其他事项；不得遗漏。

3、供应商报价按照比选文件要求，履行完成项目所要求工作的总承包价格包括货物运输、保险、代理、培训、税费和比选文件规定的其它费用。

4、供应商应本着实事求是原则合理报价。

## 五、比选申请文件装订及递交

1、比选申请文件1份应按要求进行有效签署，装订成册封装于一个密封包装内。

2、密封袋正面写明：比选项目名称，包号，供应商名称，比选申请日期等，密封处应贴密封条。

3、密封袋按“比选文件”内容，在正面载明：“2024年\*\*月\*\*日\*\*：\*\*前请勿启封”之字样；密封袋供应商名称及密封条处须加盖供应商鲜章。

4、供应商应于比选文件中规定的递交比选申请文件截止时间前将比选申请文件送达比选邀请中的指定地点。

## 六、无效文件

比选申请文件属于以下情况的将被视为无效文件：

1、未按比选文件要求提供有效资格证明材料的；

2、未按比选文件要求完成报价的；

3、未按比选文件要求完成签字、盖章的；

4、工作内容不满足比选文件基本要求的；

5、有重大技术偏离的；

6、未按比选文件要求比选保证金缴纳凭证的。

## 七、评审步骤和办法（综合评分法）

本次项目按综合评分法，评审小组按照得分由高到低的顺序推荐成交候选人。

1. **综合评分法：**

|  |  |
| --- | --- |
| 评审因素 |  评审标准 |
|  分值构成 | 详细评审84.00分报价得分16.00分 |
|  评审因素分类 |  评审内容 |  具体标准和要求 |  **评标分值** |  客观/主观 |  **关联投标文件格式文本** |
| 详细评审 | 技术服务要求 | 比选文件“技术服务要求”中（三）技术要求：标注“▲”条款5条；一般技术服务条款（指未标注“▲、★”的条款）0条； （1）标注“▲”条款响应得分=（投标人满足标注“▲”条款的数量÷比选文件中标注“▲”条款的总数量）\*50分； 注：若标注“▲”号条款招标文件要求提供相关材料的，供应商应提供相关证明材料加盖供应商公章，未提供的视为不满足。 | 50.00 | 客观 | 服务要求应答表其他资料 |
| 业绩 | 根据投标人自2021年1月1日（含1日）至提交投标文件截止时间的医院类似本项目业绩进行评审，每提供1个业绩得2.5分，最多得10分。 注：提供合同或中标（成交）通知书复印件加盖投标人公章。 | 10.00 | 客观 | 其他资料 |
| 项目实施方案 | 根据投标人提供的项目实施方案进行评审，包括：①审计目标；②审计依据；③审计方法；④审计时间安排；⑤人员配置；⑥能源审计实施工作步骤；上述6项内容齐全且无缺陷（缺陷是指：内容不够全面、套用其他项目内容、内容与本项目无关、内容不利于项目实施的任意一种情形）得24分，每缺少一项内容扣4分，扣完为止；单项内容每存在一处缺陷扣1分，单项内容分扣完为止. | 24.00 | 主观 | 其他资料 |
| 价格分 | 院区能耗服务 | （1）满足比选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； （2）投标报价得分=(评标基准价／投标报价)\*16. | 16.00 | 客观 | 报价表 |

**2、提供相同品牌产品处理。（本项目不涉及）**

2.1多家供应商提供的任一产品品牌相同的，视为提供相同品牌产品。

2.2 提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同供应商参加同一合同项下比选的，按一家供应商计算，评审后得分最高的同品牌供应商获得成交人推荐资格；评审得分相同的，由采购人采取随机抽取方式确定一个供应商获得成交人推荐资格，其他同品牌供应商不作为成交候选人。

**3、 资格性审查。**

本项目需要进行资格性检查。

3.1应依据法律法规和比选文件的规定，对比选申请文件是否按照规定要求提供资格性证明材料、是否属于禁止参加比选的供应商等进行审查，以确定供应商是否具备成交资格。

3.2资格性审查结束后，出具资格性审查表。

3.3评审小组应依据比选文件规定的要求，对符合资格的比选申请文件进行有效性、完整性和响应程度审查，以确定参加比选的供应商名单。

有效性、完整性和响应程度审查内容：

（1）在评审过程中，评审小组认为供应商报价明显低于其他通过资格性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评审小组应当要求其在合理的时间内进行书面说明，必要时提交相关证明材料。供应商书面说明应当签字确认或者加盖公章，在评审小组要求的时间内进行提交，否则视为不能证明其报价合理性。供应商不能证明其报价合理性的，评审小组应当将其比选申请文件作为无效处理。

（2）比选文件第三章中标注“★”的条款为本项目的实质性条款，供应商不满足的，将按照无效响应处理。

（3）比选文件第二章中标注“实质性要求”的条款为本项目的实质性条款，供应商不满足的，将按照无效响应处理。

3.4通过资格性审查的供应商不足3家的，终止本次采购活动，并发布终止采购活动公告。

## 八、重新比选或终止比选

本次比选活动中，出现下列情形之一的，予以重新比选或终止比选：

（1）所有比选申请文件都不符合比选文件要求，并被全部否决的；

（2）出现影响比选公正的违法、违规行为的；

（3）因重大变故，比选采购任务取消的；

## 九、合同签订

1、由比选人确定成交供应商后，向成交人发出成交通知书，供应商应按成交通知书规定的时间和地点，与比选人签订采购合同。

2、比选文件、供应商提交的比选申请文件以及成交通知书均成为有法律约束力的合同的组成内容。

**第三章采购清单及技术要求**

## 前提：本章中标注“★”的条款为本项目的实质性条款，供应商不满足的，将按照无效响应处理。

## 一、项目概况

本项目共1个包，采购资阳市中心医院能耗审计服务服务采购项目。

本项目采购最高限价：40000元。高于采购限价的报价为无效响应。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号/品目号** | **标的名称** | **计量单位** | **数量** | **采购限价** |
| 01-01 | 能耗审计服务 | 项 | 1 | 40000元 |

## ★二、商务要求

**1．服务期限及地点**

**1.1服务期限：一**年。

**1.2 服务地点：**资阳市中心医院。

**2．付款方法和条件：**

完成全部服务内容出具审计报告，经验收合格后收到有效全额发票30日内支付全部合同金额。

1. **其它要求**

派出人员往返差旅费及现场工作期间的食宿由投标人承担。完成全部服务内容出具审计报告，经验收合格后付款，付款完成后本项服务视为履行完毕。

## 三、技术参数要求

**01-01 能耗审计服务**

★1.结合医院历史能耗情况，预测未来至少十年医院年能耗变化的趋势，出具专业的能源审计报告。

▲2.能源管理状况，节能目标和实施方案的制定落实情况，节能管理规章制度建设情况。

▲3.用能概况、能源流向分析及能源消耗结构。

★4.主要产品能源消耗指标、主要问题及节能潜力分析审计结论与建议。

▲5.能源计量及统计状况，能源消耗计量、检测和统计情况。

▲6.能源消费指标计算分析，根据国家定额进行对标分析。

★7.综合能源成本与能源利用效果评价。

▲8.能源成本指标计算分析，能源实际消耗量和国家标准对比分析。

★9.供应商编写的能源审计报告需包含计算用能单位的综合能耗、人均能耗和单位建筑面积能耗，评估用能档次，将用能单位能耗使用情况进行对标分析等详细分析。

★10.项目审计组成员不少于3人，派驻现场审计人员不少于2人。

★11.对医院近三年的能源状况进行评估，对医院所有能源系统进行分析，通过能源审计工作进一步加强用能单位的用能管理，摸清能源消耗及管理情况，以及能源使用全过程中存在的问题，深入挖掘存在的节能潜力，提出合理的用能优化建议，提升能源管理和利用水平，编制能耗增长率和增长区间预测报告，为日后开展能源托管夯实工作基础。

**第四章****比选申请文件的相关格式及要求**

## 一、法定代表人授权书

**资阳市中心医院：**

（供应商全称）法定代表人授权为我公司代理人，参加贵单位组织的（比选项目名称/包号）采购活动。代理人在本次参加货物/服务采购活动中所签署的一切文件和处理的一切有关事物，我公司均予承认。

本授权书年月日签字生效，并作出如下声明：

1、我方无条件认可《比选文件》中原则申明的相关内容。

2、我方将严格按《比选文件》的规定履行合同责任和义务。

3、我方同意提供按照贵方可能要求的与其比选有关的一切数据或资料。

供应商全称：（加盖公章）

法定代表人：（签字或加盖法定代表人印章）

代理人：（签字）

日期：年月日

（供应商法定代表人、代理人身份证复印件并加盖公章附后）

## 二、报价一览表

包号：01

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务期限 | 报价（元） | 备注 |
| 1 | 能耗审计服务 | 一年 |  |  |

注：1、报价应是最终用户验收合格后的总价，包括货物运输、保险、代理、培训、税费和比选文件规定的其它费用。

2、“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人/单位负责人或授权代表签字并加盖公章。

3、“报价一览表”以包为单位填写，除了单独密封递交外，在比选申请文件（正副本）中也应当提供，如有遗漏，将视为无效比选申请文件。

4、根据情况可增减表格行数，但不可随意更改表格样式。

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期：年月日

## 三、供应商资格证明材料

**供应商提交的资格证明材料包括以下内容：**

1. 在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业。（提供营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本复印件，已实现三证合一的只需提供营业执照副本复印件）；
2. 法定代表人授权书；（原件，加盖鲜章）
3. 法定代表人身份证明文件；（复印件，加盖鲜章）
4. 代理人身份证明文件；（复印件，加盖鲜章）
5. 其他资格证明材料（如有，加盖鲜章）。

## 四、承诺函

**致资阳市中心医院：**

本单位（供应商名称）参加（比选项目名称/包号）的比选活动，现承诺：

一、具备本项目规定的条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业；

（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、截至比选申请文件递交截止日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。

三、我单位及其现任法定代表人/主要负责人不具有行贿犯罪记录。

本单位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，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期：年月日

注：本承诺函可自行提供具有有效签字或盖章的格式。

## 五、其他资格证明文件（如有）

**（格式自拟）**

## 六、技术应答表

包号：XX

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术内容 | 比选文件要求 | 响应服务参数 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期：年 月 日

注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，如与比选文件所列服务要求相关条款无偏离（包括正偏离和负偏离），则无须逐条应答。如有偏离条款，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得籍未作应答而拒不接受。供应商参与投标无论是响应还是不响应，都务必要填写此表格，明确是否响应招标文件中的技术要求。

## 七、商务应答表

包号：XXX

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选文件条目号 | 比选文件要求 | 供应商应答 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期：年月日

注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，如与比选文件所列商务相关条款无偏离（包括正偏离和负偏离），则无须逐条应答。如有偏离条款，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得籍未作应答而拒不接受。供应商参与投标无论是响应还是不响应，都务必要填写此表格，明确是否响应招标文件中的商务要求。

## 八、廉洁承诺书

为了全面贯彻落实中共中央办公厅、国务院办公厅共同签发的《〈关于开展治理商业贿赂专项工作的意见〉的通知》和卫生部、国家中医药管理局《关于开展治理医药购销领域商业贿赂专项工作的实施意见》及省卫生厅治理医药购销领域商业贿赂专项工作培训会议精神，结合资阳市中心医院反商业贿赂工作实际，依法保护双方在药品、医用设备、医用耗材等购销活动中的合法权益，承诺如下：

一、进一步统一思想，充分认识开展治理商业贿赂专项治理的重要性、紧迫性和必要性。

二、应积极配合医院开展自查自纠工作，积极配合对相关医务人员的商业贿赂行为进行查处。

三、不找有关领导干涉药品、医用设备、医用耗材等购销活动，不以贿赂的方式将上述商品销售到医院。

四、不向药品、医用设备、医用耗材等购销人员给予各种名义的财物或回扣。

五、不向从事药品、医用设备、医用耗材等相关活动的人员给予开单费、临床促销费、宣传费、劳务费、统方费等费用。

六、不为医院相关人员报销电话费、娱乐费、差旅费、餐费等应由本人支付的各种费用。

七、不组织甲方相关人员参加国内外旅游、座谈会、学术会等活动。

八、不向甲方相关人员赠送各种实物及有价证券。

九、不派工作人员到医院临床科室进行药品、医用设备、医用耗材的广告宣传。

十、不以任何理由向医院及其相关人员进行商业贿赂。

十一、如违反上述约定，医院有权单方终止现有购销关系，若违反承诺条款，公司承诺：三年内无权参加医院所有的采购活动。

十二、违反上述约定，应向医院支付违约金二万元，医院可直接在双方购销款中扣除。

 承诺公司：（盖章）

承诺代表：

承诺时间：2024年 月 日

## 九、其他材料（如有）

**（格式自拟）**