**院 内 询 价**

**采购文件**

**项目编号：XM2100713**

**项目名称：中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点 服务项目**

中山大学肿瘤防治中心

2021年

1. 采购邀请

中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点服务项目（项目编号：XM2100713）所需的货物及服务采用询价采购，请潜在供应商提交密封响应文件（正本一份，副本一份）。详情请参见采购文件。有关事项如下：

1. 本采购邀请以及本项目采购文件中所有时间均为24小时制北京时间，所有货币单位均为人民币元，所使用的计量单位均以《中华人民共和国法定计量单位》为准（特别注明除外）。
2. 项目编号：XM2100713
3. 项目名称： 中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点服务项目
4. 项目类型：服务类
5. 项目情况一览表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购内容** | **数量** | **交货期/服务期** | **最高限价** |
| 中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点 | 1 | 2021年12月15日 | 99,999.99 |

备注：项目的具体内容详见采购文件中的“用户需求书”。

1. 合格供应商资格要求
	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. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
	5. 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；
	6. 法律、行政法规规定的其他条件。
	7. 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目同一合同项下的其他采购活动。
	8. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。
	9. 投标人未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))以下任何记录名单之一：①失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府采购严重违法失信行为。同时，不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。
2. 本项目不接受联合体投标。
3. 本次采购评审原则为价低者得。
4. 响应文件递交截止时间：2021年10月27日17时0分0秒 （北京时间）
5. 联系方式：

采购人名称：中山大学肿瘤防治中心

联系人：黄老师

联系电话：020-87345184

地址：广州市越秀区华泰宾馆翠园楼518室

邮政编码：510030

**中山大学肿瘤防治中心**

**二〇二一年十月九日**

1. 采购需求

（一）项目名称：中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点。

（二）资产盘点范围：中心库存物资、固定资产和无形资产，共计约6.92万项，涉及越秀、黄埔两个院区，约413个责任科室（课题组）；门诊药房约50个；物流仓库（含二级库）74个。

（三）工作要求：参照《2016年全国行政事业单位国有资产清查工作指南》相关工作要求执行。将系统资产清单信息与资产实物进行核对。核对内容包括：资产实物地点信息是否正确；资产基本信息是否正确，包括资产名称、厂商、规格型号、数量、启用日期以及责任人等；资产实物是否粘贴标签或正确粘贴标签；资产盘盈盘亏；资产是否闲置等。

（四）服务内容

1.按照有关规定，协助中心各资产归口管理部门进行数据梳理和复核，包括对资产管理系统的数据治理。

★2.协助制定抽盘方案并开展抽查工作。

3.对中心各资产归口管理部门提交的报表、报告等材料，进行整理复核，并出具资产盘点专项工作报告。

★4.对资产盘点过程中发现的各项盘盈盘亏、资金挂账等事项进行复核工作，收集、组织材料，并出具专项业务报告（单项鉴证材料）等材料。

5.结合资产盘点过程中出现的问题，出具管理建议书。

1. 采购活动安排

（一）项目预算：少于10万元（人民币）。

（二）进度要求：确保2021年12月15日完成。

1. 合同通用条款

**甲 方**（采购人）**：**

电 话：

住 所：

**乙 方**（中标人）**：**电 话：

住 所：

根据 服务项目的采购结果，按照《中华人民共和国合同法》的规定，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

**采购标的、数量**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **采购标的** | **数量** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

 **合同金额**

合同金额为（大写）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元（￥\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元）。

**服务内容及要求**

详见本招标文件采购需求

 **服务期：**自合同签订之日起1年。

**一、付款及结算方式**

1. 合同款支付：
2. 本合同签订之日起10个工作日内，甲方向乙方支付服务费的30%。乙方出具相关报告并完成甲方委托的所有工作后10个工作日内向乙方支付服务费的70%。
3. 每次按合同支付款项前，乙方应向采购人提供与支付金额相符的有效发票，且收款方、出具发票方、合同乙方均必须与中标人名称一致；
4. 付款方式：采用支票、银行汇票、电汇三种形式。

**二、知识产权归属**

乙方应保证本项目的投标技术、服务或其任何一部分不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其他知识产权而引起的法律和经济纠纷；如因第三方提出其专利权、商标权或其他知识产权的侵权之诉，则一切法律责任由乙方承担。

**三、保密**

1. 项目实施过程中至乙方正式向甲方交付技术文档资料时止，乙方必须采取措施对本项目实施过程中的数据、源代码、技术文档等资料保密，否则，由于乙方过错导致的上述资料泄密的，乙方必须承担一切责任。项目完成后，甲、乙双方均有责任对本项目的技术保密承担责任。
2. 未经甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方为本合同提供的条文、规格、计划、图纸、模型、样品或资料提供给与本合同无关的任何第三方，不得将其用于履行本合同之外的其它用途。即使向与履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同所必需的范围。
3. 除了合同本身之外，上款所列举的任何物件均是甲方的财产。如果甲方有要求，乙方在完成合同后应将这些物件及全部复制件还给甲方。

**四、违约责任与赔偿损失**

1. 乙方提供的服务不符合采购文件、投标文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价5%的违约金。
2. 乙方未能按本合同规定的交货时间交付货物的/提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价3%的数额向甲方支付违约金；逾期15天以上（含15天）的，甲方有权终止合同，要求乙方支付违约金，并且给甲方造成的经济损失由乙方承担赔偿责任。
3. 甲方无正当理由拒收接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总价5%的违约金。甲方逾期付款，则每日按本合同总价的3%向乙方偿付违约金。
4. 其它违约责任按《中华人民共和国合同法》处理。

**五、争端的解决**

合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，甲、乙双方一致同意向甲方所在地人民法院提起诉讼。

**六、不可抗力**

任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后1日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

**七、税费**

在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

**八、其它**

1. 本合同所有附件、招标文件、投标文件、中标通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。
2. 在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。
3. 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。
4. 除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

**九、合同生效**

1. 合同自甲乙双方法人代表或其授权代表签字盖章之日起生效。
2. 合同壹式 份，其中甲乙双方各执 份，采购代理机构执壹份。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

代表： 代表：

签定地点：

签定日期： 年 月 日 签定日期： 年 月 日

开户名称：

银行账号：

开 户 行：

1. 响应文件格式

## 响应文件包装封面参考

|  |
| --- |
| **响 应 文 件****口 报价信封****口 正本****口 副本****项目编号：XM2100713****项目名称：中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点服务项目****响应供应商名称：****响应供应商地址：**  |

## 响应文件目录表

项目名称：中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点服务项目

项目编号：XM2100713

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文 件 名 称** | **提交情况** | **页码范围** | **备 注** |
| **有** | **无** |
| **一、初审文件** |
|  | 提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书复印件，如投标人为自然人的提供自然人身份证明复印件；如国家另有规定的，则从其规定。 |  |  |  |  |
|  | 投标供应商如果有名称变更的，应提供由行政主管部门出具的变更证明文件。 |  |  |  |  |
|  | 分支机构投标，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分支机构的授权书，并提供总公司（总所）和分支机构的营业执照（执业许可证）复印件。已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分支机构有效，法律法规或者行业另有规定的除外。 |  |  |  |  |
|  | 提供2019年度财务状况报告或2020年任意1个月的财务状况报告复印件，或银行出具的资信证明材料复印件； |  |  |  |  |
|  | 提供2019年度或2020年度任意1个月缴纳税收凭据证明材料复印件；如依法免税的，应提供相应文件证明； |  |  |  |  |
|  | 提供2019年度或2020年度任意1个月缴纳社会保险的凭据证明材料复印件；如依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件证明； |  |  |  |  |
|  | 法定代表人授权委托书 |  |  |  |  |
|  | 法定代表人证明书 |  |  |  |  |
|  | 报价函 |  |  |  |  |
|  | 报价表 |  |  |  |  |
|  | 实质性响应一览表 |  |  |  |  |
|  | 响应供应商基本情况表 |  |  |  |  |
|  | 采购代理服务费承诺书 |  |  |  |  |
|  | 响应供应商认为需要提供的其他商务资料 |  |  |  |  |

## 法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：注册于 （响应供应商地址） 的 （响应供应商名称） 在下面签名的（法定代表人姓名、职务） 在此授权（被授权人姓名、职务）作为我公司的合法代理人，就中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点服务项目（项目编号：XM2100713 ）的询价活动，采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为响应供应商代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

被授权人（响应供应商授权代表）无转委托权限。

本授权书自法定代表人签字或盖章之日起生效，特此声明。

**随附《法定代表人证明》**

响应供应商名称（盖公章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

签字日期： 年 月 日

被授权人（响应供应商授权代表）（签字或盖章）：



## 法定代表人证明书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，现任我单位职务，为法定代表人，特此证明。

有效日期与本公司响应文件中标注的响应有效期相同。签发日期： 年 月 日

附：

营业执照（注册号）：

经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：



 响应供应商名称：（盖公章）：

 地址：

 日期：

## 报价函

**致：中山大学肿瘤防治中心**

我方确认收到贵方 服务项目 采购货物及相关服务的采购文件（项目编号： ）， (响应供应商名称、地址) 作为响应供应商已正式授权(响应供应商授权代表全名、职务) 为我方签名代表，代表我方提交响应文件进行询价。

签名代表在此声明并同意：

1. **我们愿意遵守采购代理机构采购文件的各项规定，自愿参加询价, 并已清楚采购文件的要求及有关文件规定，并严格按照采购文件的规定履行全部责任和义务。**
2. **我们同意本询价自询价截止之日起90天内有效。如果我们的询价被接受，则直至合同生效时止，本询价始终有效并不撤回已递交的响应文件。**
3. **我们已经详细地阅读并完全明白了全部采购文件及附件，包括澄清（如有），我们完全理解本采购文件的要求，我们同意放弃对采购文件提出不明或误解的一切权力。**
4. **我们同意提供采购人或采购代理机构与评审小组要求的有关询价的一切数据或资料。**
5. **我们理解采购人或采购代理机构与评审小组并无义务必须接受最低报价的询价或其它任何询价，完全理解采购代理机构拒绝迟到的任何询价和最低询价报价不是被授予成交的唯一条件。**
6. **如果我们未对采购文件全部要求作出实质性响应，则完全同意并接受按无效询价处理。**
7. **我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。**
8. **我们是依法注册的法人，在法律、财务及运作上完全独立于采购人和采购代理机构。**
9. **所有有关本次询价的函电请寄： （响应供应商地址）**

**备注：1、报价函中承诺的响应有效期应当不少于采购文件中载明的响应有效期，否则视为无效响应。**

**2、除响应有效期承诺的时间外，本报价函内容不得擅自删改，否则视为无效响应。**

法定代表人或响应供应商授权代表（签名或盖章）：

职务：

响应供应商名称:

响应供应商公章：

电话： 传真： 邮编：

## 供应商资格声明函

**：**

关于贵公司 年 月 日发布 管理服务项目 （项目编号： ）的邀请询价，本公司（企业）愿意参加询价，并声明：

一、本公司（企业）具备采购文件**第一章采购邀请中的“合格供应商资格要求”，**并已清楚采购文件的要求及有关文件规定，我方承诺单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目（包组）响应。

二、我方承诺在本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

特此声明！

**备注：**

**1.本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为无效响应。**

**2. 本声明函如有虚假或与事实不符的，作无效响应处理。**

响应供应商名称： 响应供应商公章：

地址： 法定代表人或响应供应商授权代表（签名或盖章）：

联系电话： 邮政编码：

日期：

## 报价表

响应供应商名称：

项目编号： XM2100713

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务内容** | **数量** | **投标报价** | **服务时间** |
| 中山大学肿瘤防治中心2021年资产盘点服务项目 | 1项 | 小写：RMB大写： | 2021年12月15日 |

响应供应商名称（盖公章）：

法定代表人或响应供应商授权代表（签名或盖章）：

日期：

**备注：**

1. **此表须附在正、副本的响应文件中。**
2. **报价要求具体见第三章“采购活动安排”要求。**
3. **所有价格均以人民币作为货币单位填写及计算。报价应包括响应产品价、增值税、其它税、其他伴随服务的费用。**
4. **除招标文件另有规定外，投标文件内不得含有任何对本报价进行价格折扣的说明或资料，否则为无效投标。**
5. **投标报价的小数点后保留2位有效数。**

## 实质性响应一览表

说明：响应供应商必须对应采购文件带“**★**”的无效响应条款逐条应答并按要求填写下表。

响应供应商名称：

项目编号：XM2100713

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | ★号条款描述 | 响应供应商响应描述 | 偏离情况说明（正偏离/完全响应/负偏离） | 查阅/证明文件指引 |
|  | 协助制定抽盘方案并开展抽查工作。 |  |  |  |
|  | 对资产盘点过程中发现的各项盘盈盘亏、资金挂账等事项进行复核工作，收集、组织材料，并出具专项业务报告（单项鉴证材料）等材料。 |  |  |  |

备注：1、此表中 “★号条款描述”的条款与用户需求中的条款描述不一致的，以用户需求中规定的为准。

2、响应供应商必须按采购文件要求提供相关文件，**如有任何一条不响应或不满足则导致无效响应**

响应供应商名称（盖公章）：

法定代表人或响应供应商授权代表（签名或盖章）：

日期：

## 响应供应商基本情况表

1. 公司基本情况
	1. 公司名称： 电话号码：
	2. 地 址： 传 真：
	3. 注册资金： 经济性质：
	4. 公司开户银行名称及账号：
	5. 营业注册执照号：
	6. 公司简介

文字描述：发展历程、经营规模及服务理念、技术力量、财务状况、管理水平等方面进行阐述

图片描述：经营场所、主要或关键产品介绍、生产场所及工艺流程等。

* 1. 股东及出资信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称****（姓名）** | **统一社会信息用代码（身份证号）** | **出资额****（人民币 万元）** | **出资方式** | **占全部股份比例** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

注：1. 主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信息用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2. 出资方式填写：货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3. 响应供应商应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于10个的，填写前10名，不足10个全部填写。同时响应供应必须附“国家企业信用信息公示系统”网页并加盖响应供应单位公章。

1. 响应供应商获得国家有关部门颁发的资质和国内外知名厂商出具的销售许可证明：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  证书名称 | 发证单位 | 证书等级 | 证书有效期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

我/我们声明以上所述是正确无误的，您有权进行您认为必要的所有调查，如以上数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

响应供应商名称（盖公章）：

法定代表人或响应供应商授权代表（签名或盖章）：

日期：