**上海市老年医学中心**

**医院肿瘤COC综合诊治子系统建设项目监理服务项目采购**

**比选文件**

**项目编号：XXZX-023**

**采 购 人：上海市老年医学中心**

**2025年2月7日**

1. **比选邀请函**

上海市老年医学中心（以下称“采购人”）拟对下述项目进行比选采购，现邀请合格的投标单位（以下简称“供应商”）参加比选：

1. **项目名称：**上海市老年医学中心医院肿瘤COC综合诊治子系统建设项目监理服务
2. **供应商须知：**
3. 具有中华人民共和国境内注册的独立法人资格及相应的经营范围，须提供加盖公章的三证合一的营业执照复印件。
4. 供应商须提供法定代表人授权书（原件）。
5. 供应商须提供被授权代表身份证（复印件加盖公章）。
6. 至少具有三年以上行业从业经验（以营业执照最初登记日期复印件或合同复印件为准）
7. 投标截止日前三年内，供应商未被“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn）列入“严重违法失信企业名单（黑名单）信息”，或被列入了“严重违法失信企业名单（黑名单）信息”且已被决定机关移出。提供供应商的“基础信息”、“列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息”的截图（加盖公章）。
8. **递交比选响应文件截止时间、地点及要求**
9. 时间：2025年2月12日 17：00前
10. 地点：上海市老年医学中心5号楼2楼信息中心
11. 要求: 本次招标不接受联合体投标

**逾期收到或不符合规定的投标文件恕不接受**。

1. **采购人地址和联系方式**

地址：上海市闵行区春申路2560号

邮编：201104 联系人： 黄老师

电话：021-31116031 传 真：

上海市老年医学中心 信息中心

2025年2月7日

1. **比选须知**

**一、比选文件至少包括下列内容**

1、投标单位报价一览表（格式参见附件一）

2、投标单位基本情况介绍（格式参见附件二）

3、投标单位法定代表人授权书（格式参见附件三）

4、近三年行业内相关项目业绩一览表（格式参见附件四）

5、项目响应方案

6、其他相关文件

**二、供应商资质证明文件，应包括但不限于下列部分**

1、营业执照复印件（盖公司公章）

2、供应商必须提交的资料（见第一部分：供应商须知）

3、供应商认为需要提交的其他资质证书的复印件

**三、比选文件有效期：报价文件送达之日起六十天内有效。**

**四、比选文件的递交**

1、供应商应将报价文件**正本壹份，副本壹份**，统一密封于一个信封（包装）中。

2、信封（包装）应记载项目名称、投标单位名称、投标单位地址及联系电话，信封封套的骑缝处须加盖公章。

1. **采购需求**
2. **项目概况**

项目名称：上海市老年医学中心医院肿瘤COC综合诊治子系统建设项目监理服务

**监理工作范围和期限**

**服务期限：自合同签订日起直至项目竣工验收。**

监理方对本项目系统实施阶段、系统验收阶段的质量控制、进度控制、投资控制、合同管理、文档管理、组织协调实施监理，监理方全面维护建设单位委托的项目合法权益，帮助建设单位尽可能实现预定的合理建设目标。

**本项目采购预算：96,413.00元。**

1. **监理****工作目标**

1、质量控制目标：质量一次合格率100％，满足国家、上海市的工程验收质量标准。

2、进度控制目标：按期完成施工节点目标，确保在规定的总工期内完成竣工。

3、成本控制目标：对变更的实施情况进行记录，对工程量进行签认。

4、文档管理目标：提供齐全的各类项目管理报表和签单，督促施工单位整理好工程技术资料归档。

1. **监理****服务内容**

1、协助业主与承接商编写开工报告。

2、协助业主与承接商确定设备采购清单，提出相关技术咨询意见。

3、审查承接商的系统集成方案、验收技术方案、实施进度计划、质量保证体系和安全保证体系等相关方案内容。

4、督促、检查承接商严格执行承包合同和国家技术规范、标准，协调业主和承接商之间的关系。

5、督促承接商严格按现行规范、规程、强制性质量控制标准和设计要求实施、控制项目实施质量。

6、督促检查承接商按照强制性标准和专项设计方案组织开展项目，制止违规作业。

7、复核承接商资质、人员持证上岗情况，采购设备规格、质量，软硬件设备运行情况，并签署意见。

8、对关键工序实施现场跟班监督检查。

9、组织项目实施节点的检查、验收、签发合同付款凭证。

10、对信息系统集成工作进行监理，并出具审核报告，督促整改。

11、质量控制：在监理工作的各个阶段必须严格审查关键性过程和阶段性结果，检查其是否符合预定的质量要求，而且整个监理工作中必须做到对工程质量的事前控制、事中监管和事后评估。

12、进度控制：项目开始和监理工作的任何阶段开始之前，必须确定相应的进度安排，在项目进行过程中严格审查工程进度，确保项目的建设工期。

13、变更控制：对项目中出现的任何变更，必须从技术和资金等多个方面严格审查，并给出审核意见，确保项目中变更的合理性。

14、督促承接商整理合同文件和技术档案资料。

15、技术监理人员应在监理日志中记录设备验收、工作现场安全和日常例会情况，记录发现和处理问题。项目总监应定期审阅并签署意见。

16、监理资料必须真实、完整。

17、协助业主方进行项目各阶段验收，协助业主审查项目结算。

1. **监****理机构人员的要求**

**1、总监****理工程师的资格条件**

（1）总监理工程师需有监理相关资质证书，并承担过信息化同类工程项目总监理工程师或总监理工程师代表的实践经历，具有中级及以上专业职称，年龄不得超过60周岁。

（2）总监理工程师应具有较强的组织能力和协调能力，能够根据工程的实际情况及时地分析并预见影响工程质量、安全、进度的隐患和问题，并提出切实可行的解决方案和办法。

**2、项目****监理机构其他人员的资格条件**

本项目监理机构需人员专业配套齐全，年龄结构合理。谈判单位配置项目人员的专业和数量应满足本项目的需要，专业配套应齐全。各专业监理负责人具有省（直辖市）级监理工程师资格证书并具备相应的监理工作经历，监理人员数量及工种应满足本工程监理工作需要，关键部位及工序应保证旁站跟踪监理。

1. **监****理单位业绩**
2. **监****理方案**

1、监理大纲应包含

* 监理工作程序的合理性状况；
* 监理机构自身管理及服务水平；
* 安全及监理措施；
* 监理实施计划。

2、监理方案思路清晰、措施得当、目标明确、可操作性强，能识别出项目的重点和难点，并提出有针对性的方法、措施，合理化建议。

1. **其他要求**

验收方式：由采购人自行对服务进行验收。

**附件一 报价一览表格式**

**报价一览表**

供应商全称（公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项 目：** | | **投标总价（元）** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **合计金额大写： 小写：￥** | | |
| 备注 | 1、项目费用包括项目实施所需的安装调试费、人工运输费、项目管理费、税费及其他费用。  2、此表报价单不得涂改，请按规定要求填报。 | |

全权代表签名： 日期：

**附件二 投标单位基本情况介绍**

投标单位名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 投标单位基本情况
2. 人员规模及构成
3. 其他

|  |
| --- |
| 投标单位名称（公章）： |
| 法定代表人或委托代理人（签名）： |
| 日期： |

**附件三**  **法定代表人授权书（格式）**

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人（单位负责人），现授权 （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、提交、撤回、修改 比选响应文件、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。

投标单位名称： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

委托代理人身份证复印件粘贴处：

|  |
| --- |
| 在此粘贴身份证复印件 |

**附件四 近三年行业内相关项目业绩一览表**

投标单位名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 提供用户清单（必须加盖投标单位公章）
2. 合同复印件（必须加盖投标单位公章）
3. 相关人员资质证明（必须加盖投标单位公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 委托人名称 | 合同金额  （万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 投标单位名称（公章）： |
| 法定代表人或委托代理人（签名）： |
| 日期： |