

广州市增城区中医医院食堂餐饮服务项目 采购代理比选邀请公告

根据相关文件精神，结合我院实际情况，广州市增城区中医医院现就医院食堂餐饮服务项目拟通过比选方式选择采购代理机构，特邀请符合本次比选要求的代理机构参加本项目的采购活动，现将有关事项公告如下：

一、项目名称：广州市增城区中医医院食堂餐饮服务采购项目代理服务

二、采购方式：比选（综合评价）

三、项目概况：为广州市增城区中医医院食堂餐饮服务项目提供全过程采购代理服务。

四、采购需求：

1、数量：1项，本次比选共确定1家成交供应商。

2、服务期限：合同签订之日起至完成项目资料移交止。

3、采购代理服务费：由成交供应商在完成采购代理全过程工作后，根据合同约定向中标方收取成交服务费，不得向采购人收取任何费用。

4、评选原则：依照“公开、公正、公平、择优”的原则。

5、采购代理服务费最高限价为：28888.00元。

五、参加本次采购活动的供应商应具备下列的条件：

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条

件：

- 1、具有独立承担民事责任的能力；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 6、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）本项目需满足的资格条件：

1、供应商应具有国内独立法人资格，持有工商行政主管部门核发的法人营业执照，经营范围包含招标代理服务（以工商营业执照注明的法人营业执照，经营范围或事业单位法人证书注明的业务范围为准，如营业执照中没有体现经营范围的，则须提供工商部门网站“商事主体登记及备案信息查询单”查询页面（含经营范围）打印页）。

2、供应商是广东省政府采购网及中国政府采购网已注册用户的代理机构（提供网页截图）。

3、供应商未被列入“信用中国”网站中“记录失信被执行人或税收违法黑名单或政府采购严重违法失信行为”的记录名单；不处于“中国政府采购网”中“政府采购严重违法失信行为信息记录”的禁止参加政府采购活动期间的网页截图。

4、供应商只允许为独立法人或其它组织，本项目不接受联合体参与比选；天眼查有关联的，将取消比选资格。

5、本项目不设集体考察现场，不组织现场答疑会。

六、报名须知：

（一）公告期限：自本公告发布之日起 3 个自然日。

（二）要求在 2024 年 10 月 27 日前将盖章的报名表交至采购人地点：广州市增城区中医医院南楼 509 办公室（广州市增城区荔城街民生路 50 号），逾期者不能参加比选。

（三）递交响应文件资料截止时间：2024 年 10 月 30 日 17 点 00 分（如有改动另行通知）。

（四）递交响应文件资料地点：广州市增城区中医医院南楼 509 办公室（广州市增城区荔城街民生路 50 号）。

（五）比选时间：2024 年 11 月 1 日 15 点 00 分（如有改动另行通知）。

（六）比选地点：广州市增城区中医医院南楼 602 会议室。

（七）采用综合评分法评定（评分表详见附件）。

响应文件资料要求如下：

1、公司营业执照、组织机构代码、税务登记证（三证合一）复印件（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）。

2、企业法人代表、授权代表身份证，法定代表人授权委托书。

3、法定代表人证明书（若法人委托他人办理，请务必提供法定代表人授权委托书及被授权人身份证复印件）。

4、广东省政府采购网及中国政府采购网已注册用户的代理机构（提供网页截图）。

5、未被列入“信用中国”网站中“记录失信被执行人或税收违法黑名单或政府采购严重违法失信行为”的记录名单；不处于“中国政府采购网”中“政府采购严重违法失信行为信息记录”的禁止参加政府采购活动期间的网页截图（提供网页截图）。

6、供应商需提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

7、有依法缴纳税收和社会保障资金，提供承诺函。

8、提供有良好商业信誉和健全的财务会计制度承诺函。

9、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函。

10、公司简介。

11、响应供应商认为有需要提供的其他辅助资料。

12、请按以上要求准备相关资料并装订成册、加盖公司公章、密封，文件一式3份，正本1份，副本2份，正本需印“正本”字样。

14、本项目相关公告在以下渠道发布

主要媒体：广州市增城区中医医院（<http://www.zcqzyyy.com/>）。

相关公告在媒体上公布之日即视为有效送达，不再另行通知，敬请留意官网消息。

15、联系方式： 采购办 020-61738267

广州市增城区中医医院

2024年10月24日

附件 1:

广州市增城区中医医院食堂餐饮服务项目 采购代理报名表

序号	姓名	身份证号码	联系电话	供应商名称
1				

招标代理机构名称:(公章)

日期: 年 月 日

附件 2:

广州市增城区中医医院食堂餐饮服务项目 采购代理服务综合评价表

1、综合评分表（70 分）				
序号	评审内容	分值	评分细则	得分
1	管理认证情况	32	供应商获得过质量管理体系认证证书、环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书、信息安全管理体系认证、企业诚信管理体系认证、标准化等级体系认证、社会责任管理体系认证、知识产权管理体系认证,每提供一个得 4 分,满分 32 分。没提供,不得分。注:提供证书复印件作为评审依据,复印件加盖公章。	
2	项目负责人	14	①具备高级(或以上)工程师技术职称的,得 7 分; ②获得过省级(或以上)工法,得 7 分。注:提供对应评审项证明材料复印件作为评审依据,复印件加盖公章。	
3	技术负责人	14	①具备高级(或以上)工程师技术职称的,得 7 分; ②获得过一级注册造价师,得 7 分。注:提供对应评审项证明材料复印件作为评审依据,复印件加盖公章。	
4	供应商代理服务经验	5	自 2020 年 1 月 1 日(以合同签订时间为准)起至今承担的类似招标项目,每提供一个得 2.5 分,最高得 5 分。注:需提供项目委托协议或合同复印件,复印件加盖公章。	
5	资信情况	5	获得过省级(或以上)招标代理行业资信评价等级证书 A 级(或以上),得 5 分; 注:提供证书复印件作为评审依据,复印件加盖公章。	
2、价格评分（30 分）				
序号	评审内容	分值	评分细则	得分
1	价格优势	30 分	价格分应当采用低价优先法计算,即满足比选邀请公告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。其他投标人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)×价格分值。备注:投标报价以“1-下浮率”进行价格评分的计算。	
	综合	100 分		

附件 3：

投标报价书

广州市增城区中医医院：

经我单位研究决定，愿意在采购代理服务费最高限价基础上浮____%报价，以完成广州市增城区中医医院食堂餐饮服务项目比选邀请公告中承包内容的工作，并承担相关责任。

招标代理机构名称：（公章）

法定代表人或其授权代理人（签名或盖章）：

日 期： 年 月 日

附件 4：

招标采购代理机构诚信与廉洁承诺书

致广州市增城区中医医院：

为更好提供优质服务，有效地预防违法违规、违纪行为的发生，全面落实公开、公平、公正(以下简称“三公”)原则，本机构郑重作出诚信与廉洁承诺：

一、招标采购代理诚信承诺

1、本机构将完全按照招标公告要求的计费方式承包该项目的代理服务，未经贵单位书面同意不随意增加收费项目。

2、本机构在该项目的招标采购代理过程中将秉承诚实信用、“三公”原则，在约定的期限内及时地开展全部招标采购代理工作。

3、本机构向采购人、监管部门出具各类书面文件均为真实、合法、有效的，不伪造变造任何书面文件，出具的任何文件均需符合国家法律、法规及国家政策的规定。

4、本机构在履行招投标、采购职责时，严禁以包括并不限于用任何口头方式、暗示方式向供应商表达有可能影响“三公”原则的行为。本机构发出的招标采购公告或邀请书及采购文件等内容均遵循现行国家法律、法规和各类规范性文件，遵守有关行业规章的要求，对符合条件的潜在供应商都是公平、公正的，不存在偏向性和歧视性内容。

二、招标采购代理廉洁承诺

1、在代理过程中不利用行贿、欺骗、弄虚作假等不正当手段承接招标采购代理业务。

2、严格按照国家法律、法规及行业规章履行自己的职责，不与任何第三方串通进行虚假招标、陪标、围标、串标等活动；与采购人

进行的各项代理业务始终将严格按照中华人民共和国现行的法律、法规、规章的规定，履行自己的职责。

3、不以任何形式，包括并不限于口头及书面形式，作为及不作为的方式，向供应商泄露招投标秘密。

4、严格按照《中华人民共和国政府采购法》等相关法律、法规约束、规范自己行为。

5、在履行自己职责时，与各关系人之间，严格按照国家相关法律法规规定规范本机构人员的行为。

6、不向供应商索要或接受回扣、礼金、有价证券、贵重物品及其他任何有可能影响公正招标的礼物，不以任何形式变相收取或间接收受礼品等，包括未来利益。

7、不在供应商和相关单位报销或变相报销代理机构或个人费用。

8、在职权范围内的各类招投标项目中，不向自己或任何第三方的亲属、任何关系人介绍、暗示招投标项目的任何事宜。

本机构若有违反上述任何承诺条款(情形)之一，经查证属实后完全愿意接受党纪政纪部门、政府主管部门、行业组织等依法依规进行的任何处罚与处分，并承担采购人或相关部门公开我公司“不诚信或不廉洁”信息所造成的一切后果；若构成违约，向采购人承担全部违约责任；若造成财产损失，承担全部赔偿责任；若触犯刑律，承担刑事责任。

招标代理机构名称：(公章)

法定代表人签名：

日期： 年 月 日