**第二章 前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **内 容** |
| 1 | 项目名称 | 疫情防控岗位安保服务 |
| 2 | 采购内容及数量 | 浙江中医药大学附属第二医院年度保安服务。服务期：服务期1月，具体起止时间在签订合同时由招标人确定，在合同约定服务期内，合同价不予调整。服务地点：浙江中医药大学附属第二医院，杭州市潮王路318号。数量：1项 |
| 3 | 预算金额 | ▲本项目预算金额为人民币11.28 万元；投标报价如超过预算金额，其投标文件将被否决。 |
| 4 | 投标报价 | 1、本项目投标应以人民币报价。**2、投标报价包括完成本招标项下全部工作所需的一切费用，包括但不限于：人工成本（人员工资、奖金、各种加班费、夜餐费等）、安保装备费用（含维修费）、服装费、材料费、办公设备和设施、员工住宿、设备工器具库房等费用，安全措施、劳动保护费，其他相关费用（食宿与交通费，仓储、运输费等），各种管理费用、税费、利润、风险费用、中标后向代理机构交纳的代理服务费及完成合同所需的一切费用。****主要包括：****（1）人工成本（含国家和地方相关政府主管部门规定的各项工资组成的费用和各种保险费用）。****（2）安保装备费用（含维修费）：完成本招项目下服务工作需要的各种装备、设备、机械、工具、器具等，包括通讯工具、巡检器材、交通工具等。** **（3）材料费：工作需要的各种耗材及其他需要的材料。****（4）安全措施、劳动保护费：各种专业、专项劳保用品、安全防护用具、安全措施等。****（5）办公设备和设施、员工住宿、设备工器具库房等费用。****（6）合理的利润，以及合同包含的所有风险、责任等各项全部费用并承担一切风险责任。****（7）其他相关费用：食宿与交通费，仓储、运输费等。****（8）服装费。****（9）因政策性原因导致合同价上涨的风险因素由投标人自行考虑包含在投标报价中。**3、不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用。 |
| 5 | 现场考察/标前答疑会 | 无 |
| 6 | 样品 | 不要求 |
| 7 | 现场阐述 | 在评标阶段将安排每家投标人拟派本项目的队长对服务方案的阐述，同时考察拟派队长对本项目工作的思路、管理方法等对本项目服务工作顺利实施的保障性：在评标期间进行，时间大约5-10分钟。 |
| 8 | 招标文件澄清 | 投标人如认为招标文件表述不清晰、存在前后矛盾等内容的，应当在投标截止日 10 天前以书面形式要求招标采购单位作出书面澄清。 |
| 9 | 投标文件组成 | 1、资格证明文件正本 1 份；副本 4 份。2、商务技术文件正本 1 份；副本 4 份。3、报价文件正本 1 份；副本 4 份。 |
| 10 | 投标文件装订要求 | 资格证明文件、商务技术文件、报价文件须分别装订成册，采用胶装，不得采用活页装订。 |
| 11 | 投标文件包装要求 | 投标人应按资格证明文件、商务技术文件、报价文件三部分分别包装并分别密封。未按规定将三部分文件分别包装的，如开标时发生报价泄露的，由投标人自行承担相关责任。 |
| 12 | 投标截止时间和地点 | 投标截止时间：**2021年8月 31 日 17 时 00 分（北京时间）**投标地点：**浙江省杭州市潮王路318号浙江中医药大学附属第二医院**招标采购中心，联系人：彭老师，联系电话：85288245，资料请当面投递。 |
| 13 | 开标时间和地点 | 开标时间：另行通知开标地点：**浙江省杭州市潮王路318号浙江中医药大学附属第二医院** |
| 14 | 评标办法 | 综合评分法 |
| 15 | 公告媒体 | 浙江政府采购网、浙江中医药大学附属第二医院官网 |
| 16 | 投标文件有效期 | 自投标截止时间起30天 |
| 17 | 进口 | 不允许进口 |
| 18 | 节能产品 | 优先采购节能产品 |
| 19 | 环境标志产品 | 优先采购环境标志产品 |
| 20 | 促进中小企业发展 | 本项目执行促进中小企业发展政策，监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。 |
| 21 | 解释权 | 本招标文件的解释权属于招标人和采购代理机构。 |

**第三章 评审内容及标准**

**（一）技术、资信及商务部分（90分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序****号** | **评审内容** | **分值** |
| 1 | 投标总体方案对与项目内容和服务需求的吻合程度及其响应情况的合理性、可操作性、针对性、实施经验等。 | 0～5分 |
| 2 | 根据投标人提供的服务管理模式及配套措施、各项管理规章制度是否完整且具有针对性、是否符合采购人的管理模式和服务现场的需求、管理手段及方案是否先进、成熟、科学等。 | 0～4分 |
| 3 | 根据投标人的服务机构设置方案、运作流程、工作标准及服务过程相关记录资料的信息管理办法等是否周全，对采购人的各项医务工作管理要求及医院业务流程的适应性、符合性等情况。 | 0～4分 |
| 4 | 投标人本地化服务能力、承诺常驻医院的服务机构具体情况对本项目实施的有利程度等情况。 | 0～5分 |
| 5 | 对招标人工作需求及各种特殊情况下的快速应急服务响应方案、专业技术支持等情况。 | 0～4分 |
| 6 | 投标人针对本项目拟投入办公设备、装备器材等情况。 | 0～5分 |
| 7 | 保证服务人员相对稳定的工资福利待遇优劣情况（不得低于同等行业最低平均水平） | 0～21分 |
| 8 | 拟派服务团队情况（不得少于23.5岗、连班率不得高于20%，连班人数不得超过5人） | 0～13分 |
| 9 | 日常作业程序及应急处置方案（严格按照疫情管控制定） | 0～8分 |
| 10 | 2016年1月1日至投标截止时间, 投标人具有同类年度保安服务合同的：2年＞合同服务时间≥1年的，得1分；3年＞合同服务时间≥2年的，得2分；4年＞合同服务时间≥3年的，得3分；合同服务时间≥4年的，得4分；不同业主签订的同类年度保安服务合同按以上标准可累加，本项最高得4分。 | 0～8分 |
| 11 | 投标人拟派的保安队长对服务方案的阐述及答辩情况 | 阐述内容的清晰性、完整性、针对性。本项目工作的思路、管理方法。对医院有关管理上的重点和难点的分析以及应对措施。对医院区域的分布、现场情况、现有的服务方案总体框架的了解和熟悉程度。对本项目的合理化建议及可行的措施设想，以及管理和服务的创新意识。 | 0～2分 |
| 0～2分 |
| 0～3分 |
| 0～4分 |
| 0～2分 |

**（二）价格部分（10分）**

价格分采用低价优先法计算，即满足招标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。其他投标人的价格分按照下列公式计算：

价格分=（评标基准价/投标报价）× 10%×100

**第四章 招标内容及需求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 | 岗位 | 值班时间 |
| 1 | 班长 | 1.5 | 12小时 |
| 2 | 南门入口岗 | 6 | 8小时/人/班\*2（24小时） |
| 3 | 南门出口岗 | 1.5 | 12小时 |
| 4 | 南门非机动车道岗 | 1 | 8小时/人/班 |
| 5 | 圆洞门急诊出口岗 | 1.5 | 12小时 |
| 6 | 住院楼1-5电梯入口 | 6 | 8小时/人/班\*2（24小时） |
| 7 | 住院楼7-8电梯入口 | 1.5 | 12小时 |
| 8 | 急诊发热门诊 | 3 | 8小时/人/班\*1（24小时） |
| 9 | 北门机动车入口 | 1.5 | 12小时 |

岗位职责由医院相关科室根据医院实际情况制定并落实。

**医院物资、信息产品廉洁购销合同**

**甲方**： 浙江中医药大学附属第二医院

**乙方**：

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范物资、信息产品购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，经甲、乙双方协商，同意签订本合同，并共同遵守：

一、甲乙双方按照《民法典》签定购销合同。

二、甲方应当严格执行购销合同验收、入库制度，对采购产品及发票进行查验，不得违反有关规定合同外采购、违价采购或从非规定渠道采购。

三、甲方严禁接受乙方以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等。被动接受乙方给予的钱物，应予退还，无法退还的，有责任如实向有关纪检监察部门反映情况。

四、乙方不得以回扣、宴请等方式影响甲方工作人员采购或使用物资产品的选择权，不得提供旅游、超标准支付食宿费用。

五、乙方指定 作为销售代表洽谈业务。销售代表必须在工作时间到甲方指定地点联系商谈，不得借故到甲方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费。

六、乙方如违反本合同，一经发现，甲方有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如乙方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发〔2013〕50号）相关规定处理。

七、本合同作为合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等的法律效力。

八、本合同一式贰份，甲、乙双方各执壹份，从签订之日起生效。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

法定代表人（负责人）： 法定代表人（负责人）：

经办人签名： 经办人签名：

年 月 日 年 月 日