**内蒙古交通物资有限责任公司**

**管理体系认证项目**

**采 购 文 件**

**采 购 人：内蒙古交通物资有限责任公司**

**日 期：二〇二四年十二月**

目 录

1. 采购公告…………………………………………1
2. 供应商须知………………………………………4
3. 评审办法…………………………………………6
4. 响应文件格式及内容……………………………9

**第一章 采购公告**

**内蒙古交通物资有限责任公司管理体系认证项目**

**采购公告（第二次）**

为提高内蒙古交通物资有限公司质量管理水平，优化运营流程，提高服务质量，拟聘管理体系认证机构，针对公司现有管理体系进行再次认证。现就比选采购事宜公告如下：

一、项目概况

（一）项目名称：内蒙古交通物资有限责任公司管理体系认证项目。

（二）资金来源：自筹。

（三）采购方式：询比采购。

（四）服务地点：采购人指定地点。

（五）服务期限：自合同签订之日起至通过的认证证书有效期届满（根据现行法律法规规定，相关认证证书有效期为三年）。

二、采购内容

针对公司现有管理体系(质量、环境、职业健康安全管理体系)即将到期的情况，选择管理体系认证机构，对采购人进行管理体系再认证审核，且在证书3年有效期内进行二次监督审核，以保持相应的管理体系认证证书持续有效。

1. 供应商资格要求

（一）本次招标要求投标人在中华人民共和国境内注册、具有独立法人资格及有效营业执照，具体资格要求详见供应商须知前附表。

（二）本次招标不接受联合体投标。

（三）与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的单位，不得参加投标。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一合同包投标，否则，相关投标均无效。

（四）在国家企业信用信息公示系统（http://www.gsxt.gov.cn/）中被列入严重违法失信企业名单，不得参加投标。

（五）在“信用中国”网站（http://www.creditchina.gov.cn/）中被列入失信被执行人名单的投标人，不得参加投标。

（六）在近三年内投标人或其法定代表人存在行贿犯罪行为，不得参加投标

1. 响应文件的获取

响应文件获取时间及方式：凡有意参加投标者，请于2024年12月10日至投标截止日期（北京时间，法定节假日、公休日不休息），进入内蒙古交通集团有限公司网站主页“招标信息”栏目（https://www.nmgjtjt.com/）在线下载响应文件。

1. 响应文件的递交

（一）、递交截止时间：2024年12月16日下午17：00

（二）、递交方式：邮寄或现场递交

（三）、递交要求：递交截止时间前将响应文件送达内蒙古交通物资有限责任公司(内蒙古呼和浩特新城区海东路9号交通集团大厦10楼1005室）。逾期送达的或者未送达指定地点的，不予受理。

1. 评审方法

本项目评审采用“综合评估法”进行评审。资格审查方式采用资格后审。

1. 异议

潜在供应商和其他利害关系人认为本次采购活动违反法律、法规和规章规定的，有权向监督部门提出异议。

1. 联系方式

采购人：内蒙古交通物资有限责任公司

地 址：内蒙古呼和浩特海东路9号交通集团大厦10层

联系人：任女士

联系电话：0471-6299292

监督电话：0471-6299179

采购人：内蒙古交通物资有限责任公司

日期：2024年12月10日

第二章 供应商须知

供应商须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **条款名称** | **编列内容** |
| 1 | 项目名称 | 内蒙古交通物资有限责任公司管理体系认证项目 |
| 2 | 采购内容 | 包括但不限于：针对公司现有管理体系(质量、环境、职业健康安全管理体系)即将到期的情况，选择管理体系认证机构，对采购人进行管理体系再认证审核，且在证书3年有效期内进行二次监督审核，以保持相应的管理体系认证证书持续有效。 |
| 3 | 最高限定价 | 7万 |
| 4 | 服务地点 | 内蒙古自治区呼和浩特市 |
| 5 | 资金来源 | 自筹 |
| 6 | 采购方式 | 询比采购 |
| 7 | 服务期限 | 自合同签订之日起至通过的认证证书有效期届满（根据现行法律法规规定，相关认证证书有效期为三年） |
| 8 | 供应商资格审查 | （一）本次招标要求投标人在中华人民共和国境内注册、具有独立法人资格及有效营业执照。（二）本次招标不接受联合体投标。（三）与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的单位，不得参加投标。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一合同包投标，否则，相关投标均无效。（四）在国家企业信用信息公示系统（http://www.gsxt.gov.cn/）中被列入严重违法失信企业名单，不得参加投标。（五）在“信用中国”网站（http://www.creditchina.gov.cn/）中被列入失信被执行人名单的投标人，不得参加投标。（六）在近三年内投标人或其法定代表人存在行贿犯罪行为，不得参加投标 |
| 9 | 封套上应载明的信息 | 采购人名称：采购人地址：内蒙古交通物资有限责任公司管理体系认证项目供应商名称： ；供应商地址： 。 |
| 10 | 递交响应文件的截止时间和地点 | 截止时间：2024年12月16日 17:00（以采购人签收响应文件的时间为准）递交方式：邮寄或现场递交递交响应文件的地点：内蒙古呼和浩特新城区海东路9号交通集团大厦10楼1005室 |
| 11 | 响应文件份数 | 纸质文件正本一份，副本一份，应加盖单位公章后提供。 |
| 12 | 联系人 | 采购人：内蒙古交通物资有限责任公司联系人：任女士联系电话：15754873532电子邮箱：676410332@qq.com |

第三章 评审办法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评审因素 | 评审标准 |
| 1 | 形式评审标准 | 供应商名称 | 法人或其他组织的营业执照、自然人的身份证明一致 |
| 响应文件签字盖章 | 按响应文件要求有法定代表人或其委托代理人签字或盖章并加盖单位公章。 |
| 响应文件格式 | 符合第四章“响应文件的格式及内容”的规定及采购文件装订要求 |
| 报价唯一 | 只能有一个有效报价 |
| 2 | 资格评审标准 | 授权委托书或法定代表人资格证明书 | 具有有效的授权委托书或法定代表人资格证明书 |
| 营业执照 | 提供法人或其他组织的营业执照、自然人的身份证明 |
| 财务能力 | 供应商2023年7月至今至少一个月良好缴纳税收的相关凭据（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准） |
| 信用证明 | 供应商在信用中国（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入“失信被执行人”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”，也没有出现其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的情形，提供查询结果截图。 |
| 其他要求 | 满足采购文件规定的其他资格审查要求（如有） |
| 3 | 响应性评审标准 | 投标报价 | 不得超出“供应商前附表”中最高投标限价 |
| 投标内容 | 符合“供应商前附表”中规定 |
| 服务期限 | 符合“供应商前附表”中规定 |
| 服务地点 | 符合“供应商前附表”中规定 |
| 其他要求 | 符合采购文件规定的实质性响应内容 |
| 评审内容 | 编列内容 |
| 分值构成(总分100 分) | 投标报价：50分技术部分：40分商务部分：10分 |
| 投标报价评分标准（50分） | 1、评审基准价：满足响应文件要求且最终价格的算数均值。2、投标人的价格分统一按照以下方式计算：高于基准价‌：如果投标报价高于评标基准价，每高于1%扣2分，低于基准价‌：如果投标报价低于评标基准价，每低于1%扣1分。‌（计算结果保留两位小数） |
| 技术部分评分标准（40分） | 整体实施计划 （8分） | 工作流程合理性（0-2分）；工作方法的科学性（0-3分）；整体实施方案的可操作性，满足采购需求（0-3分）。 |
| 对项目的理解（4分） | 对本项目的认识及理解程度（0-2分）；项目实现目标的分析（0-2分）。 |
| 工作进度安排及保障措施（8分） | 整体工作进度计划（0-3分）；进度跟踪监控及汇报进度安排（0-2分）；项目实施进度保障措施（0-3分）。 |
| 服务质量保障措施（10分） | 服务质量保障措施、服务承诺（0-5分）；项目服务成果保障措施（0-5分）。 |
| 人力保障（10分） | 拟投入的项目团队人员综合能力（0-4分）；项目团队人员岗位职责分工（0-3分）；团队人员管理措施（0-3分）。 |
| 商务部分评分标准（10分） | 企业业绩（6分） | 供应商须具有近年（合同签订日期在2021年1月1日至今）管理体系认证合同业绩。有一项可得2分，本项最多得6分。【**投标文件中附合同关键页原件扫描件（合同须提供合同首页、金额页、签字盖章页等关键页），时间以合同签订时间为准**】。 |
| 团队实力（4分） | 1. 团队人员中每提供一位具有本项目相关领域专业高级职称的，每提供1人得1分，最高得2分。有国家认证认可监督管理委员会颁发的认证机构批准书及相关机构成员且在有效期内的（如：IECEx体系认证机构成员;认证证书带CNAS认可标识）每提供一项得1分，最高得2分；

**【提供团队成员在本单位缴纳社保证明扫描件（或退休证明）（社保证明具有社保缴费证明专用章）、资格或职称证书及劳动合同，否则不得分】。** |

第四章、响应文件格式及内容

**内蒙古交通物资有限责任公司**

**管理体系认证项目**

**响 应 文 件**

**供应商名称：**

**日 期：二〇二四年十二月**

（一）、响应供应商资格资信证明

响应供应商基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 职 称 |  | 电话 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职 称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数 |  |
| 企业资质等级 |  | 其中 | 高级职称人员 |  |
| 营业执照号 |  | 中级职称人员 |  |
| 注册资金 |  | 初级职称人员 |  |
| 开户银行 |  | 技工 |  |
| 账号 |  | 其他人员 |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

注：附营业执照、开户证明、纳税证明、信用证明

（二）、法定代表人身份证明及授权委托书

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

统一社会信用代码：

注册地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务： 系 （申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

**附：法定代表人身份证复印件**

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证（正面）复印件 | 身份证（反面）复印件 |

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人授权委托书**

本人 （姓名） 系 （供应商名称）的法定代表人，授权 (职务、姓名） 同志，为我单位采购活动的响应供应商代表人，全权代表我单位处理在该采购项目活动中的询比、签订合同、履行合同、验收等一切事宜的合法代理人。授权委托人在授权范围内签署的一切文件，我方均予以认可。

授权委托人无转委权。

附：法定代表人身份证复印件、授权委托人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面）复印件 | 法定代表人身份证（反面）复印件 |
| 授权委托人身份证（正面）复印件 | 授权委托人身份证（反面）复印件 |

注：申请人代表为授权委托人的提供。

 供应商名称（公章）：

 法定代表人或

授权委托人（签名或盖章）：

日期：年 月 日

（三）、服务方案

格式自拟。对项目的整体实施计划、项目的理解、工作进度安排及服务质量等保障措施、人力保障方面进行说明。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表：（签字）

年 月 日

（四）、本项目拟投入人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **本项目拟任职务** | **学历** | **职称或执业资格** | **身份证号** | **联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |

注：后附相关证明资料（人员资格、职称证书，社保证明等）

（五）、企业业绩

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **委托单位** | **业绩名称** | **合同总价** | **签订时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：后附业绩的有效证明材料

（六）、响应供应商认为需要提供的其他资料

如：国家认证认可监督管理委员会颁发的认证机构批准书

（七）、报价表

**项目名称：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 响应报价 |
| 含税报价（元） |
|  |  | 大写：小写： |
|  |  |  |

**报价说明：**

供应商应充分考虑本次采购中所有服务内容，报价须包括技术规范所要求的全部服务内容所产生的费用，包括但不限于员工工资、加班费、资料费、交通费、食宿费、培训费以及税费等，请供应商报价时综合考虑。

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称： |  （填写单位全称并加盖单位公章）  |
| 日 期： |  年 月 日 |