

附件：

桂林市中西医结合医院康复护理扩容提升改造工程项目

前期咨询服务采购评审文件

一、响应文件的编制

（一）响应文件的组成【格式见第四点“响应文件（格式）】

1. 资格性响应证明材料：

- （1）响应函（必须提供）；
- （2）供应商的法定代表人身份证正反面复印件（必须提供）；
- （3）供应商的授权委托书原件、委托代理人身份证正反面复印件（委托代理时必须提供）；
- （4）供应商营业执照复印件（必须提供）；
- （5）供应商在全国投资项目在线审批监管平台完成工程咨询单位备案证明材料（必须提供）；
- （6）供应商直接控股关系信息表（必须提供）；
- （7）供应商参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录及有关信用信息的书面声明（必须提供）；
- （8）供应商在“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)查询网站直接打印的信用查询记录,以及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、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打印材料（必须提供）。

2. 符合性响应证明材料：

- （1）报价表（必须提供）；
- （2）项目理解与分析方案；
- （3）服务方案；
- （4）质量保障；

(5) 服务承诺；

(6) 企业业绩：2024 年 1 月 1 日以来供应商承接过类似项目前期咨询的证明文件；

(7) 履约能力相关证明材料。

3. 其他有效证明材料：

供应商可结合本项目的评审办法视自身情况自行提交相关证明材料（如有，请提供）。

4. 供应商提供的上述相关证明材料必须真实有效，属于“必须提供”的必须加盖供应商公章（扫描公章无效）。

5. 响应文件份数：纸质响应文件正本一份，副本四份；响应文件电子版一份，须完整装袋并密封提交。供应商应按“第四点响应文件的格式”规定的顺序自编目录及页码。

6. 供应商提交的全部材料必须真实、完整、有效，严禁伪造、篡改、虚报任何材料。若核查发现存在虚假材料情形，我院将取消其本项目参与资格，3 年内禁止该供应商参与本院所有采购、招投标项目，并依法追究相关法律责任。

二、服务内容及要求

（一）服务内容

1. 建设地点：桂林市中西医结合医院院内
2. 建设规模：总建筑面积约 8356.86 平方米
3. 项目估算总投资：约 3200 万元

（二）采购内容及服务范围

桂林市中西医结合医院康复护理扩容提升改造工程项目前期咨询服务，供应商为本项目提供前期咨询服务，涵盖事前绩效评估编制、提级论证报告编制、项目建议书编制、可行性研究报告编制用于配合立项、现场调研、协助评审报批、报告修改完善等全部工作，必须无条件协助委托方与发改相关部门沟通协调，达到项目立项和可研批复要求。

（三）服务工作日

编制事前绩效评估报告 10 个自然日；编制提级论证报告 5 个自然日；编制项目建议书 10 个自然日；编制可行性研究报告 10 个自然日。

（四）成果要求

成果文件须符合国家、省、市相关规范标准及政府主管部门、审批部门的编制内容和深度要求，且通过评审及审批。

（五）服务要求

1. 配合服务要求：供应商须指定专人作为项目联系人，保持与采购人的实时沟通，及时响应采购人的需求；在评审及报批阶段，须按要求派员参加汇报、答疑等工作，对评审意见的修改反馈须在约定时限内完成，修改过程中须严格遵循质量要求，确保修订后的成果质量达标。

2. 保密要求：供应商对在服务过程中获悉的采购人的商业秘密、技术秘密、项目相关资料及信息等承担保密义务，未经采购人书面同意，不得向任何第三方泄露，保密义务不因合同终止、解除而失效。

3. 成果交付形式：供应商于成交后将所有成果提供纸质装订本和电子文档，纸质装订本需按规范制作，一式陆份（采购人执叁份，供应商执叁份，另按需提供审批部门所需份数）；电子文档需提供 Word、PDF 格式（报告），CAD、JPG、PDF 格式（图纸），U 盘及光盘存储并加盖供应商公章。

（六）采购预算及报价要求

1. 本项目采购预算控制价：捌万伍仟元整（¥85000.00），供应商报价超出相应采购预算控制金额的，响应文件作无效处理。

2. 供应商的报价是指完成本项目全部采购需求所涉及的一切费用，包括但不限于现场勘查、资料收集、调研分析费用，项目建议书、可行性研究报告的编制费用以及配合编制报告所需资料、成果修改完善、纸质及电子成果制作、人员差旅、税金等费用，供应商应综合考虑在报价中。在合同实施时，采购人将不予支付供应商没有列入的项目费用，并认为此项目的费用已包括在报价中。

3. 响应文件只允许有一个报价方案，不接受缺漏项报价或有选择的或有条件的报价，否则，响应文件按无效处理。

（七）付款方式：

1. 合同签订生效后，成交供应商按合同约定交付所有资料（含电子版）给委托人，且资料被相关单位评估审核通过，均取得政府主管部门正式批复文件后，接到成交供应商付款后，委托人将已通过评估审核项目的服务费一次性银行转账支付（无息）。

2. 成交供应商在每次收款前向采购人提供合法有效发票，采购人通过银行转账支付。
3. 因成交供应商提交的报告不符合要求而不能通过主管部门审批时，由成交供应商负责修改（相关的费用包含在评审报价中，采购人不再另行支付），直至获得主管部门审批为止，

三、评审办法

（一）评审依据及方式

1. 评审依据：评审小组以评审文件和响应文件为评审依据，对供应商的响应文件进行评审。
2. 评审方式：以封闭方式进行评审。

（二）评审办法

1. 对进入详评的，采用综合评分法。
2. 计分办法（按四舍五入取至小数点后两位）

序号	评审因素	评审内容	
1	报价分 (满分30分)	1. 以进入详评的且最后报价最低的供应商的价格为评审基准价,其价格分为 30 分; 2. 供应商报价得分=（评审基准价/最后报价）× 30 分。	
2	技术方案分 (满分48分)	项目理解与分析方案分 (12 分)	一档（4 分）：对项目背景、建设意义理解有偏差，未针对项目建设地政策的实施及院区实际，对项目的认识和理解不全面； 二档（8 分）：把握项目背景、建设意义，能针对项目建设地政策的实施但分析深度不足，对项目有一定的认识和理解，对本项目建设内容 提出合理化建议详细，思路清晰； 三档（12 分）：精准把握项目背景、建设意义，深度针对项目建设地政策与本项目院区发展实际，对项目投资估算的核心匹配要求分析到位，能明确康复服务能力建设的核心需求并提出针对性前期研究思路，分析内容无偏差、贴合项目立项审批核心要求； 注：供应商未提供相应的项目实施方案或所提供的项目实施方案相应内容未达到一档标准要求的，相应不予计分。
		服务方案分 (15 分)	一档（5 分）：服务方案可行性低，工作方案存在报告编制、评审报批等关键环节遗漏，未针对康复扩容专项调研内容，报批配合安

			排模糊，针对本项目的工作流程措施不够明晰； 二档（10 分）：服务方案较详细，工作方案覆盖报告编制、调研、评审报批等核心工作环节无遗漏，调研内容包含康复扩容项目核心要素，针对本项目的工作流程措施基本可行； 三档（15 分）：服务方案详细完善，覆盖前期研究、报告编制、现场调研、评审报批、报告修改完善全流程工作，针对康复扩容项目设计专属调研内容，报批配合安排贴合项目立项审批流程，工作安排完全匹配采购文件约定的关键工期节点。 注：供应商未提供相应的项目实施方案或所提供的项目实施方案相应内容未达到一档标准要求的，相应不予计分。
		质量保障分 （12 分）	一档（4 分）：针对本项目建立基本的质量保障体系，质量审核流程模糊无明确标准，有组织机构的描述，设置有质量管理机构等，基本满足项目需求； 二档（8 分）：针对本项目建立合理的质量保障体系，建立编制人自审→审核人复审的二级质量审核流程，有详细的组织机构描述，设置有质量管理机构、质量审查机构等；有合理可行的项目质量管理措施，内容满足项目需求； 三档（12 分）：针对本项目建立合理、完善的质量保障体系，建立编制人自审→审核人复审→审定人终审的三级质量审核流程，有详细、完整的组织机构描述，设置有质量管理机构、质量审查机构等；有完善、合理可行的项目管理措施及风险防控措施；体系合理完善、切合项目实际需求。 注：供应商未提供相应的项目实施方案或所提供的项目实施方案相应内容未达到一档标准要求的，相应不予计分。
		服务承诺分 （9 分）	一档（3 分）：针对后续售后服务内容不全面； 二档（6 分）：服务响应时间较及时、有较具体的售后服务流程等内容，内容合理； 三档（9 分）：承诺采购人/审批部门评审等修改意见<3 个工作日完成单次修改，≤48 小时响应答疑需求，指定 1 名专职对接人员全程对接，报批阶段有专人配合，在编写报告过程中的保密措施、能有效保证技术质量，达到承诺的质量标准等，服务及时，有优惠服务承诺；

			注：供应商未提供相应的项目实施方案或所提供的项目实施方案相应内容未达到一档标准要求的，相应不予计分。
3	企业业绩分 (12分)	2024 年 1 月 1 日以来供应商承接过类似项目前期咨询项目的，每项得 2 分，满分 12 分。 注：提供 2024 年 1 月 1 日以来完成过类似业绩中标通知书或合同复印件，并加盖公章。同一个编号的项目有两个或两个以上的分标中标的只算一次。 类似项目：指承接过医疗机构（医院、卫生院、保健院、疗养院、门诊部、诊所等）相关的项目	
4	履约能力分 (10分)	1. 供应商拟投入的项目负责人具有高级工程师职称且具有咨询工程师(投资)执业资格，得 4 分；具有工程师职称且具有咨询工程师(投资)执业资格得 2 分;注册单位与供应商单位必须一致。 2. 供应商投入本项目其他人员（项目负责人除外）中持有有效的高级工程师职称证书的，每提供一个得 2 分;持有有效的中级工程师职称证书的，每提供一个得 1 分;满分 6 分。 注：供应商于响应文件中提供上述人员相应职称/执业资格证书及 2026 年 1 月以来供应商为上述人员缴纳社保的证明材料复印件（如为退休返聘人员的，则提供该人员退休证及劳动合同复印件），否则不予计分。	
综合得分=1+2+3+4			

（三）推荐及确定成交候选供应商原则

1. 评审小组应当根据综合得分情况，按照综合得分由高到低顺序推荐成交候选供应商，并编写评审报告。评审小组根据综合得分由高到低排列次序，若得分相同时，以最后报价由低到高顺序排列；若仍相同的：依次按项目综合性能分、企业业绩及履约能力分由高到低顺序排列并推荐成交候选供应商。
2. 本项目确定一名成交供应商。采购人应当确定评审小组推荐排名第一的成交候选供应商为成交供应商。
3. 排名第一的成交候选供应商放弃成交、因不可抗力提出不能履行合同，或因失信行为被取消成交候选供应商资格的，采购人可以确定排名第二的成交候选供应商为成交供应商。
4. 排名第二的成交候选供应商因前款规定的同样原因不能签订合同的，采购人可以确

定排名第三的成交候选供应商为成交供应商，以此类推。

四、响应文件（格式）

1. 响应函（必须提供）；
2. 供应商的法定代表人身份证正反面复印件（必须提供）；
3. 供应商的授权委托书原件、委托代理人身份证正反面复印件（委托代理时必须提供）；
4. 供应商营业执照复印件（必须提供）；
5. 供应商在全国投资项目在线审批监管平台完成工程咨询单位备案证明材料（必须提供）；
6. 供应商直接控股关系信息表（必须提供）；
7. 供应商参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录及有关信用信息的书面声明（必须提供）；
8. 供应商在“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)查询网站直接打印的信用查询记录, 以及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、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打印材料（必须提供）。

1. 响应函（必须提供）

响 应 函 （ 格 式 ）

致：桂林市中西医结合医院

根据贵方_____项目评审文件，签字代表_____（姓名）经正式授权并代表供应商 _____（供应商单位名称），提交响应文件正本一份，副本四份，电子响应文件一份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 报价详见“报价表”。
2. 我方承诺已具备评审文件规定的供应商资格条件。
3. 我方已详细审核评审文件，包括修改文件（如有的话）和有关附件，将自行承担因

对全部评审文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

4. 响应文件有效期为响应文件递交截止时间之日起 90 天。

5. 如我方成交：

（1）我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与采购人签订合同。

（2）我方承诺本响应文件至本项目合同履行完毕止均保持有效，按招标文件及采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。

与本项目有关的正式通讯地址为：

地址：_____ 邮编：_____ 邮箱：_____

办公电话：_____ 传真：_____

委托代理人联系电话：_____

开户名称：_____

开户银行：_____

账号：_____

供应商（公章）：_____

法定代表人或相应的委托代理人签字：_____

日期：_____

注：1.未按照本响应函（格式）要求填报的响应函将被视为未实质性响应评审要求，从而导致该评审被拒绝。

2.供应商必须按本响应函（格式）要求注明清楚联系方式（包括地址、邮编、邮箱、电话等），从而确保成交结果等相关信息能及时通知到位。

2. 供应商的法定代表人身份证正反面复印件（**必须提供**）；

3. 供应商的授权委托书原件、委托代理人身份证正反面复印件（**委托代理时必须提供**）

授权委托书（格式）

致：桂林市中西医结合医院

我_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现授权委托（本单位在职职工）_____（姓名）以我（公司）名义参加_____（项目名称）项目的招标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的招标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签字事项负全部责任。

授权委托代理期限：从_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。

代理人无转委托权，特此委托。

我已在下面签字，以资证明。

供应商（公章）：_____

法定代表人签字：_____ 授权委托代理人签字_____

_____年_____月_____日

注：此授权委托书必须由法定代表人及相应的授权委托代理人签字并加盖供应商公章，且不得改变以上格式，否则，响应文件按无效处理。

4. 供应商营业执照复印件（必须提供）；
5. 供应商在全国投资项目在线审批监管平台完成工程咨询单位备案证明材料（必须提供）；
6. 供应商直接控股关系信息表（必须提供）；

供应商直接控股关系信息表（格式）

序号	直接控股股东名称	出资比例	身份证号码	备注
1				
2				

7. 供应商参加采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录及有关信用信息的书面声明（必须提供）；

声 明（格式）

致：桂林市中西医结合医院

我（公司）郑重声明，在参加本项目采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录是指供应商因违法经营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），未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、采购严重违法失信行为记录名单，完全符合本项目规定的供应商资格条件，我方对此声明负全部法律责任。

供应商（公章）：_____

法定代表人或相应的授权委托代理人签字：_____

日 期：_____

8. 供应商在“信用中国”网(www.creditchina.gov.cn)查询网站直接打印的信用查询记录,以及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、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打印材料（必须提供）。

9. 报价表（必须提供）

报价表

序号	项目	报价（元）	备注
1	事前绩效评估编制		
2	提级论证报告编制		
3	项目建议书编制		
4	可行性研究报告编制		
最终报价合计=（1+2+3+4）：大写人民币_____（¥_____）			

供应商（公章）：

法定代表人或委托代理人签名：

日 期：