# **造价预算审核服务遴选文件**

**供应商注意事项：**

1. 供应商应当在充分了解本采购公告及“造价预算审核服务遴选综合评分标准”（附后）的前提下响应；
2. 供应商应认真编制本采购响应文件；
3. 供应商提交的报价资料应当按规定签章（签字），一式二份；
4. 供应商应根据本企业的成本自行决定报价，但不得以低于其企业成本的报价参与竞争；
5. 供应商应按本采购公告要求提供资格性资料；
6. 提供法律、行政法规规定的完成公开招标服务采购其他条件。

否则，导致的报价无效由供应商自行负责。

遵义市红花岗区人民医院

2024年03月 日

**法定代表人授权声明**

遵义市红花岗区人民医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加“造价预算审核服务遴选”的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：

法定代表人：

职 务：

被授权人签字：

职 务：

日 期：2024年03月 日

 **承诺函**

遵义市红花岗区人民医院：

单位名称： 作为参加本次采购项目的供应商，根据本项目采购公告、报价文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的其他条件。

二、我单位完全理解并接受本项目采购要求，不存在对采购文件异议的同时参加本次采购活动，以求侥幸成交。

三、在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的响应行为。

四、在参加本次采购活动中，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、没有政府采购当事人诚信管理办法规定的记入诚信档案的失信行为。

六、我单位在响应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。

七、无论采购结果如何，我单位自行承担参加采购活动的全部费用。

本单位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，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取中选的法律责任。

供应商：

法定代表人签字：

授权代表签字：

日 期：2024年03月 日

**报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **项目编号** | **响应报价下浮（%）** | **项目完成时间** | **备注** |
| 造价预算审核服务遴选 | / |  |  |  |
| **合计金额（大写）：** |  |

注: 报价超过拦标价无效。

供应商（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：2024年03月 日

**造价预算审核服务遴选综合评分标准**

| **序号** | **评分因素及分值** | **评分标准** | **权重** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 响应报价（30分) | 响应报价（30）分 | 价格分采用低价优先法计算，即满足采购文件要求的前提下，最低有效响应报价作为评标基准价，其价格分为满分。其余供应商报价分统一按照下列公式计算：响应报价得分＝（评标基准价／响应报价）×30对小型和微型企业产品的价格给予20%的扣除，用扣除后的价格参与评审，须提供中小企业主管部门出具的证明。 | ≤30 |
| **2** | 实施方案（50分） | 造价预算审核服务方案（50分） | 满足五项评分内容要求得满分，满足相应款项得相应分值。但满足二项以下不得分。（1）内容全面；（2）内容具体；（3）内容针对性强；（4）内容科学合理；（5）内容可操作性强。 | ≤50 |
| **3** | 合同评分（20分） | 合同（20分） | 满足五项评分内容要求得满分，满足相应款项得相应分值。但满足二项以下不得分。（1）内容全面；（2）内容具体；（3）内容针对性强；（4）内容科学合理；（5）内容可操作性强。 | ≤20 |