**第一章 比选通知书**

比选通知书是供应商准备响应文件和参加比选的依据。比选通知书用以阐明比选项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、比选程序、有关规定和注意事项以及合同主要条款等。供应商应认真阅读和充分理解比选通知书中所有的事项、格式条款和规范要求。按照比选通知书的要求提供响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性和有效性，一经发现有虚假行为的，将取消其参加比选或成交资格，并承担相应的法律责任。

附件1

# 供应商资格证明材料

1. 法人或者其他组织营业执照等证明文件、自然人的身份证明复印件；
2. 法定代表人（单位负责人）授权书原件，或法定代表人（单位负责人）身份证明原件；
3. 承诺函

**注：1.以上文件均须加盖供应商单位公章。**

 **2.具体要求详见格式。**

附件2

# 采购项目技术、服务内容条款及其他商务要求

**一、技术要求（实质性要求，应在技术应答表中进行应答）**

1、清单及技术参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 技术参数或服务要求 | 备注 |
| 1. | 供应商须按照中国造价工程师准则执行咨询工作，严格遵守中国造价工程师职业道德守则。 |  |
| 2. | 本次将对四川省第四人民医院2021-2024年度建设工程造价提供咨询服务。 |  |
| 3 | 依据院方提供的资料，供应商按照规定时限完成以下咨询任务。 |  |
| 3.1 | 建设项目可行性研究投资估算的编制、审核及项目经济评价 |  |
| 3.1.1 | 建设工程概算、预算、结算、竣工结（决）算的编制、审核 |  |
| 3.1.2 | 建设工程招标标底、投标报价的编制、审核； |  |
| 3.1.3 | 工程洽商、变更及合同争议的鉴定与索赔 |  |
| 3.1.4 | 编制工程造价计价依据及对工程造价进行监控和提供有关工程造价信息资料等 |  |
| 3.1.5 | 协助编制招标文件 |  |
| 4 | **服务能力要求** |  |
| 4.1 | 本项目工作组组长需具有一级造价工程师资质职称 |  |
| 4.2 | 按院方要求出具相应正式盖章咨询报告。 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**二、商务要求（实质性要求，应在商务应答表中进行应答）**

1、履约时间：合同签订生效后三年有效。

2、履约地点：具体以采购人指定地点为准。

3、结算及付款方式：按合同签订后，供应商完成相应咨询报告，验收后凭完税发票在30天内付款。

4、验收标准：提供盖章正式咨询报告

**注：本章要求均为本项目实质性要求，不允许有负偏离。**

# 第二章 响应文件格式

 一、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，但应体现格式中的主要内容。

 二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写。

## 响应文件（格式）

**注：所有资格响应文件均应加盖供应商单位鲜章。**

1. 营业执照、执业证书等资质文件复印件

2.法人代表授权书

四川省第四人民医院：

本授权声明：地址位于 （供应商地址）的名称为XXXXXXXXXXX （供应商名称） XXXX （法定代表人姓名）授权XXXXXXXXXX 职务XXXXXXXXXX 为我司关于 2021-2024年度建设工程造价咨询服务项目投标活动的合法代表，以我司名义全权处理该项目有关的投标、报价、签订合同等相关事宜，有效期至本项目结束为止。

法定代表人签字或盖个人章：

授权代表签字：

供应商名称：

授权日期： 2021 年 12 月 10 日

附法人及被授权代表身份证复印件：

**法定代表身份证复印件**

**授权代表人身份证复印件**

注：

1、供应商委托其他人（非法定代表人或单位负责人）参与本项目比选时适用此格式；

2、供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

3、应附法定代表人（单位负责人）身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。

4、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照。

5、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

### 3.承诺函

四川省第四人民医院：

我公司（单位）作为本次采购项目的供应商，根据比选通知书的要求，现郑重承诺如下：

一、具备本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；
（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

二、完全接受和满足本项目比选通知书中规定的实质性要求，如对比选通知书有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选通知书有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次比选采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

四、参加本次比选采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

六、我方保证在本项目中使用的任何产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我方承担所有相关责任。除非采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。如采用了我方所不拥有的知识产权，则在报价中已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

七、所提供产品涉及国家规定强制采购范围内的，均符合相关要求。

八、我方承诺没有为本次采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

日期：2021-12-10。

**4.技术/服务应答表（实质性要求）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选通知书要求 | 响应文件应答 | 响应/偏离（正、负） | 正、负偏离描述 |
| 1. | 供应商须按照中国造价工程师准则执行咨询工作，严格遵守中国造价工程师职业道德守则。 |  |  |  |
| 2. | 本次将对四川省第四人民医院2021-2024年度建设工程造价提供咨询服务。 |  |  |  |
| 3 | 依据院方提供的资料，供应商按照规定时限完成以下咨询任务。 |  |  |  |
| 3.1 | 建设项目可行性研究投资估算的编制、审核及项目经济评价 |  |  |  |
| 3.1.1 | 建设工程概算、预算、结算、竣工结（决）算的编制、审核 |  |  |  |
| 3.1.2 | 建设工程招标标底、投标报价的编制、审核； |  |  |  |
| 3.1.3 | 工程洽商、变更及合同争议的鉴定与索赔 |  |  |  |
| 3.1.4 | 编制工程造价计价依据及对工程造价进行监控和提供有关工程造价信息资料等 |  |  |  |
| 3.1.5 | 协助编制招标文件 |  |  |  |
| 4 | **服务能力要求** |  |  |  |
| 4.1 | 本项目工作组组长需具有一级造价工程师资质职称 |  |  |  |
| 4.2 | 按院方要求出具相应正式盖章咨询报告。 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：

1. **供应商应按采购文件附件2的要求进行逐条应答****。**

2．偏离部分应明确作出偏离描述。

3．采购文件中要求对该部分内容提供证明材料的，供应商应按照要求提供相应证明材料，否则不予认可。

4.供应商必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其成交资格。

供应商名称：XXXX (盖单位公章)

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

日期: XXXX。

**5.商务要求应答表（实质性要求）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选通知书商务要求 | 响应文件应答 | 响应/偏离 |
| 1 | 履约时间：合同签订生效后三年有效。 |  |  |
| 2 | 履约地点：具体以采购人指定地点为准。 |  |  |
| 3 | 结算及付款方式：按合同签订后，供应商完成相应咨询报告，验收后凭完税发票在30天内付款。 |  |  |
| 4 | 验收标准：提供盖章正式咨询报告 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1. 供应商应按采购文件附件2要求将相应商务要求列入此表并逐条应答。

2．供应商必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其成交资格。

供应商名称：XXXX (盖单位公章)

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

日期: XXXX。

6.报价函

致:四川省第四人民医院

经对贵院的2021年建设工程造价咨询服务项目项目需求及内容充分了解及研究，并依据国家、行业及地方收费相关文件，初步综合报价

建设规模500万元及以下项目，其造价咨询费：按《关于<工程造价咨询服务收费标准>的通知》（川价发【2008】141号）文件规定相应费率 %计取。

建设规模500万元-1500万元项目，其造价咨询费：按《关于<工程造价咨询服务收费标准>的通知》（川价发【2008】141号）文件规定相应费率 %计取。

建设规模1500万元及以上项目，其造价咨询费：按《关于<工程造价咨询服务收费标准>的通知》（川价发【2008】141号）文件规定相应费率 %计取。。

供应商名称（盖公章）:

法定代表人（签字或加盖个人名章）:

联系人：

电话：

报价时间： 2021 年 12月 10日