**【租用大巴车接送制剂中心员工上下班】**

**采购项目院内购前市场调查第二次公告**

各供应商：

我院租用大巴车接送制剂中心员工上下班采购项目现进入市场调查阶段，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参与。我院将根据市场调查的结果，邀请符合我院需求的供应商参加院内购前市场调查会，具体时间另行通知。本项目不属于政府采购类。

**一、采购项目概况：**1.项目名称：租用大巴车接送制剂中心员工上下班

2.项目编号：FSSZYYZWCG2025022001

3.项目预算金额：96万元

4.用户需求：详见附件1**（\*供应商必须响应用户需求书全部内容）**

**二、报名供应商资格要求：**

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.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

5.供应商须具有交通运输部门颁发有效的《中华人民共和国道路运输经营许可证》且经营范围涵盖本项目采购内容。

6.供应商委派参与本项目的司机须同时具有有效的且适用本项目准驾车型《机动车驾驶证》《中华人民共和国道路运输从业人员从业资格证》。

7.参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）。

8.供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单。

9.本项目不接受联合体参与。

**三、网上公告时间及报名时提交的文件要求**1.报名时间：自发布次日起5个工作日内。  
2.报名时需提交纸质文件（A4纸，双面打印并按照以下顺序装订完整并每页加盖公章）：

（1）报名资料封面（格式见附件2）。

（2）报名文件目录（格式见附件3）。

（3）在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人， 报名时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。

（4）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；履行合同所必需的设备和专业技术能力；参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；提交有效的《供应商资格信用承诺函》（按公告附件4格式提供）。

（5）自行登录“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询结果，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后）。

（6）参与人如为法人代表，须提交供应商法人代表证明书（格式见附件5）法人代表第二代居民身份证复印件（原件备核）。

（7）参与人如为授权代理人，须提交供应商法人代表证明书及法人代表第二代居民身份证复印件、法人授权书（格式见附件6）及授权代理人第二代居民身份证复印件（原件备核）及截止日前3个月内任意1个月授权代理人在报名供应商处购买的社保缴费证明。

（8）提供交通运输部门颁发有效的《中华人民共和国道路运输经营许可证》复印件。

（9）提供本项目司机同时具有有效的且适用本项目准驾车型《机动车驾驶证》《中华人民共和国道路运输从业人员从业资格证》复印件（不少于2人）。

**四、响应文件的递交(文件随谈判会当日自行携带入场提交)**

**（1）提供详细的《项目实施方案书》，请严格按照以下排序内容进行编制，需编制封面（封面需包含项目名称和项目编号、供应商名称、授权代表姓名及联系电话）、目录及页码；本方案书一式伍份（加盖公章），方案书内容需包含但不限于以下内容：**

① 供应商简介（公司概况、获得政府部门颁发的荣誉、专利、有效期内的认证证书等反映履约能力的资料 ）。

② 营运服务方案（包含但不限于整体服务目标、服务运作流程、针对本项目提出的建议和意见等内容）。

③ 服务保障方案（包含但不限于制度保障、人员保障及保障措施等内容）。

④ 突发应急方案（包含但不限于针对采购人的实际情况的应急方案及有可能发生的突发性交通事故的处理措施等内容）。

⑤ 安全营运服务方案（包含但不限于安全管理组织架构，安全会议，车辆、人员的管理机制、管理原则和管理方法；服务人员的培训、考核办法，奖惩措施等内容）。

⑥ 车辆运行管理方案（包含但不限于安全保养检修措施、车辆运行保障措施等内容）。

⑦ 投入本项目的车辆保险方案承诺（包括但不限于交强险、第三者商业责任险、车上人员责任险（含司机和乘客座位）。注：提供承诺函，格式自拟。

⑧ 拟投入本项目的司机情况（如有请提供：司机名单、司机数量、司机驾龄、司机年龄；需提供司机的身份证复印件、《机动车驾驶证》复印件、《中华人民共和国道路运输从业人员从业资格证》复印件以及司机近3个月任意一个月的社保缴费证明）。

⑨ 拟投入本项目的车辆情况（包括车辆数量、车龄，需提供车辆行驶证复印件或购车发票；如租赁车辆还需提供租赁合同复印件）。

⑩ 提供自2022年1月1日至今的同类业绩合同复印件，同一客户提供1份，最多提供5份（格式见附件7），须提供合同关键页，关键页包括采购内容（采购内容指可证明与本项目相关的内容）、签订日期 、双方盖章等；且针对每项合同（或业绩），需提供由客户签名盖章的验收合格资料或者由客户签名盖章的用户满意度评价，且必须为验收合格或满意程度为满意以上或类似的好评。

**备注：**

**1.供应商提交的材料必须真实可靠，如经核实为虚假材料的，将取消其报名资格并列入医院供应商诚信黑名单。**

**2.请供应商按照上述第三点第2条要求，提交纸质资料（一式一份），所提交的文件资料必须在有效期内，复印件需清晰并加盖公章，否则将会被取消资格。**

**3.供应商不得串通围标，如发现有串通围标行为将取消其参与项目资格并列入医院供应商诚信黑名单。（串通围标定义见《政府采购法实施条例》第七十四条,中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法第三十七条）**

**四、报名交资料时间**

**自发布次日起5个工作日内。**

**五、联系方式**

**1.采购人：佛山市中医院**

**2.地 址：佛山市禅城区亲仁路6号佛山市中医院电信办公区3号楼5层总务科采购组，需从本院5号楼与MR室之间的通道进入电信大院，按指示牌指引到达总务科采购组（可扫描二维码查看指引）【备注：电信办公区为禁烟区】。**

**3.联系人：罗先生 联系电话：(0757)83067026 、(0757)83067029**

**4.电子邮箱：**[**fs3921@163.com**](mailto:fs3921@163.com)

**5.监督投诉电话：（0757）83068460**

****

**佛山市中医院**

**2025年4月10日**

**附件1：**

**【租用大巴车接送制剂中心员工上下班】**

**采购项目用户需求书**

**一、技术要求**

**（一）行驶路线和时间要求**

1. 第一条路线**（从起点到回程终点计算1趟车次）**：

（1）起点：（07：30前车辆到达起点）在佛山市禅城区亲仁路6号（佛山市中医院本部）集中上车（08：00发车）

（2）终点：南海区丹灶镇国家生态工业园朝阳路11号（佛山市中医院制剂中心）。

（3）回程起点：（15：45前车辆到达起点）南海区丹灶镇国家生态工业园朝阳路11号（佛山市中医院制剂中心）集中上车（16：15发车）

（4）回程终点：佛山市禅城区亲仁路6号（佛山市中医院本部）。

2. 第二条路线**（从起点到回程终点计算1趟车次）**：

（1）起点：（07：30前车辆到达起点）在佛山市禅城区亲仁路6号（佛山市中医院本部）集中上车（08：00发车）

（2）途经：南海区罗村下柏工业区科技路3号（罗村车间）

（3）终点：南海区丹灶镇国家生态工业园朝阳路11号（佛山市中医院制剂中心）。

**（**4）回程起点：（15：45前车辆到达起点）南海区丹灶镇国家生态工业园朝阳路11号（佛山市中医院制剂中心）集中上车（16：15发车）

（5）回程途经：南海区罗村下柏工业区科技路3号（罗村车间）

（6）回程终点：佛山市禅城区亲仁路6号（佛山市中医院本部）。

3. 正常上下班派车时间：法定工作日。

4. 特殊情况派车时间：以我院通知为准。如遇我院加班、检查、参观等特殊情况需要调整派车时间的，我院有权根据实际情况对用车时间及班次进行调整，我院将提前1天告知供应商，供应商需无条件予以配合。

5. 如遇交通拥堵导致实际到达时间较预计时间延迟30分钟以上，我院有权要求供应商临时调整行驶路线，优先选择高速公路通行。因路线调整产生的高速公路通行费用由供应商先行垫付，供应商应按月提供实际使用的高速公路通行费有效发票，与我院进行结算。供应商应采取必要措施，包括但不限于实时路况监控、路线优化等，最大限度保障我院员工的准时通勤需求。

**（二）车辆要求**

1. 车辆数量：2台（50座或以上）。

2. 车辆类型： 50座或以上空调大巴车。供应商提供的车辆必须是自有或租赁，车辆年限不超过5年，符合国家规定的安全、环保、年审、营运等要求，车况良好，车厢内、外整洁卫生，车窗明亮，车内无杂物、无异味、无积水，手续及安全设施配备齐全，所有功能能正常使用，座套需定期换洗，整车定期进行消毒。

3. 供应商提供的车辆必须已购置车辆保险（包括但不限于：交强险、第三者商业责任险、车上人员责任险（含司机和乘客座位）。一旦出险，供应商需负责乘车人员的医药费垫付及保险理赔等事宜。

4. 供应商提供的车辆需长期固定，如需保养、维修、定期检审等合理因素造成需暂停运行时，供应商须及时调派同等条件或优于以上车辆的备用车辆。

5. 供应商需配置备用车辆，确保在车辆故障、交通事故等突发情况下能够在30分钟内安排备用车辆转接处理，保障员工安全。如不能按时安排备用车辆到达现场时，我院有权安排员工转乘其他交通工具（4人乘坐一辆出租车）前往目的地，所产生的费用由供应商负责。

6. 每次出车前，供应商需安排专人对车辆的性能以及配套的设备设施进行安全检查，确保车辆能正常使用。

**（三）司机要求**

1. 供应商委派的司机必须与供应商签订劳动合同的合法劳动人员并依法为其缴纳社会保险。

2. 司机必须具有有效的准驾车型《机动车驾驶证》《中华人民共和国道路运输从业人员从业资格证》且驾龄在5年以上。

3. 司机的年龄在50岁以下（含50岁），身体健康、且既往无重大交通违法驾驶记录、无犯罪记录、无严重的违章记录、无吸毒和酗酒不良习性、品行端正，具备良好的职业道德。

**（四）服务要求**

1. 供应商须定期对司机做好安全教育，严格遵守相关安全规范和道路交通规则，负责运输全过程的安全管理，认真履行相应的安全职责，对运输安全负全面责任且必须持有相应的资格证书。如违反交通规则或者属供应商原因导致安全事故或者交通事故的，由供应商承担全部责任和费用。

2. 供应商须保证车辆的车质、车况良好；司机遵守交通规则，合理操作，严格按照我院规定的时间、地点、路线行驶；并提供良好的服务，提前十分钟到达发车位置，打开空调或通风设施，确保我院员工的乘车及上下车安全。

3. 我院有权对供应商委派的司机和车辆进行监督，对服务过程中存在的问题提出合理意见和建议，责令供应商及时整改、完善。供应商应服从我院的合理工作要求和监督工作。

4. 供应商需根据我院需求采取定车、定人专项服务，安排1名负责人与我院对接，及时跟进我院的服务需求。并提供常设的投诉服务热线，并对投诉内容进行及时跟踪、回访。

5. 供应商需制定完善的应急预案和处理措施。

6. 供应商派出的人员其管理工作由供应商负责，如有违反国家的法律、法规或发生劳资纠纷等均由供应商负责承担所有责任。

**7. 我院每月对供应商的租车服务质量进行考核，考核不合格的，将按约定标准扣罚租车服务费用，考核标准详见附件8《租车服务考核表》。供应商累计3次考核得分低于80分的，采购人有权终止合同。**

**二、商务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款** | **要求** |
| **1** | **现场踏勘** | 1.供应商自行对行车路线进行踏勘，一旦成交任何因忽视或误解行车路线情况，而导致的所有损失和责任均由供应商自行承担。  2.风险提示：请供应商充分考虑各种不利因素可能带来的风险。 |
| **2** | **报价要求** | 1.报价不高于本项目的预算控制价。  2.报价方式为广东省佛山市目的地竣工验收交付价。  3.报价中须包含对上述专业服务范围内所发生的季审、年审、轮胎、维修、电费、燃油费、车辆供养、路桥费、营运费、管理费、司机的薪金、购置交强险和车上人员意外事故险、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中的应预见或不可预见费用等。 |
| **3** | **服务时间** | 自合同签署生效之日起计算2年。 |
| **4** | **验收要求** | 交付验收标准：  （1）供应商提供的货物和服务必须符合最新的中华人民共和国相关标准和要求。若在服务过程中所采用的某项标准或规范在本公告内容中没有规定,则供应商应详细说明其所采用的标准和规范,并提供该标准或规范的完整中文文件给我院，只有供应商采用的标准和规范是国家、国际公认的、惯用的，且等于或优于本技术规格书的要求时，此标准或规范才可能为我院所接受。如有关标准、规范和法令之间产生差异的，应当按其中最严、最优、最新且于三者之间选择最有利于我院的标准或规定执行。  （2）双方约定的其他合理标准。 |
| **5** | **付款方式** | 1.趟次：1台车按我院路线要求，从起点到回程终点计算1趟车次（2台车计算2趟车次）。  2.结算方式：  （1）合同结算价=合同单价×实际发生趟次；  （2）高速公路通行费每月按实结算；  （3）扣减当月租车服务考核后需要扣除的租车费用。  3.付款方式：合同期内租车服务费每月结算一次，供应商每月5日前（如遇节假日往后顺延）将上月实际租车数量交我院核对，根据双方核对确认的租车数量计算租车服务费，我院书面确认服务费后，供应商开具发票；我院自收到供应商开具的等额完税发票之日起，在30个工作日内以支付当月服务费。  4.收款方、出具发票方、合同乙方均必须与供应商名称一致。 |

**附件2：**

**佛山市中医院总务科采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）： 座机：**

**E-mail：**

**日 期： 年 月 日**

**附件3：**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 提供资料 | 页码 | 自行审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 营业执照复印件（或事业法人登记证或身份证等相关证明） |  |  |  |
| 2 | 提交有效的《供应商资格信用承诺函》（按公告附件4格式提供）。 |  |  |  |
| 3 | 自行登录“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)查询结果，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后） |  |  |  |
| 4 | 法人代表证明书（按公告附件5格式提供）。 |  |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 |  |  |  |
| 6 | 法人授权书（按公告附件6格式提供）。 |  |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 |  |  |  |
| 8 | 授权代理人及报名截止日前3个月内任意1个月授权代理人在报名供应商处购买的社保缴费证明。 |  |  |  |
| 9 | 提供交通运输部门颁发有效的《中华人民共和国道路运输经营许可证》复印件。 |  |  |  |
| 10 | 提供本项目司机同时具有有效的且适用本项目准驾车型《机动车驾驶证》《中华人民共和国道路运输从业人员从业资格证》复印件（不少于2人）。 |  |  |  |

**附件4：**

**供应商资格信用承诺函**

致：（佛山市中医院）

我方参与（项目名称）（项目编号：）的院内购前市场调查活动，现承诺如下：

我方具有符合市场调查公告资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度；依法缴纳税收和社会保障资金；参加本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

若我方以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取成交的责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

日期：

**附件5：**

**法定代表人资格证明书**

**佛山市中医院：**

同志，现任我单位职务，联系手机：，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

项目编号：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期：年月日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件6：**

**法人授权书**

**佛山市中医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

项目编号：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）：，联系手机电话：

授权生效日期：年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件7：**

**拟提供的业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额**  **（万元）** | **合同签订时间** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

授权代理人签字：

日 期：年月日

注：供应商未按上表和要求填报的，视为2022年1月1日起至今无用户。

**附件8：**

**租车服务考核表**

考核服务期： 年 月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考核项目和内容** | **分值** | **评分** | **扣分理由说明** |
| 车辆内、外卫生状况 | 10 |  |  |
| 车辆设备设施完好性（如空调、座椅等） | 10 |  |  |
| 车辆维护（保养、维修记录） | 10 |  |  |
| 司机时间观念（准时到达指定地点） | 10 |  |  |
| 司机仪容仪表 | 10 |  |  |
| 司机服务态度 | 10 |  |  |
| 司机驾驶技术和路况熟悉度 | 10 |  |  |
| 安全文明驾驶 | 10 |  |  |
| 突发问题应急处置能力 | 10 |  |  |
| 客户沟通与反馈 | 10 |  |  |
| 总体考核评价得分（合计） | 100分 |  |  |
| 考核标准：  1、总体考核评价得分在80分以上的（含80分），不扣款；  2、总体考核评价得分在71-79分的扣除当次可结算租车费用的5%；  3、总体考核评价得分在65-70分的扣除当次可结算租车费用的10%  4、总体考核评价得分在64分以下的扣除当次可结算租车费用的20%。 | | | |

用户签字（盖章）： 供应商（盖章）：

日 期： 日 期：

**附件9：**

**【租用大巴车接送制剂中心员工上下班】报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **预计数量**  **（趟）** | **单价限价**  **（元/趟）** | **报价**  **（元/趟）** | **合计**  **（元）** |
| 1 | 租用大巴车接送制剂中心员工上下班 | 1112 | 860 |  |  |
| 合计大写：人民币 元整 | | | | | |
| 备注：  1.**本项目预算金额：**96万元。  2.**必须完全满足并响应本采购项目的全部内容和要求。**  **3.报价修正准则**   1. 报名文件中报价表内容与报名文件中相应内容不一致的，以报价表为准。 2. 报价表大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。 3. 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，应以总价为准，并修正单价。 4. 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。 5. 同时出现两种以上不一致的，按照上述规定的顺序修正。修正后的报价经报名人确认后产生约束力，报名人不确认的，其报价无效。   4 4.请严格按照本报价表报价，更改序号、物资名称、单位的报价单为**无效报价单**。  5 5.单项价格和总价超过本项目预算价为**无效报价单**。  6.**本报价表纸质版，由供应商在院内购前市场调查会当日自行携带入场。**  7.人民币大写字：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正） | | | | | |

供应商名称（加盖公章）：

日 期： 年 月 日