****

 **项目名称：南方医科大学第五附属医院**

**招标代理公开选择项目**

**项目编号：NYWYF20190010**

**2019年10月13日**

目 录

[**第一章 报名需提供材料目录 3**](#_Toc21590674)

[**第二章 相关文件格式（部分） 5**](#_Toc21590675)

# 第一章 报名需提供材料目录

1. 营业执照

2. 用户需求偏离表

3.相应子包服务内容的招标代理资质证明文件

4.公司法定代表人资格证明书（格式见附件）

5.公司法定代表人授权委托书（格式见附件）

6.代理申请书（格式见附件）

7.资格证明及服务承诺函（格式见附件）

8.公司简介

9.公司人员情况一览表（须提供公司专职人员情况一览表，备注职称、所负责过的项目，须附上社保证明）（格式见附件）

10.公司优势

11.报价一览表（格式见附件）

12.设有涵盖医疗卫生领域的成熟的专家库承诺函（格式见附件）

13.在中国政府采购网及广东省政府采购网完成政府采购代理机构网上登记备案证明

14.具有国际招标的资质和能力相关资质证明

15.中国招标投标协会会员和广东省招投标协会会员证明（有则提供）

16.有效的质量管理体系认证、环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书证明（有则提供）

17.具有电子招标平台资质证明或承诺函（有则提供）

18.2018年度在中国采购与招标网、中国名企排行网上获得奖项（有则提供）

19.公司信用证明

20.2018年1月以来公司业绩情况（提供广州市内三甲医院相应子包服务内容的项目即可，须附上完整协议/合同）

21.2018年1月1日以来，投标人通过代理机构遴选方式进入广州市内三甲医院自建招标代理库的情况（广州市内医疗机构指卫生健康系统医疗机构及高校附属医院（不含民政、司法等系统医疗机构）且医疗机构地址设在广州市内。提供名单及委托协议复印件，通过代理机构遴选方式进入医院自建招标代理库的提供医院出具的入库中标通知书或中标公告截图）

22.项目负责人情况一览表(提供投标截止当月前6个月的社保情况，职称证书、学历证书、体现从事政府采购招标代理工作年限的社保证明及负责过的广州市内三甲医院的相应子包项目清单）

23.招标代理机构在广州市有固定的办公场所证明文件（提供相应产权证明或房屋租赁合同的复印件）

24.招标代理服务方案

**注意事项：**

1、以上材料须加盖公章，按顺序摆放，需均在有效期内。

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。

3、以上材料在第二章《相关文件格式》有提供模板的，需按照模板格式填写，无提供模板的可自行排版。

# 第二章 相关文件格式（部分）

封面：



项目名称：

项目编号：

报名公司：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

报名日期：

**目 录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名 | 是否提交 | 页码范围 | 备注 |
|
| 1 | 营业执照 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 用户需求偏离表 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 相应子包服务内容的招标代理资质证明文件 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 公司法定代表人资格证明书 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 公司法定代表人授权委托书 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 代理申请书 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 资格证明及服务承诺函 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 公司简介 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 公司人员情况一览表 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 公司优势 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 报价一览表 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 设有涵盖医疗卫生领域的成熟的专家库承诺函 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 在中国政府采购网及广东省政府采购网完成政府采购代理机构网上登记备案证明 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 具有国际招标的资质和能力相关资质证明 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 中国招标投标协会会员和广东省招投标协会会员证明 | 　 | 　 | 　 |
| 16 | 有效的质量管理体系认证、环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书证明 | 　 | 　 | 　 |
| 17 | 具有电子招标平台资质证明或承诺函 | 　 | 　 | 　 |
| 18 | 2018年度在中国采购与招标网、中国名企排行网上获得奖项 | 　 | 　 | 　 |
| 19 | 公司信用证明 | 　 | 　 | 　 |
| 20 | 2018年1月以来公司业绩情况 | 　 | 　 | 　 |
| 21 | 2018年1月1日以来，投标人通过代理机构遴选方式进入广州市内三甲医院自建招标代理库的情况 | 　 | 　 | 　 |
| 22 | 项目负责人情况一览表 | 　 | 　 | 　 |
| 23 | 招标代理机构在广州市有固定的办公场所证明文件 | 　 | 　 | 　 |
| 24 | 招标代理服务方案 | 　 | 　 | 　 |

**注意事项：**

1、以上材料需加盖公章，按顺序摆放，需均在有效期内。

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。

3、以上材料在第四章《相关文件格式》有提供模板的，需按照模板格式填写，无提供模板的可自行排版。

**用户需求偏离表**

一、服务能力要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际响应情况 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

二、具体服务内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方配置需求 | 实际响应情况 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

三、招标文件编制、招标公告、中标公示要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方售后服务需求 | 实际响应情况 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

四、参与报名单位的要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方售后服务需求 | 实际响应情况 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**代理申请书**

 公司愿以本身的经验和能力为贵单位提供招标代理服务，现将我公司的资料提交给贵单位，供评审，如获中选，我司承诺：将严格按照招投标相关法规的规定以及我司参与遴选文件的承诺为贵院提供招标代理服务。

单位全称（加盖公章）:

法定代表人或其授权代表(签字或签章)：

日 期： 年 月 日

**公司人员情况一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号码** | **学历** | **职称** | **所负责过三甲医院****招标项目名称** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 资格证明及服务承诺函

**南方医科大学第五附属医院：**

我方愿响应你方 年 月 日发布的 项目（项目编号： ）邀请并参与报价，提供贵院需求中所需的相关资格文件证明，并按用户需求书要求提交资格文件且声明和保证如下：

1.我方为本次报价所提交的所有证明和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任；核验我方提供相关复印件与原件不一致的，或我方无法在规定时间内提供原件的，采购人有权取消我方报价或成交资格。

2.对于贵院的服务要求，我方完全响应，如被选中，承诺委派业务能力强、经验丰富的项目负责人及工作人员依法依规开展招标代理工作，并提供优质、高效的招标代理服务。

3.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

4.我方具有履行招标代理服务所必需的设备和专业技术能力。

5.我方在参与本次竞选时，符合资格条件要求及其他法律法规规定要求。

6.我方在2017年以来，在经营活动及参与招标投标活动中没有重大违法活动及涉嫌违规行为，并没有因而被有关部门警告或处分的记录。

7.我方如被选中，除不可抗力原因外，将在规定时间内与贵院签订服务协议。

8.如有违反上述声明之情形，贵院有权取消与我方合作资格并提交相关监管部门处理。

单位全称（加盖公章）:

法定代表人或授权代表(签字或签章)：

日 期： 年 月 日

# 设有涵盖医疗卫生领域的成熟的专家库承诺函

**南方医科大学第五附属医院：**

我司承诺设有涵盖医疗卫生领域的成熟的专家库，库中专家含有医疗领域不同专业分类的主任专家或职称等人员，能为贵单位不同领域项目的用户需求参数提供技术咨询、进口论证、招标文件论证等工作提供足够数量的称职专家，专家库的系统截图如下：

专家库的系统截图

单位全称（加盖公章）:

法定代表人或授权代表(签字或签章)：

日 期： 年 月 日

**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。

法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

法定代表人身份证正面复印件

法定代表人身份证反面复印件

**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五附属医院 项目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。

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：

授权代表身份证反面复印件

授权代表身份证正面复印件

**初始报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **报价（下浮率）** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院招标代理遴选 |  |  |

其他承诺：

公司名称：

 法人代表或授权代表签名：

 日期： 年 月 日

**公司业绩情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同总价** | **完成时间** | **业主单位****联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |  |

**注：提供广州市内三甲医院相应子包服务内容的项目即可，须附上完整合同、中标通知书。**