达州市第二届残疾人职业技能竞赛综合服务项目

比

选

文

件

编制单位：达州市残疾人联合会

编制时间：2023年11月

第一章 比选

根据工作安排，拟举办达州市第二届残疾人职业技能竞赛，现面向社会择优选择一家供应商承接竞赛综合服务。现就相关事宜公告如下：

一、项目基本情况

**项目名称：**达州市第二届残疾人职业技能竞赛综合服务项目

二、最高限额：29.5万元人民币

三、项目简介

### 赛事主题为“技能展示风采 劳动创造未来”，竞赛时间3天，设数据处理、电子商务、计算机编程、海报设计、摄影艺术创作、刺绣、竹编、男女装制作、剪纸、盲人保健按摩、美发、中式面点、网络（含直播） 销售13个竞赛项目。比选项目内容主要包括：赛事策划创意、场地布置、氛围营造、赛事组织实施、影视服务、文化服务、宣传报道及后勤保障等综合服务。

四、公告方式

在达州市残疾人联合会官网（http://www.dzdpf.com）发布。

五、比选供应商资格要求

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；

5.参加本项目比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件；

7.根据本项目提出的特殊条件：

7.1参加本项目比选前三年内，供应商及其现任法定代表人无犯罪记录；

7.2本项目不接受联合体参与；

7.3本项目不得转包、分包；

7.4本项目完成时间：2023年12月 (因不可抗力或其他原因需要顺延的，另行确定完成时间)。

1. 比选文件获取方式

比选文件作为本公告附件，免费下载。

七、响应文件递交截止时间

2023年12月1日下午5:00(北京时间)。

八、递交响应文件地点

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达达州市残疾人联合会（达州市通川区白塔路326号第四办公区二楼205室），不接收逾期送达、未密封和标注错误的响应文件。

九、比选办法

（一）报名截止时，如供应商少于3家，取消本次比选。

（二）评审按照评审方法（见比选文件）综合评分，得分最高者拟定为中选供应商并在达州市残疾人联合会官方网站（网址：http://www.dzdpf.com）上予以公布，经公示3天无异议后确定中选供应商。

（三）中选供应商应在中选结果通知后3天内与达州市残疾人联合会签订项目合同，逾期视为放弃并由第二名候选供应商替补为中选供应商。

十、评审组织

（一）评审小组。由市人力资源和社会保障局专家库中抽取2名相关专业人员和市残联1名业主代表组成3人评审小组；与供应商有经济利益关系，可能影响比选公正人员不得参与评审。

（二）坚持民主集中制。当评审小组成员意见不一致时，采用少数服从多数办法。

十一、联系方式

地址：达州市通川区白塔路326号第四办公区二楼205室

联系人：龚雪

联系电话：0818-3091528，15082861812

第二章 比选须知

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 条款名称 | 说明和要求 |
| 1 | 供应商数量 | 本次采购采取发布公告方式，供应商不少于3家。 |
| 2 | 控制价（实质性要求） | 控制价：29.5万元 |
| 3 | 是否接受联合体参加本次比选 | 不接受 |
| 4 | 评审方法 | 综合评分法 |
| 5 | 比选情况公告 | 比选资格审查情况、比选结果在达州市残疾人联合会采购结果公告栏中予以公告。 |
| 6 | 比选文件咨询、过程和结果咨询等 | 联系人：龚雪 ，联系电话：3091528，15082861812 |
| 7 | 成交通知书领取 | 中选结果公告在达州市残疾人联合会发布后，成交供应商凭有效身份证明证件到达州市残疾人联合会领取中选通知书。联系人：龚雪 ，联系电话：3091528，15082861812 |
| 8 | 供应商质疑 | 供应商对比选文件应当具备的条件和采购项目技术、服务及其他要求以及比选文件中的其他内容、采购过程及成交结果有质疑的，应向采购人提出。联系人：龚雪 ，联系电话：3091528，15082861812注：1.根据《中华人民共和国政府采购法》的规定，供应商质疑不得超出比选文件、比选过程、比选结果的范围。2.供应商在法定质疑期内应一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。 |
| 9 | 文件的编制及递交 | 1.正本一份，副本两份。2.资格性响应文件和其他响应文件按顺序密封包装在一个密封袋内，响应文件密封袋的最外层应清楚地标明采购项目名称、供应商名称、日期，并加盖法定代表人或授权代表人鲜章。 |

第三章 供应商资格条件要求

**供应商资格要求应提供的相关证明材料**

1.具有独立承担民事责任的能力的证明材料(注：①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照复印件”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书复印件”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照复印件”；④若为自然人：提供“身份证复印件”。

2.具有良好的商业信誉的证明材料（可提供承诺函，格式见“第六章 一、承诺函”）；

3.具有健全的财务会计制度的证明材料（注：①可提供2023年度供应商内部的财务报表复印件；②也可提供截至响应文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；③供应商注册时间截至响应文件递交截止日不足一年的，也可提供在工商备案的公司章程（复印件））；（可提供承诺函）

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（可提供承诺函，格式见“第六章 一、承诺函”）；

5.2023年以来连续3个月的税收缴纳证明材料复印件或具有依法缴纳税收的良好记录。（注：证明材料可为银行电子回单或者税务部门出具的纳税证明或完税证明或有效票据的复印件，也可提供承诺函）；

6.2023年以来连续3个月的社保缴纳证明材料复印件或具有依法缴纳社会保障资金的良好记录。（注：证明材料可为银行电子回单或社保部门（税务部门）出具的社保缴纳证明材料或有效票据复印件，也可提供承诺函）；

7.参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（格式见“第六章 格式6”）；

8.法定代表人身份证明书原件及法定代表人身份证明材料复印件（法定代表人参加比选时提供，格式见“第六章 格式1”）；

9.法定代表人授权书原件及法定代表人、被授权代表身份证明材料复印件（授权代表参加比选时提供，格式见“第六章 格式2”）；

10.参加本次比选活动前三年内，单位及其现任法定代表人不得具有行贿犯罪记录的承诺函原件（格式见“第六章 格式7”）；

11.参加政府采购活动前一年内无《四川省政府采购当事人诚信管理办法》第八条之规定的失信行为的诚信行为声明函原件（格式见“第六章 格式8”）。

**注：**

1.以上材料要求为原件的必须提供原件，要求为复印件的必须加盖供应商公章。

2.身份证明材料包括居民身份证、军官证、驾驶证、外籍人员的护照等。

第四章 项目要求

**一、技术、服务要求（实质性要求）**

1、我会拟于2023年12月中旬开展达州市第二届残疾人职业技能竞赛，我会为此次活动的承办单位，负责本次赛事策划创意、场地布置、氛围营造、赛事组织实施、影视服务、文化服务、宣传报道及后勤保障等综合服务。

2、达州市第二届残疾人职业技能竞赛综合服务项目的主要内容:

**（1）现场布置**：开、闭幕式及相关舞台搭建、主题背景墙（LED屏）设计搭建布置、舞台全套音响、宣传展示区和成果展示区搭建、现场氛围营造、会务资料准备、相关物料准备等。

**（2）影视服务**：大赛形象宣传片、全程摄影、摄像、航拍，制作活动专题片等。

**（3）赛事服务**：赛场场地设计、布置，各项技能竞赛基础设备、物料租用及采购。

**（4）文化服务**：策划、执行、主持、导演、礼仪服务、IP形象设计、创意文化节目表演、宣传发布。

**（5）综合服务**：活动用证卡、标识标牌、资料设计制作综合服务、车辆运输、应急保障等。

**（6）其他**：志愿者团队组织培训、活动现场后勤保障等。

**二、商务要求（实质性要求）**

（1）服务时间

2023年12月，具体以指定时间为准。

（2）服务地点

指定地点。

（3）服务期限：以成交之日起至活动结束。

（4）付款方式

活动结束后，中选供应商须向采购人出具合法有效的完税发票及凭证资料，经采购人审核后，甲方通过银行转账方式向乙方支付费用。

（5）质量验收

服务标准：按国家有关规定以及供应商的响应文件及承诺与合同约定标准进行验收。

（6）其它要求

供应商获取比选文件后，须到达州市残疾人联合会指定活动场所实地踏勘并按要求制作策划方案。达州市残疾人联合会将组织评审小组对供应商的响应文件进行综合评审，按综合评分由高到低原则推荐中选供应商。

第五章 评审方法

综合评分明细表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 评分标准（100分制） | 备注 |
| 1 | 服务要求20% | 服务响应完全满足采购文件服务要求，没有负偏离的得20分；每有一项非实质性服务响应与采购文件要求有负偏离（低于采购文件要求）的扣3分，直至扣完为止。 | 共同评审类 |
| 2 | 实施方案60% | 供应商针对本项目的布置、实施方案，包括但不限于①活动现场布置工作的计划组织、②设备配备、③本项目团队人员配备、④进度计划安排，⑤效果图等，无明显缺项得60分，有明显缺项每一项扣12分，有一项不符合要求扣 5分。不提供不得分。 | 共同评审类 |
| 3 | 履约能力20% | 1. 具备类似业绩，每具备一个得2分，最多10分，提供合同复印件。
2. 具备相关活动设备8分，提供照片并注明。
3. 从标书制作规范、填写完整、内容详实、表述清晰、无前后矛盾等方面进行综合评审。优得2分，良得1分。
 | 独立评审类 |

第六章 响应文件格式

**第一部分：资格性响应文件（格式）**

**正本或副本**

**资格性响应文件**

**项目名称：**

**供应商名称： （盖单位公章）**

**法定代表人或授权代表（签字或盖章）：**

**日 期： 年 月 日**

一、承诺函

 （采购人名称）：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据比选文件要求，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；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、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。

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政府采购活动的行为。

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、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

六、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。

七、如本项目比选采购过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合比选文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。

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。

法定代表人签字或者加盖个人私章：

授权代表签字：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

二、资格证明材料

详见比选文件“第三章中**供应商资格要求应提供的相关证明材料**”，请按要求提供，否则，作无效响应处理。

1、

2、

3、

.......

**格式1：**

法定代表人身份证明

 （采购人名称）：

兹声明： （姓名） 系 （供应商名称） 的法定代表人（职务： ），为我方“ 采购项目名称 ”项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称: (盖单位公章)

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**注：**

1、法定代表人参加比选采购活动时提供，并附法定代表人身份证复印件；

2、供应商属于银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，提供分支供应商负责人身份证明，并附分支供应商负责人身份证复印件；

3、自然人不提供。

**格式2：**

法定代表人授权书

 （采购人名称）：

本授权声明：（供应商名称） 的 （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ 项目名称 ”比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

被授权人（签字）：

职 务：

日 期： 年 月 日

**注：**

1、必须附法定代表人和授权代表的身份证复印件；

2、法定代表人、非法人单位负责人、自然人本人亲自参加则不提供。

**格式3：**

商业信誉承诺函

 （采购人名称）：

我单位作为本次采购项目的供应商，现郑重承诺：我单位参加本次政府采购活动具有良好的商业信誉。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位承担相关法律责任。

供应商名称: (盖单位公章)

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**格式4：**

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函

 （采购人名称）：

我单位作为本次采购项目的供应商，现郑重承诺：我单位参加本次政府采购活动，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位承担相关法律责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**格式5：**

具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的承诺函

 （采购人名称）：

我单位作为本次采购项目的供应商，现郑重承诺：我单位参加本次政府采购活动，具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位承担相关法律责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**格式6：**

没有重大违法记录的书面声明

 （采购人名称）：

我单位作为本次采购项目的供应商，现郑重承诺：我单位在参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（即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的行为）。

本单位对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位承担相关法律责任。

特此声明。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**格式7：**

无行贿犯罪记录承诺函

 （采购人名称）**：**

本单位作为“ （项目名称） ” 的供应商，现郑重承诺：

我单位及现任法定代表人在参加本次政府采购活动前三年内不具有行贿犯罪记录。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**格式8：**

诚信行为声明函

 （采购人名称）：

本公司作为“ （项目名称） ” 采购项目的供应商，郑重声明：

1、在参与本次同一合同项下的政府采购活动中，不存在与其他供应商的单位负责人为同一人或者与其他供应商存在直接控股、管理关系的情形；

2、在参加本次政府采购活动前，未被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单内；

3、在参加本次政府采购活动前三年内的政府采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中，无未依法履约被有关部门处罚（处理）的行为；

4、在参加政府采购活动前一年内无《四川省政府采购当事人诚信管理办法》第八条之规定的失信行为。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

**第二部分：其他响应文件（格式）**

**正本或副本**

**其他响应文件**

**项目名称：**

**供应商名称： （盖单位公章）**

**法定代表人或授权代表（签字或盖章）：**

**日 期： 年 月 日**

一、供应商基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 成立时间 |  |
| 企业资质等级 |  |
| 营业执照号 |  |
| 注册资金 |  |
| 开户银行 |  |
| 账号 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

二、技术、服务应答表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 比选文件要求 | 响应文件响应 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：供应商根据比选文件的要求据实逐条填写，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。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

三、商务应答表

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

注意：供应商根据比选文件的要求据实逐条填写，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。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

四、供应商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：供应商（仅限于供应商自己的）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。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

五、服务方案以及供应商认为需要提供的文件和资料

  （格式自拟）

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日