**【招标公告】医院工程造价咨询服务项目**

**一、项目名称**

天津市滨海新区中医医院工程造价咨询服务项目

**二、项目预算及服务期**

项目预算：人民币4.9万元。

服务期：以工程实际发生为准，签订合同之日起2年的服务期（特殊情况以合同为准）。

1. **资质要求**

1.营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书扫描件或复印件并加盖公章。

2.财务状况报告等相关材料：提供2024年经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件（应包括完整的审计报告和财务报表）或提交响应文件截止日期前近3个月内银行出具的资信证明复印件并加盖公章。

3.2025年至少1个月的依法缴纳税收和社会保险费的相关证明材料扫描件或复印件并加盖公章。

4.提交响应文件截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提交响应文件截止日前成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）并加盖公章。

5.供应商须由法定代表人或其授权的委托代理人参加磋商。供应商若为法定代表人参加磋商，需提供法定代表人资格证明书（须加盖投标单位公章）；供应商若为供应商代表参加磋商，须提供法定代表人授权书（须由法定代表人签字或盖章）和供应商代表身份证原件。

6.本项目不接受联合体，不允许分包、转包。

**四、公示时间及报名地址**

1.公示时间：2025年5月22日至2025年5月27日

2.投标截止日期：2025年5月29日17点前（过期将视为自动放弃此次投标）

3.公告发布平台：医院官网、医院招标采购微信公众号、院内公示栏

4.投标地址：天津市滨海新区柳州东道292号住院部三楼绩效考核办-采购；

联系电话：022-60837877 联系人：张老师、刘老师

5.投标文件要求:投标文件要求正副本各一份，资质文件开标前审核（详见附件1：供应商及产品资质审查内容要求），要求与技术标、商务标分开密封，在密封处加盖单位公章，并留投标人联系方式，以便通知开标时间。

6.报名要求：请参加投标的供应商将资质文件材料（盖章PDF版扫描件）在投标截止日期前通过邮箱发送至bhxqzyyycgb@163.com进行报名，邮件内附上联系电话，并电话确认院方已收到。

五、招标方式：院内招标。

六、开标时间及地点：电话或邮件另行通知。

七、评标办法：综合评分法。

八、监督电话：60837861

九、本招标文件的最终解释权归天津市滨海新区中医医院。

注：招标需求请您关注医院官网：http://www.bhxqzyyy.com/首页中 “公告通知”专栏查找该项目招标文件下载，项目需求。

天津市滨海新区中医医院

2025年5月22日

**项目需求**

一、项目背景

为从专业角度对医院工程项目的成本造价等进行审核并确定工程成本，从而有效的控制成本，确保工程项目的真实性、合法性、安全性;同时为我院日常工程造价提供相关法律法规及业务咨询。推荐入围2家具有资质的公司为医院服务。

（一）项目服务内容

1.单位日常工程造价相关法律、法规、政策及业务咨询、零星工程造价咨询服务等；

2.政采项目、立项审批项目（政府指定审计项目除外）。

（二） 具体服务内容

1、工程项目改造（含土建、装饰装修及水暖电工程改造、局部室外管网路面等）等，预算审核、工程量清单、招标控制价的编制、施工阶段全过程造价咨询、审核工程竣工结算；配合第三方审计直到财务决算审计完成等工作但不限于以上内容。（各项目具体工作内容以实际委托为准），并出具相应的报告等；

2、政采项目、立项审批项目（政府指定审计项目除外）工程审计并出具工程预、结算审计报告等；

3、为医院提供工程造价咨询服务等。

二、项目预算

工程造价咨询审核费预算为人民币4.9万元，以工程实际发生为准.

三、资格要求

1.营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书扫描件或复印件并加盖公章。

2.财务状况报告等相关材料：提供2024年经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件（应包括完整的审计报告和财务报表）或提交响应文件截止日期前近3个月内银行出具的资信证明复印件并加盖公章。

3.2025年至少1个月的依法缴纳税收和社会保险费的相关证明材料扫描件或复印件并加盖公章。

4.提交响应文件截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提交响应文件截止日前成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）并加盖公章。

5.供应商须由法定代表人或其授权的委托代理人参加磋商。供应商若为法定代表人参加磋商，需提供法定代表人资格证明书（须加盖投标单位公章）；供应商若为供应商代表参加磋商，须提供法定代表人授权书（须由法定代表人签字或盖章）和供应商代表身份证原件。

6.本项目不接受联合体，不允许分包、转包。

四、服务期

签订合同之日起2年的服务期（特殊情况以合同为准）。

五、服务地点

天津市滨海新区中医医院。（特殊情况以合同为准）。

六、付款方式

按照要求审核完毕且依约出具报告后，在自然年度内委托人凭票支付当年费用。（特殊情况以合同为准）。

七、技术要求

1、在接受委托进行编制和审查过程中，必须严格执行国家的有关政策规定，本着公开、公平、公正、实事求是的原则，维护采购人的合法权益。

2、严格遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》、《中华人民共和国反不正当竞争法》等法律法规要求和相关保密制度，严守国家秘密和本项工作涉及秘密，不得泄露本项工作中涉及的秘密事项，不得向潜在供应商和其他相关单位透露有关情况。

3、严格遵守廉政措施，不得为谋取私利擅自与本工程相关的设计、施工、监理等单位就工程量、材料价格及工程造价等进行私下商谈，达成默契；不得介绍亲属或亲友从事与工程有关的材料供应、工程分包等经济活动。

4、预算审核：熟悉报送项目预算的组成内容及项目情况；掌握编制的依据和编制的方法；审核该项目预算的合理性；按委托单位委托范围，根据采购人认可的审核原则和审核依据，结合项目实际情况进行预算审核。

5.具有丰富的工程造价咨询工作经验，且信誉良好。

6.本项目不接受赠品或者与采购无关的其他商品、服务，供应商亦不得以采购人要求实施前述馈赠、回扣等行为。

八、其他要求

（一）投标报价

造价咨询服务费按《关于工程造价咨询服务项目及价格的通知》津价房地〔2008〕136 号文件规定，结合实际工作情况，确定：

1.工程造价不足 10 万元的项目，按结算审核每个项目咨询服务费人民币 1000 元收费；

2.工程造价 10 万元及以上的项目，工程造价结算审核基本收费按送审额的3‰计取，追加收费按照核增（减）额的5% 计取。总收费金额优惠 ；（咨询服务费不足 1000 元按 1000元 收费）

3.其他收费方式：（如有其他收费方式，请在此列出）

（二）投标书需包含以下内容，并按以下顺序装订成册：

1.投标报价（按照上述所列内容填写）。

2.投标方基本情况及业绩介绍。

营业执照、无重大违法记录的书面声明等投标人认为 提供的证明材料。

3.授权委托书。

4.服务方案。

以上资料请投标 注意有效期，并且均需加盖单位公章，否则视为无效。所有资料袋装密封，封口处加盖投标单位公章。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评 分 表** | | | | |
| **一、商务标评分标准：（满分30分）** | | | |
| 报价完整且最低得分为30分；  报价部分评分分值计算方法为：  有效投标报价得分（保留小数点后两位）：A=30\*L/B；  A：得分；B：有效投标报价；L：有效最低投标报价。 | | | |
| 二、技术标评分标准：（70分） | | | |
| 序号 | 评分项目 | 满分 | 评分标准 |
| **（一）客观分（45分）** | | | |
| 1 | 供应商能力评价 | 15 | 供应商自2022年1月1日（合同签订时间）至提交响应文件截止时间前完成过的或正在实施的与本项目类似的业绩，类似项目业绩须提供有效的相关证明资料，要求如下：  ①在业绩一览表中每提供一项业绩得2分，最高得6分。  ②在上述基础上每提供一份证明材料得3分，最高得9分。证明材料要求如下：  合同复印件，包括合同金额、双方名称及盖章、服务内容。  注：提供的证明材料均不得遮挡涂黑，否则不予认定加分。 |
| 2 | 人员配备情况 | 17 | （1）服务团队具有造价工程师注册证书 8人得6分，每增加1人，增加2分，最多得12分；每减少1人，减少3分，减完为止。须提供造价师注册证书及造价师本人的社会保险费证明复印件；  （2）根据供应商的服务团队对本项目的人员配置、分工情况进行评价，配置5人及以上得5分，3至5人得3分，3人及以下得1分。 |
| 3 | 需求条款响应评价 | 13 | （1）响应文件中提供“技术要求点对点应答表”得1分。  （2）项目需求书中技术条款完全符合项目需求书要求无偏离的，得12分，需求条款每有1项负偏离的且经磋商小组认定为非重大偏离的，每项减2分，最低得0分，响应文件中须明确标注偏离项。 |
| （二）主观分（25分） | | | |
| 4 | 针对本项目的总体服务方案 | 15 | 针对本项目的服务方案完全满足文件要求，内容完整有序、突出重点，方案周全到位，技术支持环节完善，具备可实施性：15分；  针对本项目的服务方案基本满足竞争性磋商文件要求，内容比较完整、突出重点，方案比较到位，技术支持环节较完善，可实施性较强：10分；  针对本项目的服务方案基本满足竞争性磋商文件要求，方案内容简单，未突出重点，技术支持环节一般，可实施性一般：3分；  其他：1分。 |
| 5 | 保密方案评价 | 10 | 方案优秀，可完全落地实施，完全考虑用户实际需要，得10分；  方案良好，可以较好地考虑用户需求，得7分；  方案一般，基本满足用户基本需要，得3分；  其他：1分； |

**附件1**

**供应商能力资质审查内容要求：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | **资质文件审查内容** | **资质文件提供材料** |
| 1 | 营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书扫描件或复印件并加盖公章。 | 提供扫描件加盖公章 |
| 2 | 提供2024年经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件（应包括完整的审计报告和财务报表）或提交响应文件截止日期前近3个月内银行出具的资信证明复印件并加盖公章。 | 提供相关证明材料 |
| 3 | 2025年至少1个月的依法缴纳税收和社会保险费的相关证明材料扫描件或复印件并加盖公章。 | 提供扫描件加盖公章 |
| 4 | 提交响应文件截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提交响应文件截止日前成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）并加盖公章。 | 提供书面声明函并加盖公章 |
| 5 | 供应商须由法定代表人或其授权的委托代理人参加磋商。供应商若为法定代表人参加磋商，需提供法定代表人资格证明书（须加盖投标单位公章）；供应商若为供应商代表参加磋商，须提供法定代表人授权书（须由法定代表人签字或盖章）和供应商代表身份证原件。 | 提供相关证明材料 |
| 6 | 本项目不接受联合体，不允许分包、转包。 | 提供书面声明函并加盖公章 |

**附件2**

**点对点应答表**

项目名称：天津市滨海新区中医医院医院工程造价咨询服务项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 要求 | 响应应答 | 偏离说明 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

注：

1. 不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2. 商务要求指招标文件中规定的具体要求

3. 响应应答指供应商的实际情况。

4. 偏离说明指要求与响应应答之间的不同之处。

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附件3**

**报价表**

**项目名称：天津市滨海新区中医医院工程造价咨询服务项目**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务内容 | 折扣率 | 如有其他收费方式，请在此列出 | 备注 |
| ....... |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：工程造价10万元及以上的项目，工程造价结算审核基本收费按送审额的3‰计取，追加收费按照审减（增）额的5%计取。**供应商报价为总收费金额的折扣率（%）**。

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_