**江苏省血吸虫病防治研究所**

**实验室文化氛围建设服务项目**

**招 标 文 件**

**项目编号：JSSXFS2024-072601**

**江苏省血吸虫病防治研究所**

**2024年7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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | | **评审细则** | **分值** |
| **1．价格（满分30分）** | | | | |
| （1） | 报价分 | | 采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。  其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：  投标报价得分=(评标基准价/投标报价)×30 | 30 |
| **2、组织方案（满分50分）** | | | | |
| **方案符合组织设计实际流程，详实为优；**  **方案可行，组织设计部分细节需要完善为良；**  **方案可行，组织设计内容布局流程有需要调整为中；**  **方案不符合组织设计实际流程，不可行为差；**  **未提供不得分；** | | | | |
| （1）总体概述：针对本项目特点的总体设想、方案的符合性。  优秀的得8分，良好的得7.2分，中等的得4分，差得1.6分。 | | | | 8 |
| （2）根据本项目的特点，供应商编制针对性的进度计划和各阶段进度的保证措施。  优秀的得6分，良好的得5.4分，中等的得3.5分，差得1.6分。 | | | | 6 |
| （3）供应商就本项目的质量保证编制具有针对性的详细方案。  优秀的得6分，良好的得5.4分，中等的得3.5分，差得1.6分 | | | | 6 |
| （4）根据本项目的特点，供应商编制针对性的安全文明做业及环境保护措施。  优秀的得6分，良好的得5.4分，中等的得3.5分，差得1.6分 | | | | 6 |
| （5）管理班子的人员配备、素质及管理经验综合评定。  优秀的得9分，良好的得8.1分，中等的得4.5分，差得1.8分。 | | | | 9 |
| （6）根据本项目特点，供应商编制针对性劳动力、机械设备和材料投入计划。  优秀的得6分，良好的得5.4分，中等的得3分，差得1.2分 | | | | 6 |
| (7)根据本项目的特点，供应商编制针对性的关键技术、工艺及项目实施的重点、难点和解决方案。  优秀的得9分，良好的得8.1分，中等的得4.5分，差得1.8分 | | | | 9 |
| 3.效果图展现 | | 根据供应商提供效果图的整体效果、是否符合采购需求进行评审。  1、提供效果图完整并符合项目采购需求的得10分；  2、投标效果图较为完整且基本符合项目需求的得7分；  3、投标效果图基本完整部分符合项目需求的得4分；  4、投标效果图略有残缺但部分符合项目需求的得1分；  5、投标效果图有残缺且不符合项目需求或未提供效果图的不得分。 | | 10 |
| 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6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 | | 6 |
| 5.业绩 | | 提供2021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4分，提供合同复印件并加盖单位公章，以合同签订时间为准。 | | 4 |

# 采购需求

**一、实验室文化氛围建设需求**

（1）积累宣传素材，创新设计风格

收集积累所内科研实践活动情况，所内科研前辈的简介，创新展板设计和宣传形式。

（2）科创成果展示，凸显专业特色

需要加强所内科研专家的简介、以及科研成果、发表文章、专利申请等科研情况的宣传，改善专业氛围。

（3）完善管理规章，扩大制度宣传

结合自身实际情况，进行实验室制度改革，优化实验室建设体系制度，制定出完善的管理举措，保障实验室管理能科学，高效，规范的运行。将改良后的制度以展板的形式设置在实验室合适的位置，进行有效的宣传。

（4）合理规划实验室功能区，设计布局标示

实验室改造完成后对各个功能区进行了改善和优化，需要将各个功能区的名称及功能以标示牌的形式清晰的展示。

**二、商务要求**

（一）交付（服务）时间、地点

1.交付（服务）时间：合同签订之日起2个月内完成。

2.交付（服务）地点：实验室。

（二）质保期

质保期：2年。

（三）付款方式

合同签订后预付30%合同款，服务完成后，甲、乙双方共同验收，验收通过后，乙方向甲方提交发票、验收报告等结算资料，甲方在30天内向乙方支付全款。

# 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**