**采购文件**

**项目名称：医院信息化项目造价评审服务商遴选**

**南方医科大学第三附属医院**

**招标采购办公室编制**

**发布日期：二○二三年○六月**

**编制人：**

**复核人：**

报名须知

贵公司代表：

1. 请按报价人资格条件准备好报名资料（包括报价人资质、法人证明、授权委托书等，必须加盖公章），在报名截止时间前发至邮箱给招标采购办公室审核，以便做好评审/调研前的准备工作。
2. 收到报名成功通知后，请准备响应文件（按第二部分《材料基本目录》）进行编制，并将原件扫描件以附件形式在评审/调研前发至邮箱（邮箱地址：nysyzbcgb@163.com），以及一正三副纸质版的响应文件送到评审地点（评审/调研当天使用）。
3. 评审/调研时间：预计将于2023年07月 日（具体时间待定）
4. 评审/调研地点：南方医科大学第三附属医院内科楼五楼第二会议室。
5. 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，不得参加同一项目报价, 一经发现按废标处理并标记为不诚信供应商。

六、联系方式

联系人：沈老师

联系电话：020-62784735

邮箱地址：nysyzbcgb@163.com

贵公司必须对所提供材料的真实性负责，如发现虚假材料将列入采购黑名单，并依法追究相关责任。

**目 录**

**第一部分 采购需求**

**第二部分 材料基本目录**

**第三部分 相关文件格式**

**3.1材料格式**

**3.2合同格式（含付款方式）**

1. **采购需求**

**说明：本技术要求仅做参考，不是唯一指标。**

采购项目

项目名称：医院信息化项目造价评审服务商遴选

一、需求调查情况

依据《政府采购需求管理办法》第十一条规定，对于本采购项目，无需开展需求调查。

二、需求清单

（一）项目概况

受采购人委托，协助采购人完成项目造价评估相关工作， 根据国家、广东省、广州市相关工作指导，结合采购单位实际要求，进行信息化项目造价评估，提高资金使用绩效。提供信息化项目造价审核服务。

（二）采购标的汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **品目****分类编码** | **计量****单位** | **数量** | **是否进口** |
| 1 | 医院信息化项目造价评审服务商遴选 | C99000000 | 项 | 1 | 否 |

（三）技术商务要求

（1）技术要求

1、服务要求

1）熟练掌握国家、广东省、广州市相关法律、法规及相关政策，具有丰富的信息化项目造价评估经验。

2）信息化项目服务商应根据有关规定，本着节约投资的原则，科学、客观、公正开展服务工作；同时按采购人的要求，按时按质提供相关服务及文件报告，对服务内容和文件报告的真实性、准确性负责，并负有保密责任；特殊复杂项目或金额特别巨大项目

3）供应商应满足以下要求或提供更优条件：

3.12016年度至今行业诚信档案无不良记录(自行书面承诺无不良记录或由行业协会等机构提供书面证明)。

3.2供应商应配备高效的办公设备及软件等，具备造价审核相应的硬件、软件支持。

3.2所有因造价评估工作产生的费用开支（含差旅费等）均由供应商自理。

4）服务响应要求：造价评估供应商能够在接到委托通知后24小时内上门办理承接委托事宜(除需回避事项外),向采购单位提供服务的专业技术人员应在24小时内响应采购人相关技术服务要求。

5）回避事项：若供应商参加采购人单位某项目的其它服务（包括咨询设计、概预算编审、招标代理、监理、代建、测评等），或有其他利害关系的，可能影响造价评估公正、公平的情形，不得参与该项目的造价服务。

6）协议期内，供应商无正当理由不得拒绝委托。已接受委托的项目，供应商必须按照协议要求按时按质完成任务。未经采购单位书面同意，不得擅自将受托项目转委托或分包给第三方承担，即供应商未经招标单位同意禁止以任何形式将造价评估业务交由其他单位或个人。

7）完成项目造价评估的时间要求：一般情况下造价评估供应商需在收齐造价评估项目主要资料之日起按下列规定的造价评估时限内完成项目的初审报告。特殊项目另行商定完成时间，造价评估费用不变。无法按时完成的应及时向采购人单位书面报告原因。

7.1送审造价100万元以下（不含）的：6个工作日内完成；

7.2送审造价100万元以上（含），500万元以下（不含）的：8个工作日内完成；

7.3送审造价500万元以上（含），1000万元以下（不含）的：10个工作日内完成；

7.4送审造价1000万元以上（含），3000万元以下（不含）的：14个工作日内完成；

7.5送审造价3000万元以上（含）的：18个工作日内完成。

8）造价评估资料的保管要求：委托项目完成造价评估后，造价评估所涉及的资料应按项目整理档案，妥善保管至造价评估报告出具之日起一年后。

2、人员要求

具体要求如下：

1）造价评估团队

需至少安排项目经理1名，主导项目管理，监督项目计划，评估项目潜在风险，组织进行相关报告、文档的编制，制订工作计划和方案，并带领项目团队开展工作，对项目的主要交付成果质量负责。

需至少安排技术骨干3名，负责造价评估工作。

1）人员其他要求

1.1供应商需提供专业领域业务的造价评估工作人员名单，包括人员的姓名、年龄、文化程度、执业资格、专业能力、从事造价评估工作时间、工作简历等材料，人员更换需提前10个工作日书面告知采购人，未经采购人同意不得更换。

1.2供应商履约情况：提供造价评估工作人员近3个月中任意一个月的社保证明材料。

1.3根据项目需要，采购人有权要求报价人提供不少于2个人的人员驻点服务。

3、其他服务要求

1）除采购人提出的各项服务要求外，供应商可根据自身条件，说明可提供的其他特色服务及具备哪些专业特长；报价人这些特色服务及专业特长必须是符合国家相关规定、与服务项目相关的内容。

2）供应商应提供企业内部管理规章制度内容（包括企业内部工作流程；企业内部质量控制体系、企业内部业务档案管理制度、企业内部财务管理制度等）。

4、采购合同履行要求

1）造价评估服务商应遵循并服从相关财政造价评估管理制度及工作规程。

2）服务商在服务有效期内更换投标时提供的服务工作人员，需提前10个工作日向采购人提出书面申请，未经采购人同意即擅自更换、脱岗或离职的，处3万元/人赔偿，超过三次即解除服务合同。赔偿费用在造价评估服务费中抵扣。人员更换应遵循资质和职称对等或更高替换原则，即新替人员职称、注册造价资格等应等于或高于原人员职称和资格。（以上资格或职称同时具备的人员，以最高资格或职称计算）。

3）造价评估供应商在服务有效期内如被发现有以下问题，通过有关部门查处核实，采购人有权取消服务资格、终止服务合同，采购单位保留停止支付或追回已支付的造价评估费用和追究其法律责任的权利：

3.1违反有关法律、法规和政策规定，造成采购人及相关单位损失的；

3.2通过提供虚假信息、误导或欺骗等方式，以谋取非法利益的；

3.3采用非法手段进行不正当竞争，构成恶劣影响的；

3.4无正当理由拒绝委托或未经采购人书面同意擅自将受托项目转委托给第三方的；

3.5违反回避制度和保密规定的；

3.6造价评估工作出现重大过失，或存在因涉嫌玩忽职守、徇私舞弊等行为，给造价评估工作造成重大损失或严重后果的；

3.7发生严重违规违纪现象的，实行廉政一票否决；

3.8拒绝接受采购人跟踪核查的；

3.9不按要求保管造价评估资料的。

1. 商务要求

1、服务期限：一年， 年 月 日至 年 月 日。合同每年一签。合同到期，如甲方对乙方服务满意可顺延合同1年，顺延不得超过2次。

2、计费标准和报价要求

1）造价评估收费标准：

|  |  |
| --- | --- |
| 委托造价评估费计费标准 | 最高收费标准（%） |
| 200万以下 | 200万（含）以上-500以下 | 500万（含）以上-1000万以下 |
| 送审金额 | 0.75% | 0.6% | 0.4% |
| 委托造价评估费计费标准 | 最高收费标准（%） |
| 1000万（含）以上-3000以下 | 3000万（含）以上-6000以下 | 6000万（含）以上-1亿以下 | 1亿（含）以上 |
| 送审金额 | 0.15% | 0.03% | 0.02% | 0.01% |

项目类别调整系数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 调整系数 |
| 1 | 基础设施服务 | 0.6 |
| 2 | 基础设施运行维护服务 |
| 3 | 软件开发服务（功能点估算法） | 1 |
| 4 | 软件系统运行维护服务（功能点估算法） |
| 5 | 软件开发服务（其他估算法） | 0.5 |
| 6 | 软件系统运行维护服务（其他估算法） |
| 7 | 第三方服务 |
| 8 | 系统业务运营服务 |

备注：1. 计费额采用分段计算，处于两个数值区间的，采用直线内插法确定收费费用

2、报价要求：报价人按以上收费标准填报下浮率。（实际计费标准=计费标准\*折扣（1-下浮率），即乙方按实际计费标准收费）

3、付费方式：

按项目一次性结算费用，在供应商完成委托任务且采购单位采购信息化项目完毕后半年内支付完成。

（四）供应商资格条件

1、必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其它组织；分公司报名的，必须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目授权书原件。

2、具有本项目相关的其他资质。

3、所报价产品质量符合国家相关要求。

5、报价人提供在近三年内商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为的书面声明。

6、本项目不接受联合体报名。

7、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，不得参加同一项目报价, 一经发现按废标处理并标记为不诚信供应商。

（五）合同模板：见第三部分**3.2合同格式**

（六）履约验收方案

由采购办组织使用部门、成交供应商定期进行服务满意度调查，根据满意度情况确定是否继续使用该服务，终止合作后无扣款事项方退回质量保证金。

履约验收方案应当在合同中约定。

（1）履约验收主体

采购人：

□采购代理机构：

□本项目的其他供应商：

□第三方专业机构：

□专家：

□服务对象：

□其他：

（2）履约验收时间

 项目实施完毕

（3）履约验收方式

 项目实施完毕

（4）履约验收程序

 选择一个造价项目案例查验

（5）履约验收内容

 按合同条款

（6）履约验收标准

 按合同条款

（7）履约验收其他事项

 无

（七）风险管控措施

（1）国家政策变化应对措施：若尚未完成采购，则根据国家政策依法调整采购文件；若已完成采购，则采购人与供应商双方根据政策协商合同服务内容的变更。

（2）实施环境变化应对措施：若尚未完成采购，则根据环境变化依法调整采购文件；若已完成采购，采购人与供应商双方根据实施环境变化协商合同服务内容的变更。

（3）重大技术变化应对措施：建议在用户需求及合同条款规定，若出现重大技术变化则要求成交供应商全力配合解决。 若出现重大技术变化则要求成交供应商全力配合解决。确保采购标的能被高效利用，不影响正常营运，不浪费资源。

（4）预算项目调整应对措施：若尚未完成采购，则根据预算批复情况依法调整采购文件；若已完成采购，按医院内部审批的预算，采购人与供应商双方协商解决。

（5）因质疑投诉影响采购进度应对措施：通过前期的需求市场调研，结合项目实际情况，确定科学合理的需求参数，采购过程严格遵守法律法规相关规定，从而最大程度降低被质疑投诉的可能性。

（6）采购失败应对措施：避免设置有倾向性的采购需求，保证项目达到充分的竞争，降低采购失败的可能性；若采购失败则对失败的原因进行分析，并对采购文件进行相应调整，若符合法律规定的情形可更改为其它招标方式。

（7）不按规定签订或者履行合同应对措施：如未按规定签订合同的，将按规定上报监管部门；如未按规定履合同的，则合同终止，由违约方承担相应的经济损失及相关的法律责任。

（8）出现损害国家利益和社会公共利益情形应对措施：

在项目招标阶段，可在招标文件约定恶意串通投标的情形，若发现涉嫌恶意串通投标的情形则上报相关部门，避免投标人恶意串通导致损害国家利益、社会公共利益；在履约过程中出现损害国家利益、社会公共利益的行为，当事人不清楚的，应当当场指出来，令其改正；明知故意的损害国家利益、社会公共利益的行为，应该向有管辖权的部门举报。

**第二部分　材料基本目录**

1、公司营业执照复印件

2、本项目相关的其他资质复印件

3、公司法定代表人资格证明书（详见第三部分 3.1材料格式）

4、公司法定代表人授权委托书（详见第三部分 3.1材料格式）

5、用户需求偏离表（详见第三部分 3.1材料格式）

6、服务方案

7、售后服务承诺

8、近三年同类项目汇总及合同关键页复印件（最多10个）

9、报价人认为需要提交的其他材料

10、报价表（详见第三部分 3.1材料格式）

**说明：**

**1、以上材料需加盖公章，按顺序摆放，均在有效期内，最后盖骑缝章。**

**2、材料中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边加盖公章或签字才有效。**

**第三部分 相关文件格式**

**3.1材料格式**

**封面**

**南方医科大学第三附属医院**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(响应文件）**

**公司名称：**

**联系人：**

**联系电话/邮箱：**

**目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码** |
| 1 | 公司营业执照复印件 | 第( )页 |
| 2 | 本项目相关的其他资质复印件 | 第( )页 |
| 3 | 公司法定代表人资格证明书（详见第三部分 3.1材料格式） | 第( )页 |
| 4 | 公司法定代表人授权委托书（详见第三部分 3.1材料格式） | 第( )页 |
| 5 | 用户需求偏离表（详见第三部分 3.1材料格式） | 第( )页 |
| 6 | 服务方案（如有） | 第( )页 |
| 7 | 售后服务承诺 | 第( )页 |
| 8 | 近三年同类项目汇总及合同关键页复印件 | 第( )页 |
| 9 | 报价人认为需要提交的其他材料 | 第( )页 |
| 10 | 报价表（详见第三部分 3.1材料格式） | 第( )页 |

**①公司证件复印件**

**(复印件需清晰）**

**②本项目相关的其他资质复印件**

**③法定代表人资格证明书模板：**

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

此处粘贴法定代表人

身份证正面

此处粘贴法定代表人

身份证反面

④**法定代表人授权委托书模板：**

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第三附属医院 采购活动中院内采购报价及合同签订等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

此处粘贴授权代表

身份证正面

此处粘贴授权代表

身份证反面

**⑤用户需求偏离表**

一、偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数(报价人应按货物/服务实际数据填写，不能照抄院方参数要求) | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

二、售后服务偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方售后服务需求 | 实际参数(报价人应按货物/服务实际数据填写，不能照抄院方参数要求) | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**⑥服务方案（如有）**

**⑦售后服务承诺**

**⑧近三年同类项目汇总及合同关键页复印件**

**用户名单（填写汇总表并附相关合同关键页复印件）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 购买单位名称 | 服务项目 | 服务年月 | 数量 |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**⑨报价人认为需要提交的其他材料**

**⑩报价单**

南方医科大学第三附属医院院内采购

报价单

项目名称：医院信息化项目造价评审服务商遴选

报价内容：

一、报价人按采购需求的造价评估收费标准填报下浮率。

实际计费标准=计费标准\*折扣（1- %）

二、增值服务（如有）：

**3.2合同格式（合同模板仅做参考，根据实际情况调整）**

 **南方医科大学第三附属医院**

**服务类项目通用合同**

**服**

**务**

**项**

**目**

**名**

**称**

**服务类合同**

**合同编号：**

**甲方：**南方医科大学第三附属医院

**乙方：**

**根据《中华人民共和国民法典》及相关法律、法规，在双方平等、自愿、协商一致的基础上，订立本合同，供双方共同遵守：**

**一、服务范围（根据项目具体情况填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **服务内容、要求** |  | **数量** | **服务期限** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**二、合同价格**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服务期 | 单价(元) | 总价(元) |
|  |  |  |
| 合计人民币 （含税）RMB |

**三、服务期限（根据项目具体情况填写）**

一年， 年 月 日至 年 月 日。合同到期，如甲方对乙方产品及服务满意可续签或顺延合同1年，续签或顺延不超过2次。

**四、付款方式**

**五、服务要求及服务方案（含售后服务）（根据项目具体情况填写）**

**六、双方权利责任**

**（一）甲方的义务**

1、负责与本服务项目有关的第三方的协调，提供开展服务工作的外部条件。

2、向乙方提供与本项目服务工作有关的资料。

3、负责组织有关专家对项目试验成果评估报告的评审（如有）。

**（二）乙方的义务**

1、应按照采购文件、乙方报价文件要求按期完成本项目服务工作。

2、负责组织项目的实施，保证工作进度和工作质量，并满足验收相关标准。

3、按甲方需要向甲方提交服务相关资料及电子版文件。

4、在履行合同期间或合同规定期限内，不得泄露与本合同规定业务活动有关的保密资料。

**七、双方权利**

**（一）甲方的权利**

1、有权向乙方询问工作进展情况及相关的内容。

2、有权阐述对具体问题的意见和建议。

3、当甲方认定乙方人员不按合同履行其职责，或与第三人串通给甲方造成经济损失的，甲方有权要求更换人员，直至终止合同并要求乙方承担相应的赔偿责任。

**（二）乙方的权利**

1、乙方在本项目服务过程中，如甲方提供的资料不明确时可向甲方提出书面报告。

2、乙方在本项目服务过程中，有权对第三方提出与本服务业务有关的问题进行核对或查问。

3、乙方在本项目服务过程中，有到工程现场勘察的权利。

 **八、双方的责任**

**（一）甲方的责任**

1、应当履行本合同约定的义务，如有违反则应当承担违约责任，赔偿给乙方造成的损失。

2、甲方向乙方提出赔偿要求不能成立时，则应补偿由于该赔偿或其他要求所导致乙方的各种费用的支出。

 **（二）乙方的责任**

1、乙方的责任期即本合同有效期。如因非乙方的责任造成进度的推迟或延误而超过约定的日期，双方应进一步约定相应延长合同有效期。

2、乙方的责任期内，应当履行本合同中约定的义务，因乙方的单方过失造成的经济损失，应当向甲方进行赔偿。

3、乙方对甲方或第三方所提出的问题不能及时核对或答复，导致合同不能全部或部分履行，乙方应承担责任。

4、乙方向甲方提出赔偿要求不能成立时，则应补偿由于该赔偿或其他要求所导致甲方的各种费用的支出。

**九、争端解决**

 **十、违约责任**

1、甲方逾期付款的，每逾期一日，按逾期付款金额的千分之一向乙方偿付违约金，累计付违约金不超过逾期付款金额3%。如因政府有关部门超期审批等原因造成甲方付款迟延的，不视为甲方违约，甲方不承担前述违约责任。

2、乙方逾期提供服务的，每逾期一日，按逾期付款金额的千分之一向甲方偿付违约金，累计付违约金不超过合同总金额。逾期超过15天，甲方有权提前解除合同，乙方按合同总金额百分之十向甲方支付违约金。

3、乙方提供的服务不符合采购文件、报价文件或本合同规定的，甲方有权拒绝验收，并提前解除合同，乙方按合同总金额百分之十向甲方支付违约金。

4、由于乙方所提供的维保服务原因造成甲方系统事故的，乙方应承担本合同约定的相应责任。

5、乙方服务成果中的技术资料、说明、图标等存在瑕疵、错误或短缺的，乙方应在发现或接到甲方通知后3日内免费予以更正、补齐或更换。逾期未更正、补齐或更换的，乙方应自逾期之日起向甲方支付违约金，违约金按合同金额5‰乘以逾期天数算。如因瑕疵给甲方造成的，乙方还应赔偿甲方因此遭受的损失。

6、在服务期内，若乙方不能在合同约定的时间内为甲方提供服务，甲方可寻求第三方的服务，由此产生的费用由乙方负责。

7、除不可抗力因素及本合同另有约定外，合同任何一方违反本合同约定的应当承担相应的违约责任，向另一方支付不超过合同总价款10%的违约金，并赔偿因此而给对方造成的损失。

**十一、合同生效及终止**

1、本合同自双方签字盖章之日起生效，合同期间内，双方在每个服务年的最后10个工作日内确认一次，在双方都无任何异议情况下，合同继续有效；如双方中任何一方有异议，有异议一方有权要求变更和终止合同，但必须采用书面的形式提前30日通知另外一方。

2、乙方存在以下情形的，甲方有权无偿解除合同：

2.1对采购文件规定的不可调整项的验收结果达不到采购文件不可调整项要求的；

2.2对采购文件规定的可调整项的验收结果超过了可调整范围的；

2.3甲方根据上述情形主张解除合同的，应当书面通知乙方。

**十一、其他**

1、有关书面通知、文件等，双方约定以邮寄方式寄送至本协议载明之通讯地址，从邮件寄送之日起七天后视为送达。如任一方变更地址，必须书面通知对方，否则按本协议载明之通讯地址寄送视为有效。

2、双方本着长期友好合作的精神，协商解决软件实施过程中的问题及纠纷。双方一致同意，当协商不成时，任何一方可在甲方所在地人民法院起诉。

3、本合同自双方法定代表人或其委托代理人签字，加盖公章或合同章即生效。

4、未尽事宜，由双方通过协商后另定补充条款，作为本合同不可分割的组成部分，具有与本合同同等的法律效力。

5、本合同自双方盖章签字之日起生效。本合同一式伍份，具有同等法律效力，甲方执肆份，乙方执壹份。

**（以下为签字页，无正文）**

**甲方： 南方医科大学第三附属医院 乙方：**

（盖章）  （盖章）

**甲方法定代表人或授权委托人 乙方法定代表人或授权委托人**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**通讯地址：广州市天河区中山大道西183号 通讯地址：**

**联系电话：020-62784735 联系电话：**

**传真：/ 传真：**

**日期： 年 月 日 日期： 年 月 日**

**开户银行：建行华景新城支行 开户银行：**

**账号：44001580516050265705** **账号：**