

**上海市第一妇婴保健院**  
**西院重症监护病房装饰装修项目**  
**项目管理服务**

**比选文件**

**采购人：上海市第一妇婴保健院**

**日期：2023年9月**

# 一、邀请书

上海市第一妇婴保健院（以下称“采购人”）拟对下述项目进行比选，现邀请合格的项目管理单位（以下简称“供应商”）参加比选。

1、**项目名称：**上海市第一妇婴保健院西院重症监护病房装饰装修项目管理服务

2、**项目内容：**通过比选的方式选择 1 家中标单位为我院西院重症监护病房装饰装修项目提供全过程实施策划、组织、协调、管理，并进行有效的目标控制，包括投资、进度和计划管理、质量管理、现场安全文明施工管理、发包与采购管理、合同管理、信息（档案）管理、财务管理等；负责统一组织、协调和管理项目各参建单位的活动，协调、处理与项目有关各方的利益冲突和各项具体工作；代理建设单位办理的交办相关手续，履行现场必须和必要的签字确认手续。

### 3、**供应商资质要求：**

（1）供应商必须是在中华人民共和国境内注册、具有独立法人资格的单位，经营范围应包含建设工程项目咨询服务。

（2）供应商未被“信用中国”（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单。

（3）不接受联合体，不得转包或分包。

### 4、**参选文件的递交**

参选文件提交的截止时间为 2023 年 9 月 25 日 16: :0 ，逾期送达的相关文件将被拒绝。

5、**项目预算金额为 0.73 万元，投标金额超过预算金额的，作废标处理。**

### 6、**联系方式**

地 址：上海市浦东新区高科西路 2699 号后勤楼 203 室

联系人：郭超

电 话：20261307

## 二、供应商须知

### 2.1 委托人及合同名称

2.1.1 委托人（采购人）名称：上海市第一妇婴保健院。

1. 2.1.2 项目名称：上海市第一妇婴保健院西院重症监护病房装饰装修项目管理服务。

### 2.2 资格审查

2.2.1 由招标人根据参选文件的规定对供应商进行资格审查。

2.2.2 资格审查内容：

- 1) 资质条件；
- 2) 其他业绩；
- 3) 审查标准和方法。

2.2.3 供应商必须保证响应材料的真实性，委托人保留进一步核查的权力，对于弄虚作假的行为，供应商将自行承担由此而引起的各种法律后果和责任。

### 2.3 参加比选的费用

不论评审结果如何，供应商自行承担所有相关费用。

### 2.4 比选文件的组成

- 一、邀请书
- 二、供应商须知
- 三、评审办法
- 四、响应文件格式

### 2.5 响应文件的编写

2.5.1 供应商应按照比选文件的内容编写响应文件，并做出实质性响应，凡属于非实质性响应或产生重大偏差均会造成否决。凡属于细微偏差的将会由评审委员会做出不利于供应商的评审。

2.5.2 供应商没有按照比选文件要求提交全部资料，或者没有对比选文件在各方

面都做出实质性响应，可能导致被否决。

## 2.6 响应文件的构成

- 2.7.1 报价函
- 2.7.2 报价表一览表
- 2.7.3 法定代表人授权书
- 2.7.4 各类资质文件
- 2.7.5 项目管理服务方案
- 2.7.6 供应商认为需要提供的其它资料

## 2.7 报价

- 2.8.1 供应商应按投标文件格式的要求在投标函中进行报价。
- 2.8.2 供应商应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。
- 2.8.3 供应商在投标截止时间前修改投标函中的投标报价总额，应同时修改投标文件分项报价表中的相应报价。
- 2.8.4 投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，以分项报价的合价为准。

## 2.8 资格和履约能力证明材料

- 2.8.1 供应商应提交证明其有资格成为委托人委托的项目管理机构，并有能力履行合同的文件和报价函。
- 2.8.2 供应商提交的合格性证明文件应符合比选文件要求。
- 2.8.3 供应商提交的证明其履行合同的资格和能力的文件，包括
  - 1) 供应商已具备履行合同所需的专业能力；
  - 2) 业绩清单，其中 3 家以上三甲医院的业绩，并提供供应商与三甲医院签署的相关合同复印件；
  - 4) 营业执照复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证（或三证合一证件）；
  - 5) 供应商各类资质证书复印件；
  - 6) 法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书；
  - 7) 拟派本项目的专业人员名单以及人员资质证书、职称、业绩证明等；
  - 8) 其他委托人要求的相关资料。

## 2.9 响应文件的式样和签署

- 2.9.1 供应商应编制一份参选文件“正本”、两份“副本”，并明确标明“正本”和“副本”。响应文件正本和副本如有不一致之处，以正本为准。

- 2.9.2 响应文件正本与副本均应使用不能擦去的墨水打印或书写，由供应商法定代表人或授权的代表人签署并盖单位章。
- 2.9.3 响应文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加盖单位章并由供应商的法定代表人或其授权的代表人签字确认。
- 2.9.4 响应文件每页要求由供应商或其授权的委托人签字，响应文件中的重要表格以及凡出现供应商单位落款的地方必须盖单位章。

## **2.10 响应文件的密封和标记**

- 2.10.1 供应商应将“报价一览表”单独密封作为内层包封单独提交，并在包封上标明“报价一览表”字样。在每份响应文件的正本和副本封面上明确标明“正本”或“副本”。包封的所有粘接缝隙必须加盖单位章或由供应商的法定代表人或其授权的代表人签字。
- 2.10.2 外层包封应写明委托人名称、项目名称、注明论证会之前不得开封。
- 2.10.3 在外层包封上应写明供应商的名称与地址、邮政编码，以便供应商出现逾期送达时能原封退回。
- 2.10.4 委托人对于编制响应文件的其他要求。

## **2.11 响应文件的提交、送达**

- 2.11.1 供应商必须在邀请书中规定的截止时间内将响应文件提交至邀请书表所述的单位和地址。
- 2.11.2 逾期送达的或者未送达指定地点的参选文件，委托人不予受理。

## **2.12 响应文件的修改和撤回**

- 2.12.1 供应商递交响应文件以后，在规定的截止时间之前，可以向委托人递交修改或撤回其响应文件的书面要求并进行修改或撤回。在截止日期以后，不能更改和撤回参选文件。
- 2.12.2 供应商的修改或撤回书面要求和修改后的响应文件，应按本须知第 2.11 的规定编制、密封、标志和递交（在外层包封标明“修改”字样）。

## **2.13 相关人员的接触**

- 2.13.1 从响应文件开封之日起至授予合同期间，供应商不得就与其比选有关的事项与委托人和评审委员会的人员私下接触。
- 2.13.2 供应商试图对委托人和评审委员会的评选、比较或供应商中选的決定进行影响，都可能导致其响应文件被拒绝。

2.13.3 在确定中选人之前, 委托人不得与供应商就价格, 方案等实质性内容进行谈判。

## 2.14 成交通知书

2.16.1 成交供应商确定后, 委托人向成交供应商发出成交通知书, 同时通知未成交供应商。

### 三、 评审办法

#### 一、评审依据和原则：

1. 本项目采用最低价中标法，即在全部满足招标文件实质性要求前提下，依据统一的价格要素评定最低报价，以提出最低报价的投标人作为中标候选供应商或者中标供应商的评标办法。

## 四、采购需求

### 一、服务内容要求

1、工程前期准备阶段：协助采购人办理各项申报报批手续；协助采购人组织各类与项目有关的招标工作；根据采购人要求制定相应的项目进度计划。

#### 2、项目施工阶段

2.1 合同管理：按照双方确认的项目管理程序审核各类经济合同、合同跟踪管理和合同变更管理。

2.2 投资控制：按照双方确认的项目管理程序审核设计变更、工程签证，按照批准的概算进行投资控制。

2.3 现场管理：按照采购人委托的权限组织协调总包、施工监理、设计，根据合同约定，按计划工期完成项目建设并竣工交验。

2.4 质量和安全控制：协调项目工程质量管理 and 安全管理。信息档案管理：项目管理过程中，及时将各类相关批文、招投标资料、合同、图纸等资料提交采购人存档。

#### 3、竣工验收阶段

3.1 制定竣工验收工作计划；

3.2 协助采购人组织工程验收和整改；

3.3 协助采购人组织工程审价工作；

3.4 督促各方完成资料归档工作和竣工备案工作；

3.5 协助采购人组织工程移交及其他相关手续；

3.6 协助督促各相关单位和采购人签订保修合同。

### 二、报价要求

响应人须参照《上海市市级建设财力项目代理建设管理办法》（沪发改规范（2020）21号）进行报价，报价要求包含人工费、服务费、管理费、材料费及税金等一切费用，本项目报价闭口包干，不做调整。

## 五、招标响应文件要求

包括但不限于以下内容

- 1、报价函
- 2、报价表一览表
- 3、法定代表人授权书
- 4、各类资质文件
- 5、项目管理服务方案
- 6、服务团队人员及相关资格证书

## 1、. 报价函

致： 上海市第一妇婴保健院

根据委托人为项目管理服务项目的邀请，供应商 （供应商名称、地址） 提交下述文件正本一份及副本 2 份：

- 1) 报价表
- 2) 按供应商须知要求提供的有关文件
- 3) 资格证明文件

据此，供应商同意如下内容：

- 1、供应商提供招项目管理服务的收费标准和收费方式为\_\_\_\_\_。
- 2、供应商将按参选文件的规定履行合同责任和义务。
- 3、供应商已详细解读全部参选文件。
- 4、遵从本比选有效期为从提交参选文件的截至之日起 90 天。
- 5、遵守执业准则、执业规范和道德要求及服务的书面承诺。
- 6、我方同意提供按照贵方可能要求的与其参选有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的选择。
- 7、我方承诺：我方不得将本次委托或合同的有关资料向第三方透露。

供应商名称： \_\_\_\_\_（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： \_\_\_\_\_（签字）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 3. 报价表

#### 报价表

供应商名称：\_\_\_\_\_

项目名称：项目管理服务

项目名称	收费标准及收取方式
项目管理服务	
项目总负责人：_____	
拟派入本项目的人员人数：_____	
工期计划：_____	
其他：	

供应商名称：\_\_\_\_\_（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

#### 4. 法定代表人身份证明

### 法定代表人身份证明

供应商名称：\_\_\_\_\_.

单位性质：\_\_\_\_\_.

地址：\_\_\_\_\_.

成立时间：\_\_\_\_\_.

经营期限：\_\_\_\_\_.

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人。

特此证明

供应商：\_\_\_\_\_（盖单位章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 5. 法定代表人授权书

### 法定代表人授权委托书

上海市第一妇婴保健院：

\_\_\_\_\_（供应商名称）法定代表人\_\_\_\_\_授权我单位（职务或职称）  
（姓名）为我单位本次比选授权代理人，全权处理上海市第一妇婴保健院西院重症监护病房  
装饰装修项目管理服务谈判比选活动的一切事宜。该授权代理人作出的所有承诺说明，我单  
位均予以认可并承担全部责任。

特此授权。

供应商名称：\_\_\_\_\_（盖单位  
章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字）

委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 6. 资格证明文件

### 6.1 供应商情况表

供应商情况表

供应商					
经济性质	有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 集体所有制企业 <input type="checkbox"/> 全民所有制企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/>			组织机构代码	
业务联系人	联系电话		手机		
	传真号		电子邮箱		
营业地址					
营业执照	注册号码		注册地址		
	注册资金	万元	发证机关		发证日期
	营业范围（主营）	（以营业执照为准）			
	营业范围（兼营）	（以营业执照为准）			
税务登记证号					
开户银行及账号					
从业人员总数	人	中级以上职称人员总数	占从业人员总数比例	高级职称人员总数	占从业人员总数比例
		人	%	人	%
是否依法缴纳税收					
是否依法缴纳社保					
有无违法记录					
资质证明	批准时间	审批机关	等级	是否年检	

## 6.2 各类资质

6.2.1 工商营业执照、税务登记证复印件、组织机构代码证或三证合一证书(复印件加盖公章)

6.2.2 资质证书(复印件加盖公章)

6.2.3 荣誉证书

6.2.4 比选文件要求提供的或供应商认为需要补充的其他资料



## 8. 拟投入本项目的项目经理简历

格式自行设定

附项目经理身份证、职称证、执业资格证

9. 近三年供应商的主要业绩一览表

序号	委托单位	项目名称	中标金额
.....			

供应商名称：\_\_\_\_\_（盖单位章）  
 法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）  
 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 10. 项目管理服务方案、服务承诺及具体服务保证措施

格式自行设定

供应商名称：\_\_\_\_\_（盖单位章）  
法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（签字）  
年 月 日

## 11. 供应商认为需要补充提供的其他资料