**云南省第一人民医院**

**2025年公务车辆维修保养服务**

**谈判文件**

**采购人: 云南省第一人民医院**

**日 期： 2025年2月17日**

**报价一览表**

项目名称：云南省第一人民医院2025年公务车辆维修保养服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 项 目 | 内 容 |
| 1 | 工时费整体优惠比例 | **小写：%** |
| ２ | 材料和零配件费整体优惠比例 | **小写：%** |
| 3 | 服务期限 |  |
| 4 | 项目负责人 |  |
| 5 | 说明 |  |

注：

1、此表放在投标文件封面后第一页。

2、例如：某项工作的工时费为100元，投标人优惠价格为90元，则工时费优惠比例为10%；某项材料和零配件的含税单价为200元，投标人优惠价格为160元，则材料和零配件费优惠比例为20%。

3、投标人必须对本项目涉及的工时费、材料和零配件费进行整体优惠，不接受有选择性的优惠比例。

4、只能在云南省政采云网上超市框架协议采购限价范围内报价，优惠比例不得低于政采云网上超市框架协议采购限价。

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**第一章 谈判公告**

**云南省第一人民医院2025年公务车辆维修保养服务谈判公告**

**1.谈判项目**

云南省第一人民医院2025年公务车辆维修保养服务。采购人为云南省第一人民医院，项目具备谈判条件，现对该项目进行院内谈判，欢迎有实力的潜在供应商参加谈判。

**2.项目概况与服务内容**

2.1项目名称：云南省第一人民医院2025年公务车辆维修保养服务

2.2招标范围：合同有效期内云南省第一人民医院在册未报废所有车辆的维修，故障、隐患排除，各级保养，并能提供车辆代为检审服务。鉴于采购人汽车使用频繁，汽车修理需要随到随修，提供上门服务。详见招标文件第二章技术文件。

2.3服务期限：自合同签订之日起一年。若合同执行期间如有新的政策文件或规定，则按新政策要求执行。

2.4入围家数:2家。

2.5项目实施地点：云南省第一人民医院指定地点。

**3.投标人资格要求**

3.1投标人必须是在中华人民共和国境内依法成立，能够独立承担民事责任的企业；

3.2投标人具有良好的履约能力和商业信誉以及健全的财务会计制度；

3.3投标人为云南省公务用车维修框架协议采购第一阶段入围供应商。

3.3投标人具有交通行政主管部门颁发的机动车维修许可二类及以上资质，具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

3.4本次招标不接受联合体投标；

3.5与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标；

3.6单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。

**4.谈判报名**

4.1报名时间：2025年2月18日至2025年2月20日（法定公休日、法定节假日除外），每日上午8:00至11:30，下午14:00至17:30。

4.2报名地点：云南省第一人民医院（金碧路157号）八号楼五楼总务处办公室5（可电话报名）

4.3报名联系人：毛老师

4.4联系电话：0871-63633718

**5.响应文件递交及谈判时间、地点**

5.1响应文件递交及谈判时间：2025年2月21日9时00分（北京时间）。

5.2响应文件递交及谈判地点：云南省第一人民医院8号楼6楼会议室。

5.3逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，将被拒收。

**请将谈判响应文件扫描成PDF版，待谈判会结束后交由总务处办公室5留档保存。请自备碳素笔1只。**

**6.公告媒介**

云南省第一人民医院官网（[http://www.ypfph.com）](http://www.ypfph.com)/)。

**7.监督**

本次谈判全程由监审处监督，项目参与供应商对中标结果如有异议，可在公示期内以书面方式提出。

监审处电话：0871-63639029

**第二章 技术文件**

**服务要求：**

1.为招标人所有车辆提供维修、保养、配件供应，代办车辆年检等等全方位的服务，确保在规定的时间内完成维修，保障甲方用车需要。

2.提供电话预约、上门服务、急修快修，7×24小时免费道路救援以及免费接送维修服务、免车辆故障检测费用等。

3.投标人须根据采购人车辆管理部门所开具《车辆送修通知单》上的维修项目进行拆检。在考虑送修车辆车况、安全等因素的前提下拟定维修方案。维修方案经采购人车辆主管部门同意后方可进行维修。在实际维修过程中发现其他故障需要更改维修方案时，投标人需及时通知招标人，经招标人车辆主管部门同意后方可进行维修。投标人不得擅自更改维修项目。

4.投标人保证所采用的零部件、配件等材料必须符合国家质量管理法及质量标准相关质量标准，不得使用假冒伪劣产品以次充好。如因投标人提供的零配件原因造成维修质量问题的，投标人应承担全部赔偿责任。

5.投标人保证经修车辆达到规定的质量标准和技术要求，返修的车辆不得再计价收费。车辆竣工出厂按照交通部7号令严格执行质量保证期制度。

6.投标人须根据采购人需求无偿为招标人车辆提供定期（每年2次）或不定期（每年不少于2次）车辆检测，发现问题及时通知招标人进行维修。

7.为招标人所有车辆建立系统性档案，进行车辆追踪回访，及时听取招标人维修后意见和满意度。

8.采购人车辆在投标人场地维修、保养和进行其他服务时被损坏或因投标人操作造成损坏，投标人应负责赔偿修复。

9.投标人向采购人结算维修费用时必须使用电脑打印的结算清单，并标明维修项目名称、工时费、材料费。维修项目须与维修方案一致。

**质量保证**

质量保证期：总成大修质保期为20000公里或100天，二级维护质保期为5000公里或30天，一级维护、小修及专项修理质量保证期为车辆行驶2000公里或者10天；时间数和里程数两者以先到达者为准。质保期内投标人提供的配件、材料出现质量问题（操作使用性损坏除外），投标人无条件更换重修。

**云南省第一人民医院现使用车辆**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 车 型 | 品牌 | 购买时间 | 裸车价（万元） | 使用部门 |
| 1 | 商务车 | 奔驰唯雅诺 | 2010.11.3 | 83.673642 | 医院自用 |
| 2 | 面包车 | 海狮 | 2010.1.11 | 61.6762 | 医院自用 |
| 3 | 专用客车（救护） | 八达 | 2010.1.7 | 77 | 医院自用 |
| 4 | 面包车 | 海狮 | 2010.1.11 | 57.0086 | 医院自用 |
| 5 | 商务车 | 普瑞维亚 | 2005.3.21 | 54.0807 | 医院自用 |
| 6 | 越野车 | 丰田 | 2002.9.3 | 77.7939 | 医院自用 |
| 7 | 轿车 | 帕萨特 | 2002.6.7 | 26.668 | 医院自用 |
| 8 | 专用客车（救护） | 广通 | 2010.11.10 | 124.1393 | 应急队车辆 |
| 9 | 专用客车（救护） | 金杯 | 2010.11.10 | 16.282 | 应急队车辆 |
| 10 | 专项作业车 | 金冠 | 2019.7.3 | 39 | 应急队车辆 |
| 11 | 专项作业车 | 航天 | 2017.6.22 | 38 | 应急队车辆 |
| 12 | 专项作业车 | 中意 | 2019.7.3 | 44 | 应急队车辆 |
| 13 | 专项作业车 | 广泰 | 2017.5.24 | 38 | 应急队车辆 |
| 14 | 专项作业车 | 广泰 | 2022.4.29 | 42 | 应急队车辆 |
| 15 | 专项作业车 | 圣路 | 2022.4.2 | 43 | 应急队车辆 |
| 16 | 专项作业车 | 圣路 | 2022.5.24 | 35 | 应急队车辆 |
| 17 | 专项作业车 | 智骏 | 2022.8.25 | 42.5 | 应急队车辆 |
| 18 | 专项作业车 | 三一 | 2022.1.25 | 110 | 应急队车辆 |
| 19 | 专项作业车 | 迪马 | 2022.9.18 | 43 | 应急队车辆 |
| 20 | 专项作业车 | 宇通 | 2020.5.18 | 42 | 应急队车辆 |

**第三章 评标办法（综合评估打分法）**

**评标办法前附表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **条款号** | | **评审因素** | **评审标准** |
| **2.1.1** | **形式评审标准** | 投标人名称 | 与营业执照一致 |
| 投标文件格式 | 符合第四章“投标文件格式”的要求 |
| **2.1.2** | **资格评审标准** | 法定代表人身份证明书 | 具备有效证明文件（审查投标文件中的复印件） |
| 法定代表人授权委托书 | 具备有效证明文件（审查投标文件中的复印件） |
| 居民身份证（法定代表人或委托人） | 具备有效的证件（审查投标文件中的复印件） |
| 营业执照副本 | 具备有效的证件（审查投标文件中的复印件） |
| 具有良好的履约能力和商业信誉以及健全的财务会计制度 | 投标人自行承诺（审查投标人投标文件正本中自行承诺的原件及副本的复印件） |
| 为云南省公务用车维修框架协议采购第一阶段入围供应商 | 具备有效证明截图（审查原截图及投标文件中的复印件） |
| 具有交通行政主管部门颁发的机动车维修许可二类及以上资质，具有履行合同所必须的设备和专业技术能力 | 具备有效的证件（审查投标文件中的复印件） |
| 其他 | 投标人自行承诺（审查投标人投标文件正本中自行承诺的原件及副本的复印件） |
| **条款号** | | **条款内容** | **编列内容** |
| **2.2.1** | | 分值构成（总分100分） | 具体详见第三章“评标办法” |

**综合评价打分的主要内容和评分标准如下：**

本项目采用百分制综合评估打分法进行评标，满分100分。评标委员会评委根据招标文件规定的评分内容，独立打分并签名确认。技术部分、商务部分按算术平均计算出各个评审项单项得分，技术部分、商务部分各单项得分与价格得分合计得出总分（保留小数点后两位）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分内容 | 评分标准 | 满分分值 |
| 1 | 投标报价 | （1）工时费整体优惠比例报价满分12分。  通过初步评审的投标人中优惠率最高的得满分12分，投标人的整体优惠比例减去最高优惠率，每浮动1%扣0.5分，扣完为止（计算结果四舍五入保留至小数点后两位）；  （2）材料和零配件费整体优惠比例报价满分18分。  通过初步评审的投标人中优惠率最高的得满分18分，投标人的整体优惠比例减去最高优惠率，每浮动1%扣0.5分，扣完为止（计算结果四舍五入保留至小数点后两位）。 | 30分 |
| 2 | 类似项目业绩 | 评标委员会根据各投标人提供的2021年1月1日至今类似项目业绩进行综合评审，每提供一项业绩证明材料得1分，满分5分。  注 ：类似项目业绩证明材料可为合同或协议书（复印件加盖投标人鲜章装订于投标文件中）。 | 5分 |
| 3 | 项目服务方案 | 评标委员会根据投标人提供的服务内容及服务方案的完整性、可行性、合理性进行综合评审。  项目服务方案切合项目需求，方案编制完整，针对性强，得18-25分；  项目服务方案基本满足项目要求，方案编制较完整，有一定针对性，得9-17分；  项目服务方案内容不完整，缺乏针对性，得1-8分；  无服务内容及方案的不得分。 | 25分 |
| 4 | 维修场地、设备的配置 | 评标委员会根据各投标人提供的维修场地的情况（维修厂房、停车场、）、维修设备的配置及其证明材料进行综合评审。  维修场地设施完备、维修设备齐全，设备先进，综合评比性能较好，完全满足项目要求的，得11-15分；  维修场地设施完备、维修设备基本齐全，设备综合评比性能一般，基本满足项目要求的，得6-10分；  维修场地设施完备维修设备不齐全，设备综合评比性能较差的，得1-5分；  未提供维修场地及设备基本情况的，不得分。 | 15 |
| 5 | 应急救援服务方案 | 评标委员会对投标人应急救援服务方案的合理性及完善性进行评审。  提供详细明确的应急救援方案，充分考虑实际情况具有针对性有违约处罚内容的得11-15分；提供较详细的应急救援方案，考虑实际情况具有一定针对性的得6-10分；提供的应急救援方案简单，实际针对性较差的得1-5分； | 15分 |
| 6 | 参与本项目人员配置情况 | 评标委员会对投标人参与项目人员进行评价，按从优到差的顺序进行评分。  参与项目人员配置齐全，完全可以满足项目需求的，得4-5分；  参与项目人员配置基本齐全，基本可以满足项目需求的，得2-3分；  参与项目人员配置不齐全，对满足项目需求存在风险，得0-1分； | 5分 |
| 7 | 投标人企业规章制度 | 评标委员会根据各投标人提供的企业规章制度的齐全性、规范性、合理性等进行综合评审，得1-5分。 | 5分 |

评标委员会对所有有效投标文件进行综合评估，按得分高低的次序排列，推荐排名第1和第2的中标候选人为中标单位。若中标候选人放弃中标，或因不可抗力提出不能履行合同，招标人可以按照中标候选人的排序，依次确定排名其后的中标候选人为中标单位。依此类推。

**第四章 投标文件格式**

**项目名称**

**投 标 文 件**

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**报价一览表**

项目名称：云南省第一人民医院2025年公务车辆维修保养服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 项 目 | 内 容 |
| 1 | 工时费整体优惠比例 | **小写：%** |
| ２ | 材料和零配件费整体优惠比例 | **小写：%** |
| 3 | 服务期限 |  |
| 4 | 项目负责人 |  |
| 5 | 说明 |  |

注：

1、此表放在投标文件封面后第一页。

2、例如：某项工作的工时费为100元，投标人优惠价格为90元，则工时费优惠比例为10%；某项材料和零配件的含税单价为200元，投标人优惠价格为160元，则材料和零配件费优惠比例为20%。

3、投标人必须对本项目涉及的工时费、材料和零配件费进行整体优惠，不接受有选择性的优惠比例。

4、只能在云南省政采云网上超市框架协议采购限价范围内报价，优惠比例不得低于政采云网上超市框架协议采购限价。

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**二、营业执照副本**

**三、法定代表人身份证明书**

单位名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

投标人： （公章）

日期： 年 月 日

后附法定代表人身份证复印件

**四、法定代表人授权委托书**

致\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：（招标人）

本人（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：授权委托人身份证复印件

投 标 人：（盖单位章）

法定代表人：（签字）

身份证号码:

委托代理人:（签字）

身份证号码:

日期： 年 月 日

**五、云南省公务用车维修框架协议采购第一阶段入围供应商截图**

**六、类似项目业绩**

| **序号** | **合同名称** | **甲方名称** | **合同金额（万元）** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：

1、各投标人应如实填写类似项目业绩，业绩应提供合同或协议书复印件（加盖投标人公章），未提供对应业绩的证明材料或业绩证明材料内容模糊或内容不完整导致评标委员会无法判断的，评标委员会将不予认可。

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**七、项目服务方案**

包含但不限于以下内容：

（1）车辆维修

（2）故障、隐患排除

（3）车辆各级保养

（4）车辆年检服务

（5）服务响应时间等

具体内容由投标人自拟。

**八、维修场地、设备的配置**

**1、场地设施介绍**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 面积 | 结构 | 名称 | 面积 | 结构 | 备注 |
| 厂房、场地总面积 |  |  | 充电房 |  |  |  |
| 主面积 |  |  | 办公用房 |  |  |
| 发动机间 |  |  | 停车场 |  |  |
| 喷漆间 |  |  | 洗车场 |  |  |
| 机加工间 |  |  |  |  |  |
| 营业场所图片： | | | | | | | |

注：附房产证或租赁合同证明材料复印件

**2、维修、检测设备一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称及型号 | 生产厂家 | 数量 | 设备原值 | 购买日期 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**九、应急救援服务方案**

具体内容由投标人自拟

**十、参与本项目人员配置情况**

**1、投标人项目负责人简历表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | | 年 龄 | |  | |
| 职 务 |  | | | 职 称 |  | | | 学 历 | |  | |
| 工作时间 | | |  | | | 工作年限 | | | |  | |
| 项目情况介绍 | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 委托单位 | | | | | 委托维修保养车辆的数量 | | 维修车辆的主要品牌 | | 备注 |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | |  | |  |

注：附项目负责人身份证、相关资质证书等证明材料的复印件。

投 标 人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**2、汽车维修企业机构人员配备情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职  务 | 姓  名 | 职  称 | 资格证明 | | | | | 已承接实施项目情况 | |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 | 发证单位 | 项目数 | 主要项目名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 我单位承诺如果中标，将实行服务项目责任人负责制，并配备上述服务项目人员机构。我方保证上述填报内容真实，若不真实，愿按有关规定接受处理。 | | | | | | | | | |

注：须另附证明资料，主要包括服务项目管理机构人员构成（管理人员、技术人员、操作工等）的详细情况，如职称证、特殊工种操作证等详细情况的有关复印证明资料。

投 标 人：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**十一、投标人企业规章制度**

具体内容由投标人自拟

**十二、其他材料**

**十三、资格审查资料**

**1.投标人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | 电 话 |  | | |
| 传 真 |  | | | | 网 址 |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 | |  | | | 电话 |  |
| 成立时间 |  | | 员工总人数： | | | | | | |
| 营业执照号 |  |  |  |  | | | |  | |
| 注册资金 |  |  |  | | | |  | |
| 开户银行 |  |  |  | | | |  | |
| 账号 |  |  |  | | | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

注：应附营业执照副本、税务登记证书副本、组织机构代码证副本或三证合一的营业执照和资质证书复印件加盖单位公章。

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**2.投标人承诺**

致：云南省第一人民医院：

**针对本项目投标，我公司承诺如下：**

（1）我单位具有良好的履约能力和商业信誉以及健全的财务会计制度，近三年没有处于被责令停业、财产被接管、冻结或破产状态；

（2）我单位2021年至今在经营活动中无重大违法活动记录，符合《中华人民共和国招标投标法》《中华人民共和国政府采购法》的规定。

（3）本次投标，我单位为独立投标，无联合体；

（4）我单位与招标人不存在利害关系；

（5）我单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，未参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。

投 标 人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**以上资料整理成册作为谈判响应文件，谈判响应文件一式两份，正本一份、副本一份，密封完好封口处加盖公章。并将谈判响应文件扫描成PDF版，待谈判会结束后交由总务处办公室5留档保存。请自备碳素笔1只。**