

梓潼县人民医院第三方咨询服务单位采购项目

项目编号：ZTXRMY【2024】BX-01 号

比  
选  
文  
件

梓潼县人民医院

2024 年 4 月

# 目 录

第一章 比选邀请公告 .....	1
第二章 比选申请人须知 .....	3
第三章 比选文件说明 .....	4
第四章 比选申请文件的编制 .....	5
第五章 比选需求说明及服务要求 .....	7
第六章 评 选 .....	11
第七章 比选申请文件部分内容格式 .....	16
第八章 合同签订 .....	28
第九章 服务合同 .....	29

# 第一章 比选邀请公告

规范医联体建设与管理，完善医联体运行管理机制，推动梓潼县人民医院高质量发展现拟面对社会选择 1 家机构承担梓潼县人民医院第三方咨询服务，兹邀请符合本次比选条件的的单位参与比选。

## 一、比选采购项目内容概括

1. 项目名称：梓潼县人民医院第三方咨询服务单位采购项目。
2. 项目编号：ZTXRMY【2024】BX-01 号。
3. 服务地点：绵阳市梓潼县。
4. 本项目预算价：65000.00 元（大写：陆万伍仟元整）。

## 二、比选申请人应具备的资格条件

1. 在中国境内注册并具有独立法人资格的合法企业；
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. 参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；
6. 本项目不接受联合体投标。

## 三、获取比选文件方式

网上自行免费下载。

## 四、提交比选申请文件截止时间及比选地点

1. 截止时间：2024 年 4 月 16 日 14: 30 分（北京时间）
2. 地 点：梓潼县人民医院办公楼一楼会议室(梓潼县文昌镇金牛路中段 200 号)
3. 比选申请人应在此之前将密封的比选申请文件送达该地点，逾期送达的或不符合规定的比选申请文件将被拒绝接受。

## 五、比选人联系方式

比选单位：梓潼县人民医院

地 址：梓潼县文昌镇金牛路中段 200 号

联 系 人：葛先生

联系电话：电话：0816-8267530

梓潼县人民医院

2024 年 4 月 8 日

## 第二章 比选申请人须知

### 一、适用范围：

本比选文件仅适用于本次采购比选申请人采购项目。

### 二、有关定义

“比选人”系指通过自行组织比选的方式为指定采购项目确定采购比选申请人的组织单位，也是采购项目的比选人，委托办理采购事宜的委托人。本次比选人是（梓潼县人民医院）。

“比选申请人”系指领取了比选文件拟参加比选和向比选人提供相应服务的采购比选申请人。

“评选小组”系指专为本次比选申请人比选而组建并承担评选工作的临时性评审组织。

### 三、比选条件

合格的比选申请人应具备以下条件：

1. 本比选文件“比选邀请”第二条规定的条件；
2. 遵守国家有关的法律、法规、规章和其他政策制度；
3. 向比选人领取了比选文件。

### 四、比选家数

符合比选条件的比选申请人不少于3家参与比选，评选1家作为拟招标项目的委托招标比选申请人。

### 五、比选费用

比选申请人在比选过程中的一切费用，不论中选与否，均自行承担。

### **第三章 比选文件说明**

比选文件是比选申请人准备比选申请文件和参加比选的依据，同时也是评选的重要依据，具有准法律文件性质。

#### **一、比选文件答疑**

本比选文件使用的是格式文本，比选文件发出后不再进行答疑。

#### **二、比选文件**

本比选文件中的注释是比选文件的重要组成部分。

本比选文件的最终解释权归比选人。

比选申请人应仔细阅读比选文件，按比选文件的规定编写比选申请文件。

比选申请人应认真检查比选文件是否完整，若发现缺页或不全时，应及时向比选人提出，以便补齐。

## 第四章 比选申请文件的编制

一、比选申请人的比选申请文件应用中文写成。

二、比选申请人所提交的比选申请文件应至少包括：

（一）提供由市场监督管理部门核发的统一社会信用代码的营业执照副本（复印件）；

（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技术能力；

（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；

（六）非联合体比选的承诺；

（七）法定代表人身份证明书原件及法定代表人身份证复印件；

（八）法定代表人授权书原件及授权代表身份证复印件（非法定代表人亲自参加的提供）；

（九）比选申请人认为需要提供的其他资料。

上述资料均需加盖单位鲜章。

三、比选申请文件的印制和签署

（一）比选申请人应当准备比选申请文件**正本壹份、副本贰份**。比选申请文件的正本和副本应在其封面右上角清楚地标明“正本”或“副本”字样。若正本和副本有不一致的内容，以正本比选申请文件为准。

（二）比选申请文件需打印或用不褪色、不变质的墨水书写，并由比选申请人的法定代表人或其授权代表在规定签章处签字和盖章。比选申请文件副本可采用签字和盖章后的正本复印件。

（三）比选申请文件的打印和书写应清楚工整，任何行间插字、

涂改或增删，需由比选申请人的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。字迹潦草、表达不清或可能导致非唯一理解的比选申请文件可能视为无效申请。

（四）比选申请文件统一用 A4 幅面纸印制，正本和副本需成册装订并编码（宣传资料等彩页可不编码）。

（五）比选申请文件需按比选文件中相关要求印制、签署和盖章，内容应完整，如有遗漏，比选申请文件将被视为无效。

#### **四、比选申请文件的密封和标注**

（一）比选申请人应在比选申请文件正本和所有副本的封面上注明比选申请人名称、地址、联系人、联系电话。

（二）比选申请文件正本、所有副本统一封装于同一个的密封袋内，并在封面上标注比选申请人名称、地址、联系人、联系电话。

（三）所有外层密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖比选申请人单位公章。

未按以上要求进行密封和标注的比选申请文件将被拒绝。



## 第五章 比选需求说明及服务要求

### 一、项目概况

为加快推进梓潼县人民医院医疗建设，规范医联体建设与管理，完善医联体运行管理机制，推动梓潼县人民医院高质量发展，根据《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》（国办发〔2015〕70号）、《国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》（国办发〔2017〕32号）、《医联体管理办法（试行）》（国卫医发【2020】13号）等文件，拟招标1家机构承担梓潼县人民医院第三方咨询服务相关工作。

### 二、服务内容

1、项目主题：规范医联体建设与管理，完善医联体运行管理机制，推动梓潼县人民医院高质量发展。

#### 2、项目服务业务板块

##### 2.1、项目统筹内容

- 1) .项目整体筹划、协调安排、工作调度；
- 2) .相关通知拟定及传达。

##### 2.2、项目执行内容

- 1) .项目预算工作；
- 2) .项目协议拟定工作；
- 3) .项目方案拟定工作；
- 4) .项目实施对接工作；
- 5) .协调项目进行临时性事项。

### 三、咨询服务内容及专家要求

时间	内容	学员	邀请专家人员要求
2024/4	以执行力打造医院的竞争力	全院中层干部	三级甲等医院院办负责人
2024/5	公立医院党建的探索与实践	全院中层干部	三级甲等医院纪委办公室负责人
2024/5	高质量发展背景下的医疗管理对策	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院医务部负责人
2024/5	医疗质量与安全管理的切入与融合	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院医务部负责人
2024/5	新评审体系下的依法执业与医疗安全实施	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院医务部负责人
2024/6	当前医疗投诉热点与处置应对	全院中层干部、各 科室投诉管理员	三级甲等医院医务部工作人员
2024/6	病案管理在现代医院管理中的实践	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院病案管理室负责人
2024/6	医疗技术管理总体思路与医疗技术档案建设	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院医务部工作人员
2024/6	基于不良事件的医疗安全管理	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院医务部工作人员
2024/7	基于数据分析模型的医疗三监管院内运用	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院医务部工作人员
2024/7	施行MDT诊疗 促进学科融合	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院医务部负责人
2024/7	合理用药管控	全院中层干部、各 科室质控员、药学 部工作人员	三级甲等医院药剂科主管药师
2024/7	改善服务 优化流程，提升门诊患者就医体验	全院中层干部、门 诊部工作人员	三级甲等医院门诊部负责人
2024/8	第三方满意度测评实施	全院中层干部	三级甲等医院全质办干事
2024/8	护理质量管理基本思路和方法	全院非值班护理人员	三级甲等医院护理部负责人
2024/8	VTE 防控策略	全院中层干部、护 理责任组长	三级甲等医院骨科副护士长
2024/8	医院运营管理	全院中层干部	三级甲等医院运营管理部负责人
2024/8	医院绩效考核	全院中层干部	三级甲等医院运营管理部负

			责人
2024/9	RBRVS 工分制绩效应用实践	全院中层干部	三级甲等医院运营管理部绩效核算负责人
2024/9	大科室管理模式探讨	全院中层干部	三级甲等医院运营管理部运营助理或负责人
2024/9	病种管理在科室运营管理中的应用	全院中层干部、各 科室质控员	三级甲等医院运营管理部负责人
2024/9	耗材 SPD 管理系统探讨	全院中层干部	三级甲等医院医工信息部负责人
2024/10	医疗机构病区医院感染预防与控制	全院中层干部、兼 职感控人员	三级甲等医院公卫/院感科负责人
2024/10	医院感染管理质量控制	全院中层干部、兼 职感控人员	三级甲等医院院感管理组负责人
2024/10	公立医院后勤智能化建设的探索与实践	全院中层干部、后 勤保障部工作人员	三级甲等医院后勤服务保障科负责人

#### 四、服务要求：

- 1、服务时间：2024 年 4 月-10 月（最终以合同签订的时间为准）。
- 2、服务地点：梓潼县人民医院（梓潼县文昌镇金牛大道中段 200 号）。
- 3、服务及质量要求
  - 3.1、比选申请人应该按照约定时间为比选人提供咨询服务。
  - 3.2、比选申请人须指派专人负责与比选人联系相关服务事宜。
  - 3.3、质量要求：满足国家及有关部门、省级有关部门、行业协会的相关法律、法规、规范、技术标准及文件要求。

#### 4、保密要求

在项目服务过程中，涉及保密事项的各类信息资料（含电子文件和纸质文件）按照国家保密法等相关法律规定执行。涉及资料不得遗失和外泄，不得备份、复制或提供给其它任何单位或个人，须全部移

交比选人。

## 6. 付款方式

6.1、双方在合同签订后 30 日内向比选中选人一次性支付咨询服务费。

6.2、如因比选中选人自身原因无法按照比选人的要求提供相应支付凭证资料和发票的，付款时间需进行顺延。

6.3、若比选人为比选中选人派出人员安排了住宿、餐饮及交通接送，则不需再支付该部分费用。若比选人未安排前述事宜，比选中选人派出人员可在咨询服务期间分期到比选人财务处凭票报销，也可在咨询服务结束后，一次性报销。

## 7、验收标准、规范：

按国家有关规定以及比选文件的质量要求和技术指标、比选中选人的比选响应文件及承诺与本合同约定标准进行验收；比选人、比选中选人双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由比选人在比选文件与比选响应文件中按质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收。本项目验收由比选人进行验收。

## 第六章 评 选

### 一、总则

1. 本次评选小组由比选人自行组织。具体评选事务由比选人组建的评选小组负责。

2. 评选工作应遵循公平、公正、科学及择优的原则，并以相同的评选程序和标准对待所有的比选申请人。

### 二、评选方法

本次评选采取“综合评分法”，即在最大限度地满足比选文件实质性要求前提下，按照比选文件中规定的各项因素进行综合评审后，以评选总得分最高的单位直接确定为中选单位的评选方法。

### 三、评选程序

1. 比选申请文件初审。初审分为资格性检查和符合性检查。

(1) **资格性检查**。依据法律法规和比选文件的规定，对比选申请文件是否按照规定要求提供资格性证明材料等进行审查，以确定比选申请人是否具备代理申请资格。比选申请文件属于下列情况之一的，在资格性检查时按照无效申请处理：

①不具备比选申请人资格条件的；

②未进行报名而参加比选活动的。

(2) **符合性检查**。依据比选文件的规定，从比选申请文件的有效性、完整性和对比选文件的响应程度进行审查，以确定比选申请人是否对比选文件的实质性要求做出响应。比选申请文件属于下列情况之一的，在符合性检查时按照无效申请处理：

①比选申请文件正副本数量不足的；

②未按照比选文件规定要求密封、签署、盖章的；

③比选申请文件组成明显不符合比选文件的规定要求，影响评选小组评判的；

④比选申请文件的格式、语言、报价货币等不符合比选文件的规定，影响评选委员会评判的；

⑤附有比选人不能接受的条件或者不符合比选文件规定的其他实质性要求。

(3) 在比选申请文件初审过程中，如果出现评选小组成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背相关法律、法规及比选文件规定。

## **2. 比选申请文件出现下列情况的，按照以下原则处理。**

①比选报价的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准，但大写金额出现文字错误，导致金额无法判断的除外；

②对不同语言文本比选申请文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

**3. 比较与评价。**按比选文件中规定的评选方法和标准，对资格性审查和符合性审查合格的比选申请文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

## **四、评选细则及标准**

1. 评选小组只对通过初审的比选申请文件，根据比选文件的要求采用相同的评选程序、评分办法及标准进行评价比较。

2. 本次综合评分的因素是：报价、服务方案、项目人员配置、履约经验。

3. 除价格因素外，评选小组成员应依据比选文件规定的评分标准和方法独立对其他因素进行比较打分。

#### 4. 综合评分表。

序号	评分因素及权重	分值	评分标准	说明
1	报价 10%	10分	<p>满足比选文件要求且报价最低的比选申请人的价格为比选基准价，其价格分为满分。其他比选申请人的价格分统一按照下列公式计算：比选报价得分=(比选基准价 / 比选报价)×10%×100。</p> <p>注：项目评审过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。</p>	客观
2	服务方案 40%	40分	<p>比选申请人针对本项目提供的服务方案包括：①项目重难点分析；②质量保证措施；③时限保证措施；④管理制度方案（包括项目档案管理、保密管理、廉政管理）；⑤后续服务内容。</p> <p>方案内容完整齐全无缺失，完全满足以上要求的40分；每缺少一项内容的4分；每有一处内容存在错误或不足或不符实际情况的扣2分，扣完为止。</p> <p>注：内容存在错误或不足或不符实际情况是指提供的内容出现与项目无关、项目名称不符、实施地点不符、脱离项目实际情况、内容与实际实施存在差异性，语义表述不清、存在歧义、混乱，提供的方案不满足项目实际需求等。</p>	主观
3	项目人员配置 40%	40分	<p>1、项目负责人（1名）：具有医疗中级职称的得5分，高级职称的得10分；本项最多得10分。</p> <p>2、拟派项目组成员中，具有医疗中级职称的得5分，高级职称的得10分；本项最多得30分。</p> <p>注：以上人员不得重复得分；以上人员须提供相关有效的证书复印件加盖比选申请人公章，未提供不得分。</p>	客观
			比选申请人 2021年01月01日（含）至今（比	

4	履约经验 10%	10分	选申请文件递交截止之日止) 每提供一个类似履约经验的得5分, 本项最多得10分。 注: 提供合同复印件加盖比选申请人公章; 不提供不得分。	客观
---	-------------	-----	--	----

## 五、定选

1. **定选原则。**本次采购比选申请人比选实行综合评分法, 总分为100分, 按得分高低进行排序, 比选人应当按项目得分排名第一名的为中选人。中选人因不可抗力或者自身原因不能履行合同的, 比选人可以与排位在中选人之后第一位的中选候选人签订代理合同, 以此类推, 也可以取消本次比选活动重新招标。

2. **定选程序。**采用综合评分法的。总得分相同的, 报价得分高优先; 总得分且比选报价相同的, 执业水平考核得分最高的优先; 总得分相同且比选报价相同且执业水平考核得分相同的, 由比选人随机确定中选单位。

3. 评选结束后第3个工作日后发放“中选通知书”, 在“中选通知书”发放之前, 可先电话告知各比选申请人比选结果, 但评选过程和比选申请文件须进行保密。

4. 在“中选通知书”发放之前, 比选申请人认为比选结果使自己的合法权益受到损害的, 可以依法向比选人提出书面意见, 待审查属实后按程序处理。

## 六、评选小组成员承担以下义务

1. 遵纪守法, 客观、公正、廉洁地履行职责。

2. 按照相关法律法规和比选文件的规定要求对比选申请人的资格条件 and 比选申请人提供的报价、服务方案、政府采购代理执业实力、保障实力、履约能力及比选申请书规范性等方面严格进行评判, 提供



科学合理、公平公正的评选意见。

3. 保守秘密。不得透露比选过程情况，不得泄漏比选申请人的比选申请文件及知悉的商业秘密，不得向比选申请人透露评选情况。

4. 法律、法规和规章规定的其他义务。

## 第七章 比选申请文件部分内容格式

### (一) 响应文件封面格式

正本或副本

# 比选响应申请文件

项目名称：\_\_\_\_\_

申请人名称：\_\_\_\_\_

投标日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## **附件 1：在中国境内注册并具有独立法人资格的合法企业**

1. 申请人为企业（包括合伙企业）、个体工商户的,应提供工商营业执照或提供由市场监管部门核发的法人或者其他组织统一社会信用代码的营业执照;

2. 申请人属于银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的,提供企业分支机构营业执照或统一社会信用代码的营业执照;

3. 申请人为其他组织的,提供事业单位法人证书或执业许可证等证明文件。

## 附件 2：具有良好的商业信誉

### 商业信誉承诺书

梓潼县人民医院：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）郑重承诺：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）在参加本次比选活动前具有良好的商业信誉。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

申请人名称：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：申请人在参加比选活动前，被纳入法院、市场监管部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年合同履行过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关行政部门处罚（处理）的，不能认定为具有良好的商业信誉。

### 附件 3：具有健全的财务会计制度

#### 具有健全的财务会计制度的承诺书

梓潼县人民医院：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）郑重承诺：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）具有健全的财务会计制度。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

申请人名称：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：申请人可根据其实际提供以下任意一种证明材料

①申请人也可提供近三年中任意一年的财务报表（复印件，加盖申请人鲜章）。

②新成立的公司或非公司性质的申请人也可提供银行的资信证明（复印件，加盖申请人鲜章）。

③单独提供具有健全的财务会计制度的承诺书。

## 附件 4：具有履行合同所必须的设备和专业技术能力

### 具有履行合同所必须的设备和专业技术

#### 能力的承诺书

梓潼县人民医院：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）郑重承诺：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）具有参加本次比选活动，履行比选合同所必须的设备和专业技术能力。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

申请人名称：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 附件 5：具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

### 具有依法缴纳税收和社会保障资金良好

#### 记录的承诺书

梓潼县人民医院：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）郑重承诺：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

申请人名称：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：申请人可根据其实际提供以下任意一种证明材料

①申请人也可提供近一年内任意不少于 3 个月的缴纳税收的银行电子回单（票据）或税务部门出具的纳税证明或者纳税申报资料（复印件，加盖申请人鲜章）。

②申请人也可提供近一年内任意不少于 3 个月的缴纳社保的银行电子回单（票据）或社保部门出具的社保缴纳证明材料（复印件，加盖申请人鲜章）。

③提供具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的承诺书。

**附件 6：参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录**

**参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录的  
承诺书**

梓潼县人民医院：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）郑重承诺：

\_\_\_\_\_（比选申请人名称）参加本次比选活动前三年内，  
在经营活动中没有重大违法违规记录。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，  
由我单位（个人）承担相关法律责任。

申请人名称：          （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：          年      月      日



## 附件 7：报价函

### 报价函

梓潼县人民医院：

1. 我单位收到并仔细研究了贵方的比选文件，愿意按此文件规定承担贵方的可行性研究报告编制服务，并严格履行协议责任和义务。

2. 我单位咨询服务费报价为：小写\_\_\_\_\_元（大写\_\_\_\_\_）。

3. 我单位已详细审查全部申请材料，我们完全理解并同意比选文件各条款。

4. 如果我方中选，保证按照比选人的要求在规定期限内完成梓潼县人民医院第三方咨询服务单位采购项目工作。

申请人名称：                    （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：          年      月      日

## 附件 8：法定代表人身份证明

### 法定代表人身份证明

梓潼县人民医院：

兹声明：\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_（申请人名称）的法定代表人（职务\_\_\_\_\_），为我方“\_\_\_\_\_”项目比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人（签字或盖法定代表人章）：

申请人名称：                    （盖章）

日    期：        年        月        日

注：必须附法定代表人身份证（复印件）。

## 附件 9：法定代表人授权委托书

### 法定代表人授权委托书

梓潼县人民医院：

本授权声明：\_\_\_\_\_（申请人名称）\_\_\_\_\_（法人单位法定代表人姓名、职务；非法人单位负责人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“\_\_\_\_\_”项目比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人（签字）：

授权代表（签字或盖章）：

申请人名称：\_\_\_\_\_（盖章）

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、非法人单位负责人亲自参加则不提供。



## 附件 11：评分标准中需要提供的文件和资料

### 评分标准中需要提供的文件和资料

对照比选文件关于评分办法等具体要求应当据实提供的其他资料、相关说明等，以及申请人认为可以提供的其他证明资料、相关说明等，格式自拟，据实提供。

注：在比选申请响应文件已描述或提供了的，不必重复，不齐将扣相应分，未提供将不得相应分。

## 第八章 合同签订

一、评选结束第5个工作日内发放中选通知书。中选人在收到中选通知书后，应按照比选文件和中选人的比选申请文件以及中选通知书中规定的时间、地点与比选人签订采购项目委托代理协议。

二、比选文件、中选人的比选申请文件以及其补充、澄清文件等，均为签订委托代理协议的依据。

三、委托代理协议内容由比选人和中选人商议确定，但不得对比选文件、中选单位比选申请文件作实质性修改。

## 第九章 服务合同

(具体以最终签订合同为准)

甲 方：

住所地：

乙 方：

住所地：

因业务发展需要，乙方为甲方提供咨询服务，根据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规之规定，经平等、自愿、友好协商，达成如下协议供双方共同遵守：

### 一、服务内容

因各次服务内容有所差异，本次服务内容详见《服务方案》。

### 二、服务费用：

经双方协商一致，本次咨询服务费用：\_\_\_\_\_元（大写：\_\_\_\_\_）；乙方派出人员的住宿、餐饮和交通等费用，由甲方承担。

### 三、费用支付：

甲方在协议签订之日起一个月内一次性全额支付乙方的咨询服务费。乙方根据甲方要求，为甲方开具相应的票据（增值税专用发票、增值税普通发票等）。

若甲方为乙方派出人员安排了住宿、餐饮及交通接送，则不需再支付该部分费用。若甲方未安排前述事宜，乙方派出人员可在咨询服务期间分期到甲方财务处凭票报销，也可在咨询服务结束后，一次性

报销。

#### 四、账户信息：

##### 甲方账户信息

开户名：

账 号：

税 号：

开 户 行：

##### 乙方账户信息

开户名：

账 号：

税 号：

开 户 行：

#### 五、双方的权利义务及争议解决：

1、乙方应该按照约定时间为甲方提供咨询服务，如乙方未在约定时间之内完成，影响甲方工作开展，甲方有权要求乙方退还相应咨询服务费。

2、甲方应按照合同约定向乙方支付咨询服务费，未按时结清乙方账款的，应承担违约金（自逾期之日起按同期银行一年期贷款利率计算至付清为止）。

3、双方应当自觉遵守合同约定，如发生纠纷，由双方协商解决，如协商未果，通过司法诉讼程序解决。

#### 六、不可抗力：



本协议执行期内，若发生自然灾害或其他不可抗力的原因，致使当事人一方不能履行、不能完全履行合同的，应向对方当事人通报理由，经相关主管部门证实后，不负违约责任，并允许变更或解除合同。

**七、其他事项：**

- 1、乙方可能会外聘相关人员，辅助完成咨询服务。
- 2、《服务方案》系本协议不可分割之部分；其他未尽事宜，双方另行协商。

八、乙方派出的人员，由于自身疾病或非因甲方原因直接导致的人身伤害、死亡及财产安全，由乙方自行负责，与甲方无关；但甲方应在住宿、餐饮、交通等方面保障乙方派出人员的人身安全。

九、本协议一式两份，双方完成签章之日起生效，甲乙双方各执一份，具有同等法律效力。

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日