**医院零星维修（改造）造价结算审计服务采购要求**

重庆市第四人民医院本着公平、公正、公开、诚信的原则，拟对医院零星维修（改造）造价结算审计服务采购项目进行谈判，欢迎具有相关资质且有良好信誉和服务能力的供应商参加。

一、谈判内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购内容 | 项目限价 | 采购职能部门 | 服务期 | 成交供应商数量 |
| 医院零星维修（改造）造价结算审计服务 | 不得高于渝价【2013】428号文的70% | 审计科 | 3年 | 1个 |

二、资金来源

采购人自筹，资金已到位。

三、供应商的资格条件

供应商是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。合格的供应商应符合根据该项目特点设置的特定资格条件。

（一）基本资格条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

无

四、服务要求

（一）服务范围：医院所有零星维修（改造）工程造价结算审计。

（二）服务标准及质量要求

1.供应商应切实履行投标书承诺的事项，合理安排审计力量，审计项目组的人员要相对固定。

2.供应商委派有资质的专业人员，严格审查项目送审竣工结算资料的有效性，按时完成审计，出具审计报告。如发现重大问题及时与委托方沟通。

（三）职业道德基本要求

供应商委派人员开展审计业务，应当严格遵守行业职业道德规范，保守审计过程中获知的委托方的信息和秘密，遵循诚信保密、客观和公正原则，在审计工作中保持独立性，如存在可能损害独立性的利害关系，应当向所在公司声明，并实行回避。对执业过程中获知的涉密信息保密，维护职业声誉。

五、商务要求

（一）服务期及服务地点

1.服务期：3年。

2.服务地点：医院指定地点。

（二）报价要求

报价应按渝价【2013】428号文的折扣比例报价，不得高于渝价【2013】428号文的70%。报价应为包干价，包含完成该项目要求所需的全部费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

1. 付款方式

审计报告经供需双方反复沟通、修改，最终经采购人确认、验收合格后，成交供应商出具正式的审计报告。采购人收到正式报告及发票后30个工作日内以转账方式支付合同全款。

（四）其他要求

供应商有从事过医疗卫生机构工程结算审核项目的业绩。

六、有关说明

（一）凡有意参与谈判的供应商，请在医院官方网站（www.120cq.com.cn）下载本项目采购要求等谈判前公布的所有项目资料，无论供应商下载与否，均视为已知晓所有谈判内容。

（二）谈判文件公告期限：自公告发布之日（2024年3月25日）起三个工作日。

（三）响应文件递交截止时间：2024年3月28日17点。

（四）响应文件递交地点：渝中区健康路1号（重庆市第四人民医院急救大楼14-5室）。

（五）供应商须满足以下二种条件，其投标才被接受：

1.按时递交了响应文件；

2.按时报名签到。

（六）谈判时间：另行通知。

（七）谈判地点：重庆市第四人民医院。

（八）采购人将评审结果报我院有权审批部门审批后，即以电话形式告之成交供应商，并在医院官方网站（www.120cq.com.cn）上发布结果公告。

（九）采购人无义务向其他供应商解释谈判失败原因，响应文件概不退还。

七、供应商须知

（一）供应商应当按照谈判文件“附页：响应文件格式要求”的规定编制响应文件，并对文件中提出的要求和条件做出实质性响应，编制服务、商务条款差异表，同时编制完整的页码、目录。

（二）响应文件一式两份，其中正、副本各一份（注：封面应注明项目名称、供应商名称、联系人及电话，不需密封）；报价一份（注：报价需密封）。

（三）在响应文件正本中，谈判文件“附页：响应文件格式要求”中规定签署、盖章的地方必须按其规定签署、盖章。

（四）若供应商对响应文件的错处作必要修改，则应在修改处加盖供应商公章或由法定代表人（或其授权代表）签署确认。

（五）电报、电话、传真、邮寄形式的响应文件概不接受。

八、其它有关规定

（一）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

（二）为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目的采购活动。

（三）本项目的补遗文件（如果有）一律在医院官方网站（www.120cq.com.cn）上发布，请各供应商注意下载；无论供应商下载与否，均视同已知晓本项目补遗文件（如果有）的内容。

（四）超过递交截止时间递交的响应文件，恕不接收。

（五）本项目不接受联合体参与谈判。

（六）按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》财库〔2016〕125号，供应商列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将拒绝其参与政府采购活动。

九、联系方式

采购人：重庆市第四人民医院

联系人：庞老师、李老师

电 话：（023）63692226

传 真：（023）63854632

地 址：重庆市渝中区健康路1号

**附页：**

**响应文件格式要求**

**一、经济部分**

（一）报价函

（二）明细报价表（如有）

**二、服务部分**

（一）服务响应偏离表

（二）其他资料（格式自定）

**三、商务部分**

（一）商务响应偏离表

（二）其它优惠服务承诺（格式自定）

**四、资格条件及其他**

（一）法人营业执照（副本）复印件

（二）法定代表人身份证明书（格式）

（三）法定代表人授权委托书（格式）

（四）基本资格条件承诺函（格式）

（五）特定资格条件证书或证明文件（如有）

**五、其他资料**

（一）供应商诚信管理承诺函（格式自定）

（二）其他与项目有关的资料（自附）

## 一、经济部分

（一）报价函

**报价函**

（采购人名称）：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（谈判项目名称）的谈判文件，经详细研究，决定参加该谈判项目的谈判。

1.愿意按照谈判文件中的一切要求，提供本项目的交货及技术服务，项目初始报价（总价）为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。以我公司最后报价为准。

2.我方现提交的响应文件为：响应文件正本 份，副本 份。

3.我方承诺：本次谈判的有效期为提交响应文件截止时间起90天。

4.我方完全理解和接受贵方谈判文件的一切规定和要求及谈判评审办法。

5.在整个谈判过程中，我方若有违规行为，接受按照《中华人民共和国政府采购法》和《谈判文件》之规定给予惩罚。

6.我方若成为成交供应商，将按照最终谈判结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7.我方未为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

供应商（公章）或自然人签署：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

联系人：

 年 月 日

（二）明细报价表（如有）

谈判项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **相关信息** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 | 人工费 |  | / |  |  |
| 9 | 运输费 |  | / |  |  |
| 10 | 其他费用 |  | / |  |  |
| 11 | …… |  | / |  |  |
| 12 | 总计 |  |

注：1.供应商应完整填写本表。

 2.该表可扩展。

 供应商名称（公章）或自然人签署：

年 月 日

## 二、服务部分

（一）服务响应偏离表

谈判项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购需求** | **响应情况** | **差异说明** |
|  |  | 提醒：请注明服务具体内容以及响应文件中服务具体内容的位置（页码） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人（或其授权代表）或自然人：

（供应商公章） （签署或盖章）

 年 月 日

注：

1.本表即为对本项目“四、服务要求”中所列条款进行比较和响应；

2.该表必须按照谈判文件要求逐条如实填写，根据比较情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；如供应商未应答或只注明“符合”、“满足”等类似无具体数值或内容的表述，视为不满足对应条款；

3.本表可扩展。

（二）其他资料（格式自定）

## 三、商务部分

（一）商务响应偏离表

谈判项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购需求** | **响应情况** | **差异说明** |
|  |  | 提醒：请注明具体内容以及响应文件中具体内容的位置（页码） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人（或其授权代表）或自然人：

（供应商公章） （签署或盖章）

 年 月 日

注：

1.本表即为对本项目“五、商务要求”中所列条款进行比较和响应；

2.该表必须按照谈判文件要求逐条如实填写，根据比较情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”，如供应商未应答或只注明“符合”、“满足”等类似无具体数值或内容的表述，视为不满足对应条款；

3.本表可扩展。

（二）其它优惠服务承诺（格式自定）

## 四、资格条件及其他

（一）法人营业执照（副本）复印件

（二）法定代表人身份证明书（格式）

谈判项目名称：

致： （采购人名称）：

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

 （供应商公章）

 年 月 日

法定代表人电话：XXXXXXX 电子邮箱：XXXXXX@XXXXX（若授权他人办理并签署响应文件的可不填写）

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（三）法定代表人授权委托书（格式）

谈判项目名称：

致： （采购人名称）：

 （供应商法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签署负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签署或盖章） （签署或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

被授权人电话：XXXXXXX 电子邮箱：XXXXXX@XXXXX（若法定代表人办理并签署响应文件的可不填写）

注：

1.若为法定代表人办理并签署响应文件的，不提供此文件。（四）基本资格条件承诺函（格式）

**基本资格条件承诺函**

致 （采购人名称）：

 （供应商名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。查询时间： 年 月 日 时。

3.我方在采购项目评审（评标）环节结束后，随时接受采购人的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

（供应商公章）

年 月 日

（五）特定资格条件证书或证明文件（如有）

## 五、其他资料

（一）供应商诚信管理承诺函（格式自定）

（二）其他与项目有关的资料（自附）