**江苏省血吸虫病防治研究所**

**购买现场数据和样本收集技术服务项目**

**招 标 文 件**

**项目编号：JSSXFS2024-091101**

**江苏省血吸虫病防治研究所**

**2024年9月**

# 评标标准

本项目采用综合评分法，评分统计方法采用百分制（满分100分），将全部评委评分直接进行算术平均，小数点后保留2位。按评审后得分由高到低顺序排列，得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列，得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列，由评标委员会确定中标人。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审项目** | **评分要求** | **满分** |
| 1 | 价格分 | 进入详细评审的各投标人评标价的最低值为A值，A值为价格分的满分，即30分。其他投标人的价格分统一按照以下公式计算：投标人评标价得分=（A／该投标人评标价）×30。 | 30 |
| 2 | 项目需求响应情况 | 投标人对招标文件具体项目需求的响应程度：全部响应即满足招标文件的技术指标、参数及服务要求的得26分，其余条款有负偏离的每项扣2分，扣完为止。 | 26 |
| 3 | 实施方案 | 1. 对项目总体情况理解是否充分

对本项目需求理解充分、明确的得4分，基本符合要求2分，没有不得分。 | 25 |
| 1. 实施总体方案是否科学合理

合理可行、技术措施有针对性得4分，基本符合要求2分，没有不得分。 |
| 1. 实施工作程序、内容和方法是否科学合理

合理可行、技术措施有针对性得4分，基本符合要求2分，没有不得分。 |
| 1. 实施工作质量与服务保证措施是否全面、合理

合理可行、技术措施有针对性得4分，基本符合要求2分，没有不得分。 |
| 1. 实施设备是否齐全、数量充足

设备齐全，数量充足得4分，基本符合要求2分，没有不得分。 |
| 1. 项目重点难点分析及对策处理是否科学合理

合理可行、技术措施有针对性得3分，基本符合要求1.5分，没有不得分。 |
| （7）对本项目工作的合理化建议，服务承诺方面合理可行、服务承诺有实用性得2分，基本符合要求1分，没有不得分。 |
| 4 | 售后服务 | 根据供应商提供的售后服务方案，对响应时间、处理办法、售后服务方案、保障服务措施进行评审，内容详细、齐全、完整、可行，得8分。每存在一处瑕疵、不足、表述不清或缺乏针对性扣1分，扣完为止 | 8 |
| 5 | 项目成果 | 提供使用竞标产品投稿的文章，要求杂志影响因子高于10分且方法部分有注明该产品，提供一篇得1分，最多3分。 | 3 |
| 6 | 业绩 | 提供2020年1月1日以来与本项目类似项目业绩，每提供一个得1分，最多得6分，提供合同复印件并加盖单位公章，以合同签订时间为准。 | 6 |
| 7 | 投标文件规范完整性 | 根据投标文件是否按招标文件要求签署、排版装订、章节安排等编制质量等为评审依据进行打分：响应程度好的得2分，响应程度一般得1分。 | 2 |
| **合计：100分** |

# 采购需求

**一、数据收集人员资质**

1、人数：大于等于2人

2、资质：具有医学或动物医学背景

（提供拟派出人员名单及资质证书）

**二、服务要求**

1、固定在2个幼儿园（各1个班级内）进行现场数据收集；

2、每日观测1名儿童，完成1份手部接触行为问卷并完成数据整理与录入；

3、每周完成1次环境样本采集（10个样本/次）；

4、每月完成1次粪便样本收集（全班级儿童）；

5、完成观测时间内全园所有传染病/疑似传染病数据的收集与汇总。

**三、服务时间与地点**

1、2024年10月-12月和2025年3月-6月，共7个月，工作日8:00-16:00，节假日除外

2、无锡市（项目指定2个幼儿园内）

**四、预期效果**

完成约290条儿童手部接触行为数据、约600份环境样本采集、约420份粪样收集和观测时间内全园所有传染病/疑似传染病数据。

**五、商务要求**

1、供应商特殊资质要求

营范围包括技术服务、信息咨询服务、市场调查

2、保密要求

对采购单位提供的人员、地址、采购情况等信息要保守秘密，不得向外界透露。

3、付款方式

签订合同后支付预付款50%，服务完成后，乙方向采购单位提交发票、验收报告等结算资料，采购单位在30天内向乙方支付剩余款项。

#

#  附件

（项目名称）

投标文件

投标人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

年 月 日

目录

（注：供应商根据附件顺序编制投标文件并制作目录（须生成页码））

**附件一、投标申请及声明格式**

**投标申请及声明**

 致：江苏省血吸虫病防治研究所

根据贵方           **（**项目名称）        （项目编号）投标邀请，正式授权下述签字人           (姓名和职务)代表投标人     （投标人名称），提交投标文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次招标要求**，我们同意并向贵方提供了与投标有关的所有证据和资料。

2、按招标要求，我们的投标总报价为（大写）元人民币。

3、本项目交付时间为： 满足招标文件要求 。

4、我们已详细阅读全部招标文件及其有效补充文件，我们放弃对招标文件任何误解的权利，提交投标文件后，**不对招标文件本身提出质疑**。

5、我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

6、投标截止时间结束后参加投标的投标人不足三家的，或在评标期间出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的投标人不足三家情形的，我们酌情决定是否参加贵方组织的其他采购方式采购。

7、一旦我方中标，我方将根据招标文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成货物的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

8、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人、决不与采购人、其它投标人或者代理机构恶意串通、决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

9、与本投标有关的正式联系方式为：

地   址：

电   话：

传   真：

开户银行：

银行账号：

投标人授权代表姓名（签字）：

投标人名称：                 （盖章）

日    期：     年    月    日

**附件二、法定代表人授权委托书格式**

**法定代表人授权委托书**

致：江苏省血吸虫病防治研究所

本授权书声明：注册于              （投标人住址）的           （投标人名称）法定代表人       （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的        （投标人代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的（项目名称），        （项目编号）投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

    本授权书于    年  月  日签字生效，特此声明。

    法定代表人签字：

授权委托人签字：

日     期：        年    月    日

委托代理人的身份证的复印件:

**附件三、报价表**

**开标一览表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 投标保证金 | 金额（大写）：人民币 元整 形 式：银行电汇 | 备注 |
| 投标总价 | 合计 | 小写：人民币 大写：人民币  |  |
| 服务时间/交付使用时间 | 满足招标文件要求。 |  |
| 投标标的是否全部由小微企业提供 |  （填写“是”或“否） |  |

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

说明：

**附件四、分项报价表**

**分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分项内容 | 制造商名称 | 型号规格 | 单位 | 数量 | 单价 | 合价 | 是否小、微企业产品（货物或服务） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | …… |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计：  | 元(小数点保留两位) |

说明：

1、如果行数不够，请自行增加。

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

 **附件五、技术规格偏离表格式**

**技术条款偏离表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件条目号** | **招标要求规格** | **投标响应** | **偏离** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：如果行数不够，请自行增加。

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

**附件六、商务条款偏离表格式**

**商务条款偏离表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件条目号** | **招标文件要求的商务条款** | **投标响应** | **偏离** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：如果行数不够，请自行增加。

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

**附件七、技术说明与服务方案**

技术方案及服务承诺应根据招标人对项目的要求、评标标准的要求及项目本身的特点编写，内容应包括但不限于以下内容：

**附件八、拟参与本项目服务人员一览表**

**拟参与本项目服务人员一览表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **专业** | **学历** | **执业****资格** | **证书号** | **技术职称** | **相关工作年限** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

**附件九、 投标人类似业绩情况表**

**投标人近三年类似业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 业主单位 | 项目规模 | 获奖情况 | 签约及服务时间 | 联系人及电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

**附件十、无重大违纪记录声明**

无重大违法记录声明

江苏省血吸虫病防治研究所：

我单位（供应商名称）郑重声明：

我单位参加政府采购活动前3年内在经营活动中（***在下划线上如实填写：有或没有***）**重大违法记录，且不是失信被执行人、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供应商。**

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，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。）

声明人：（公章）

日期： 年 月

**附件十一、 资格资信证明文件**

**附件十二、其他**