三台县人民医院

关于医院污水第三方检测服务的采购公告

根据医院工作需要，拟对医院污水第三方检测服务采购项目进行比选。欢迎符合相应要求的供应商参加，具体事项如下：

**一、项目名称：**医院污水第三方检测服务采购项目

**二、采购方式：**比选

**三、供应商资格**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、在中国境内注册并具有独立法人资格的合法企业；

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、本项目不接受联合体投标；

7、法律、行政法规规定的其他条件。

**四、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，联系人：云老师、邹老师；报名时间：2022年5月18日至2022年5月20日08:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）

**五、响应文件递交截止时间：**2022年5月25日12时00分（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明包号和设备名称。

**七、比选时间：**2022年5月25日15时00分（北京时间）。

**八、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室（如有变动，另行通知）。

**九、比选结果将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**十、比选文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2022年5月17日

**附件**

**三台县人民医院**

**关于医院污水第三方检测服务的比选文件**

**第一章 比选邀请函**

**各潜在比选申请人：**

经医院研究决定，对医院污水第三方检测服务采购项目进行比选，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**医院污水第三方检测服务采购项目。

**二、合格比选申请人资格要求：**

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、具备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、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、法律、行政法规规定的其他条件；

8、法定代表人授权委托书；

**三、比选申请人资格证明文件**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书；

7、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

**四、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，联系人：云老师、邹老师；报名时间：2022年5月18日至2022年5月20日08:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**五、响应文件递交截止时间：**2022年5月25日12时00分（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（一正一副，密封、邮寄），必须在保证在响应文件递交截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明包号和设备名称。

**七、比选时间：**2022年5月25日15时00分（北京时间）。

**八、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室（如有变动，另行通知）。

**九、比选结果将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

1. **项目内容及技术要求、商务要求**

**一、监测及服务要求：**

1、按监测内容及频率定期对废水、废气进行采样监测，并出据具有法律效应的CMA检测报告。

2、废水每次采样不低于3个样，废气每次采样不低于4个点位。

3、如果监测数据异常，医院进行整改后再次取样监测，直到监测合格为止，不另外收取费用。

4、每季度结束前提供当季度全部的书面监测报告。

5、按时完成全国排污许可证管理信息平台、四川省污染源监测信息管理与共享平台两个系统的相关数据填报，填报内容包括台账记录、执行报告、监测方案和监测数据等。

**二、监测内容及监测频率：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 污染物类别 | 监测点位 | 监测类别 | 项目名称 | 监测频率 |
| 1 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 粪大肠菌群数 | 1次/周 |
| 2 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 沙门氏菌 | 4次/年 |
| 3 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 志贺氏菌 | 2次/年 |
| 4 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | PH | 4次/年 |
| 5 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | COD | 1次/周 |
| 6 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | BOD5 | 4次/年 |
| 7 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | SS | 1次/周 |
| 8 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 动植物油 | 4次/年 |
| 9 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 石油类 | 4次/年 |
| 10 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 阴离子表面活性剂 | 4次/年 |
| 11 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 挥发酚 | 4次/年 |
| 12 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总氰化物 | 4次/年 |
| 13 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总汞 | 4次/年 |
| 14 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总镉 | 4次/年 |
| 15 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总铬 | 4次/年 |
| 16 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 六价铬 | 4次/年 |
| 17 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总砷 | 4次/年 |
| 18 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总铅 | 4次/年 |
| 19 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总银 | 4次/年 |
| 20 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总α | 4次/年 |
| 21 | 废水 | 总排口废水 | 医疗废水 | 总β | 4次/年 |
| 22 | 污水处理站周边环境空气 | 污水周边 | 环境空气 | 氨 | 4次/年 |
| 23 | 污水周边 | 硫化氢 |
| 24 | 污水周边 | 氯气 |
| 25 | 污水周边 | 甲烷 |
| 26 | 污水周边 | 温、湿度 |
| 27 | 污水周边 | 臭气浓度 |
| 28 | 厂界噪声 | 医院 | 厂界噪声 | 大气压、风向 | 4次/年 |
| 29 | 环境空气 | 病理室 | 室内空气 | 甲醛 | 1次/年 |
| 30 | 病理室 | 室内空气 | 二甲苯 | 1次/年 |
| 31 | 环氧乙烷 | 消毒供应 | 室内空气 | TVOC | 1次/年 |

**三、执行排放标准：**

废水经处理达到GB18466-2005《医疗机构水污染排放标准》表2“综合医疗机构和其它医疗机构水污染物排放限值”中规定的预排放标准后排放至市政管网。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 控制项目 | 排放标准 | 预处理标准 |
| 1 | 粪大肠菌群数（MPN/L） | 500 | 5000 |
| 2 | 肠道致病菌 | 不得检出 | -- |
| 3 | 肠道病毒 | 不得检出 | -- |
| 4 | PH | 6-9 | 6-9 |
| 5 | 化学需氧量（mg/L） | 60 | 250 |
| 6 | 生化需氧量(mg/L） | 20 | 100 |
| 7 | 悬浮物(mg/L） | 20 | 60 |
| 8 | 氨氮（mg/L） | 15 | -- |
| 9 | 动植物油（mg/L） | 5 | 20 |
| 10 | 石油类（mg/L） | 5 | 20 |
| 11 | 阴离子表面活性剂（mg/L） | 5 | 10 |
| 12 | 色度 | 30 | -- |
| 13 | 挥发酚（mg/L） | 0.5 | 1.0 |
| 14 | 总氰化物（mg/L） | 0.6 | 0.5 |
| 15 | 总汞（mg/L） | 0.05 | 0.05 |
| 16 | 总镉（mg/L） | 0.1 | 0.1 |
| 17 | 总铬（mg/L） | 1.5 | 1.5 |
| 18 | 六价铬（mg/L） | 0.5 | 0.5 |
| 19 | 总砷（mg/L） | 0.5 | 0.5 |
| 20 | 总铅（mg/L） | 1.1 | 1.0 |
| 21 | 总银（mg/L） | 0.5 | 0.5 |
| 22 | 总A（bq/L） | 1 | 1 |
| 23 | 总B（bq/L） | 10 | 10 |
| 24 | 总余氯（mg/L） | 0.5 | -- |

**四、采购限价、服务期限：**

**1、采购限价：11万元**

**2、服务期限：从2022年6月1日至2024年12月31日，共31个月。**

**五、商务要求：**

1、院方同意检测机构将不在该公司检测资质范围内的项目委托给其他有资质的检测机构检测，但要将检测结果出具在同一份报告单上（附上其他检测机构的检测报告）。如果未检测合格，院方进行整改后，检测机构不得向院方收取任何复测费用，直到检测合格为止。

2、检测机构在得到院方确认数据后，负责完成网上填报全国排污许可证管理信息平台、四川省污染源监测信息管理与共享平台两个系统的相关数据；内容包括台账记录、执行报告、监测方案和监测数据等。

3、检测技术服务依照国家相关检测标准为验收依据。检测服务项目的质量保证期按照国家和行业管理规定。

4、检测机构作为专业的技术服务机构，坚持客观、求实、科学、公正的立场，不受来自行政、财政、商业或其他方面的干扰，避免卷入任何可能降低技术能力、公正性、诚实性的活动。

5、检测机构在项目执行过程中，就发现的与本项目相关联的问题应及时与院方沟通，以便院方及时整改。

6、检测机构要严格遵守保密制度，非法定原因不得向第三方披露检测信息。

7、检测机构未按监测频次在约定时间内提交检测报告的，每延迟一日，按协议总金额的1%向院方支付违约金。

8、乙方未按规定定期完成网上数据填报，造成的后果及处罚全部由乙方承担。

**9、 检测费支付方式：**

 **收到2022年6月1日至2023年12月31日的全部检测报告及发票后，15个工作日内支付合同总金额的60%；收到2024年1月1日至2024年12月31日的全部检测报告及发票后15个工作日内，支付合同总金额的40%。**

# 第三章 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明包号和设备名称，报价为一次性报价。）**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件；

 2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书。

7、国家和行业规定的其他资质文件。

**二、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，，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。但是，比选申请人响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在比选时以响应文件不规范予以比选申请人修正。

二）本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人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，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。

**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

 **项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

联系电话：

日 期： 年 月 日

**注：1、比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2、附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3、响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4、所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

（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）参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件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。

（七）在参加本次比选采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

（八）比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，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。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

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的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、比选申请人、资质性文件及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

 **项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**项目编号：**

**包 号：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1、我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3、一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 比选申请人名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 组织结构 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数： |
| 企业资质等级 |  | 其中 | 项目经理 |  |
| 营业执照号 |  | 高级职称人员 |  |
| 注册资金 |  | 中级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 初级职称人员 |  |
| 账号 |  | 技工 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

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。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1、我单位保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，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，由我单位承担所有相关责任。

2、比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3、我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4、如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

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结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人/授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价函**

致：三台县人民医院

1.我公司全面研究了**三台县人民医院关于污水第三方检测服务**的比选文件及相关要求，我们将遵照比选文件的要求承担相应的全部工作。

2.我们完全同意供应商选择的评标办法，并同意自行承担为本次比选所发生的一切费用。

3.我们严格遵守本投标报价函的各项承诺。投标报价函始终将对我方具有约束力，并随时接受中标。

4.在合同协议书正式签署生效之前，本投标报价函连同你单位的中标结果将成我们双方之间共同遵守的条件，对双方具有约束力。

5.我公司报价为 元，该报价包含包括成本、利润、风险费、差旅费、人工费、税金等完成本项目所有费用。

比选申请人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**第四章 评标与定标**

本项目为一次性报价，采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分：

**综合评分明细表：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分依据** |
| 1 | 报价30% | 30分 | 满足比选文件要求且价格最低的最终报价为评审基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=(评审基准价÷最终报价)×30%×100。 |
| 2 | 服务方案50% | 50分 | 投标人提供服务方案，包括但不限于：检测机构管理运行机制、为本项目实施的人员配备（提供职称结构和相应证书）、综合能力、技术能力、工具和设备、工作程序、响应时间等，所有要素科学完善，方案逻辑清楚，安排合理，方案最优者得50分，第二名得40分，第三名得30分，依次递减（可并列），本项最低得0分。 |
| 3 | 业绩17% | 17分 | 投标人提供2020、2021年医院污水检测项目合同，根据提供合同的数量及规模综合评定，最优得17分，第二名得14分，第三名得11分，依次递减（可并列），本项最低得0分。 |
| 4 | 响应文件的规范性3% | 3分 | 响应文件制作规范，没有细微偏差情形的得3分；有一项细微偏差扣1分，直至该项分值扣完为止。 |