

单一来源采购 文件

采购项目编号：金诚采单[2020]023号

采购项目名称：常州市“十四五”卫生健康设施布局规划编制项目

项目采购人名称：常州市卫生健康委员会

常州金诚招投标有限公司

二〇二〇年十二月

前附表

项号	内 容 规 格
1	项目名称：常州市“十四五”卫生健康设施布局规划编制项目 项目编号：金诚采单[2020]023号
2	本项目免收保证金 标书费：500元（谈判前缴纳） 公司名称：常州金诚招投标有限公司 开户银行：中国农业银行常州新北支行 账号：10615101040236369
3	答疑会：无 联系人：/ 联系电话：/ 地址：/ 现场踏勘：本项目不组织现场踏勘
4	响应文件份数：正本一份、副本二份
5	响应文件提交接收时间：2020年12月15日上午9:30-10:030 响应文件提交截止时间：2020年12月15日上午10:00 响应文件提交地点：常州市新北区汉江路368号金城大厦1512室 联系人：陆莹 联系电话：0519-85185550
6	谈判会议时间：2020年12月15日上午10:00 地点：常州市新北区汉江路368号金城大厦1515室常州金诚招投标有限公司
7	代理机构收取费用：按照项目预算金额的1.5收取，不足3000元的按照3000元收取。

目录

采购项目	3
响应文件编制要求	3
采购费用	4
谈判会议时间	4
附件一：法定代表人资格证书.....	5
附件二：授权委托书	7
附件三：开标一览表	8
附件四：分项报价表	9
附件五：参加本项目小组成员一览	错误!未定义书签。
附件六：相关业绩案例一览表	10
附件七：合同主要条款	11
附件八：采购内容及要求	13

一、 **采购项目：** 常州市“十四五”卫生健康设施布局规划编制项目

二、 **预算控制价：** 人民币 50 万元

三、 **响应文件编制要求：**

响应文件一式叁份，一份正本，贰份副本。响应文件应当符合采购文件的要求，并应包括但不限于下列内容。

1、 供应商情况说明：

供应商简介（含供应商规模、银行资信、技术能力及装备水平等）、人员情况、典型项目介绍。

2、 供应商资格审查材料：

1) 法定代表人资格证明书（附件一），法定代表人的身份证复印件；

2) 授权委托书（附件二），委托代理人的身份证复印件；

3) 有效的营业执照（事业单位的可提供组织机构代码证）；

4) 其它材料。

3、 项目报价：

1) 项目总价应包括采购文件所确定的采购范围相应货物或服务、工程的供货、包装、运输、保险、安装调试管理、劳务、培训、办公设备、设备、工具、耗材、运送工具及耗材、利润、风险、税金及政策性文件规定等各项应有费用，以及为完成该项货物或服务、工程的项目所涉及的一切相关费用。

2) 供应商应按照采购文件中提供的格式完整、正确填写开标一览表。开标一览表中的项目总价应与分项报价表的总价完全一致，如有不一致的，以开标一览表的报价为准。

报价货币为人民币，谈判时以人民币为准。

3) 供应商应按照采购文件规定格式填报投分项报价表。

4) 供应商需对每部分报价包含的服务内容进行明确说明。如有特别承诺，也需明确说明。

4、 项目技术和实施方案，应当包括但不限于如下主题：

1) 项目技术方案

2) 项目组织实施方案和管理计划

3) 培训方案(含培训承诺中的所有培训，费用均由供应商负担)

4) 技术支持、售后服务方案

5) 优惠条款或承诺。

6) 其他。

4、 其他评审相关材料：

1) 供应商应提交各类证明资料

2) 典型项目合同

3) 供应商参与本项目的技术人员一览表（提供姓名、学历、年龄、资质证书情况、以往参加类似项目情况、在本项目中的责任等），明确负责本项目的项目经理、技术负责人，提供相关人员的职

称或资格证书复印件，提供项目经理、技术负责人、本项目技术人员的社保缴费记录证明；

- 4) 供应商相关荣誉证明资料；
- 5) 其他相关材料。

三、采购费用：

1、供应商应自行承担其编制、递交响应文件以及参加单一来源采购过程所产生之一切费用，无论单一来源采购过程中的做法和结果如何(包括采购单位决定取消采购的)，采购人和采购代理机构对上述费用不负任何责任。

2、代理机构服务费

1) 服务费按照下列标准收取并由成交供应商承担，成交供应商应在领取成交通知书时将代理机构服务费付至采购代理机构公司帐户。该费用含在投标总报价中。

2) 代理服务收费标准

费率 预算金额 (万元)	服务类型	服务类
100 (含, 下同) 以下		1.5%
100-500		0.8%
.....	

3) 代理机构服务收费按差额定率累进法计算。

4) 服务收费按上述计算方法不足人民币 3000 元的，按人民币 3000 元收取。

5) 服务类项目成交金额按年成交金额*服务年限计算，代理服务费按上述标准的总成交金额计算并一次性缴纳；

6) 评委费由中标单位按实支付给招标代理机构

四、谈判会议时间：

谈判会议时间：2020 年 12 月 15 日上午 10:00

谈判会议地点：常州金诚招投标有限公司，公司地址：常州 新北区汉江路 368 号金城大厦 1515 室。

联系人： 陆莹

联系电话： 0519-85185550

五、授予合同，合同条款

- 1、成交人应当在谈判成交之日起的三十日内与采购人签订合同。
- 2、成交人应按采购人要求的时间、地点派代表前来与采购人具体商谈签订合同。采购文件、成交人的响应文件及澄清文件等，均为签订合同的依据。
- 3、采购人在授予合同时有权对“响应文件”中的货物及配置在合法范围内进行调整。
- 4、成交人因不可抗力导致无法按期签订合同的，应当在不可抗力发生之日起5日内提出，并提供书面证据，采购人及成交人互不承担任何责任及损失。如成交人无正当理由未按期签订合同的，视为自动放弃中标资格，并承担违约责任。

附件一：

法定代表人资格证明书

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系_____的法定代表人。为实施 _____（项目编号）的工作，签署上述项目的响应文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

供应商：（公章）

法定代表人签字或盖章：

日期： 年 月 日

法定代表人身份证

（复印件）粘贴处

附件二：

授权委托书

本授权委托书声明：_____（供应商名称）的_____（法定代表人姓名、职务）代表供应商授权_____（被授权人的姓名、职务）为_____（项目编号）项目采购活动的合法代理人，全权负责参加本次政府采购项目的采购活动、签订合同以及与之相关的各项工作。本供应商对代理人的签名负全部责任。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章：

日期：

职务：

联系电话：

单位名称：

地址：

身份证号码：

委托代理人签字或盖章：

日期：

职务：

联系电话：

单位名称：

地址：

身份证号码：

供应商公章：

地址：

电话：

传真：

邮编：

开户行：

帐号：

代理人身份证

（复印件）粘贴处

附件三：

开标一览表

供应商名称（公章）： _____

项目编号： _____

单位：人民币（元）

项目名称	项目总价

法定代表人或代理人（签字或盖章）： _____

日期： _____

附件四：

分项报价表

投标人名称（公章）：

分项报价表格式自拟

法定代表人或代理人（签字或盖章）：

项目编号： _____

附件六：

相关业绩案例一览表

项目编号：_____

年度	项目建设单位	项目名称	合同金额	单位地址	联系电话

注：附合同复印件、验收报告或用户使用意见书。

供应商名称（公章）：

法定代表人或代理人（签字或盖章）：

附件七:

合同主要条款

甲方: _____ 签订地点: _____

乙方: _____ 签订时间: 2018年__月__日

招标代理机构: 常州金诚招投标有限公司 项目编号: 金诚采单[2020]023号

根据常州金诚招投标有限公司____年____月____日进行的____号单一来源谈判, 甲、乙双方就乙方成交的_____项目, 本着平等互利的原则, 通过共同协商, 根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》及有关法律法规, 就相关事宜达成如下合同。

一、总则

乙方按甲方要求, 为甲方提供的_____项目具体服务内容见下表(单位: 元):

序	项目名称	内容说明	单价	数量	金额
合计					

本合同金额为人民币大写: _____元整, 小写: _____。

项目的具体服务要求见采购代理机构的采购文件中项目需求。

二、合同文件

下列文件是构成合同不可分割的部分, 并与本合同具有同等法律效力, 这些文件包括但不限于:

- 1、 ____号采购文件。
- 2、乙方提交的响应文件。
- 3、乙方提交的其他资料及承诺。
- 4、谈判记录

三、质量保证

乙方所提供的服务必须符合国家有关标准和金诚采单[2020]023号采购采购文件(含技术说明)的要求。

四、服务时间

五、付款方式:

六、服务承诺

七、违约责任

八、不可抗力

九、合同纠纷处理

十、其它约定事项

十一、合同生效

本合同经三方盖章签字后生效，如有变动，必须经三方协商一致后，方可更改。本合同一式伍份，甲方贰份，乙方贰份，采购代理机构壹份。

其他未尽事宜，参照相关法律，双方协商解决。

甲方：单位名称（章）： _____

单位地址： _____

法定代表人：

委托代理人：

经办人：

电 话：

乙方：单位名称（章）： _____

单位地址： _____

法定代表人：

委托代理人：

经办人：

电 话：

开户银行：

银行帐号：

招标代理机构（见证方）（章）：常州金诚招投标有限公司

单位地址：常州市新北区汉江路 368 号金城大厦 1515 室

法定代表人：

委托代理人：

经办人：

附件八：

采购内容及要求

一、项目内容：

常州市卫健委“十四五”规划的主要任务是编制“1+4+n”规划，其中“1”为“十四五”全市卫生健康事业发展总体规划，“4”分别为“十四五”全市卫生健康设施布局规划、“十四五”全市公共卫生体系规划、“十四五”全市人口监测与家庭发展规划、“十四五”全市老龄事业发展规划；“n”为32个专项规划。

本规划是作为“4”之一，结合“十三五”规划执行情况以及存在的现状问题，优化卫生健康资源布局，统筹资源，明确“十四五”重点建设项目，为推进医疗卫生服务能力建设提供有效的技术指导与实施依据。

二、本次规划的主要内容为：

1、“十三五”期间卫生健康设施布局发展成就与问题

评估“十三五”期间卫生健康设施布局现状，审视“十四五”要面临的卫生事业及国土空间发展的新形势，结合常州市自身城市发展战略要求研判目前卫生设施布局面临的问题与诉求。

2、“十四五”卫生健康发展目标

结合“十四五”卫生健康事业发要求提出布局发展目标，确定布局规划指导思想与工作重点。

3、“十四五”卫生健康设施空间布局优化

明确规划总体思路，结合常州空间发展战略等进行合理的空间布局，科学合理布局各类医院、基层医疗机构、公共卫生机构等各级各类卫生健康设施。

4、“十四五”期间高质量发展的资源统筹建议

为更好的实现卫生资源高质量发展，建议卫生健康资源布局需与用地、交通等多元要素互动；结合生态、产业基础打造特色医疗区；盘活存量资产，促进卫生资源集约高效利用。将常州打造成国内知名的集医疗服务、体育健身、健康促进等为一体健康之城。

5、明确近期重点项目

结合近期建设目标，落实近期重点项目。

三、付款方式

1. 本项目采购预算控制价为人民币50万元（投标报价超过此控制价的作无效响应处理），价格为含税报价，该费用包括项目编制服务费及其他费用支出（如税费、差旅、长途电话、传真、快递、绘图及印刷、专家咨询论证费用等），以及为完成招标文件规定的各项服务工作所涉及的一切相关费用。最终报价除非因特殊原因并经买卖双方协商同意，成交供应商不得再要求追加任何费用。同

时，除非合同条款中另有规定，否则，成交供应商所报价格在合同谈判、实施期间不因市场变化因素而变动。

2. 支付方式：本次项目费用原则分 2 次支付（具体根据合同约定）。

支付次序	费用比例	支付时间
1	30%	合同签订且收到有效付款发票后 15 个工作日内
2	70%	最终成果提交且收到有效付款发票后 15 个工作日内
合计	100%	