**内江市第二人民医院智慧后勤实施方案**

**征**

**集**

**文**

**件**

**内江市第二人民医院**

**二○二四年五月**

**目 录**

**[第一部分 征集邀请 2](#_Toc18211)**

**[第二部分 供应商须知 4](#_Toc17948)**

**[第三部分 项目要求 7](#_Toc19211)**

**[第四部分 评审标准](#_Toc23904) 10**

**[第五部分 响应文件主要格式 1](#_Toc3818)3**

**[第六部分 合同主要条款（参考） 2](#_Toc31188)7**

# **第一部分** 征集邀请

按照《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔2021〕18号）《国务院关于印发“十四五”节能减排综合工作方案的通知》（国发〔2021〕33号）文件要求，公立医院应推动后勤一站式服务中心建设，响应“双碳”政策，加快公共机构既有建筑设施节能改造，降低医院万元收入能耗支出。结合医院现状，为进一步改善我院后勤管理，优化管理模式，现拟启动智慧后勤建设工作，此前已通过我院官网对价格进行征集，现拟通过同样的方式对智慧后勤建设方案进行公开征集，请有意向的供应商积极参与报送方案。

**一、采购预算**：10000.00元（大写：壹万元整）。

**二、现场踏勘及答疑**：本项目不组织统一踏勘，由供应商自行联系采购人了解项目情况，勘察现场状况。

**三、供应商参与征集应具备的资格条件要求**

1、具有独立承担民事责任能力；

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、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、本项目不接受联合体参与；

7、授权参加本次活动的供应商代表证明材料**（授权代表应与现场展示及解说为同一人）**。

**四、征集文件获取时间、方式、地点及费用**

1、获取时间：2024年5月27日至2024年6月3日（北京时间9:00-12:00 、14：30-18:00，法定节假日除外）；

2、获取方式：现场获取。获取征集文件时，经办人员必须提交以下资料：①经办人身份证明材料、供应商报名登记表、介绍信（详见附件）以及供应商合法有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证或统一社会信用代码的营业执照；②供应商为法人或者其他组织的，只需提供单位介绍信（加盖单位公章）、经办人身份证明材料（加盖单位公章）；

3、获取地点：内江市第二人民医院总务科；

4、获取费用：0元。

**五、递交响应文件截止时间：**2024年6月21日9 时00分（北京时间）。

请在规定的时间内递交响应文件，逾期送达或不符合相关规定的响应文件恕不接收。本次不接受邮寄的响应文件。

**六、递交响应文件地点：**内江市第二人民医院总务科。

**七、响应文件评审开启时间：**2024年6月21日9时00分（北京时间）在评审地点开启。

**八、评审地点：**内江市第二人民医院总务科。

**九、联系方式**

征集人：内江市第二人民医院；

联系人：杨老师；

电话：0832-2380205；

邮箱：514943783@qq.com；

地址：内江市东兴区新江路470号。

# 第二部分 供应商须知

**一、适用范围**

本征集文件的最终解释权归征集人所有。

**二、定义**

1、征集：系指征集人为了特定目的公开或广泛地收集某种资源或信息，并用于特定的项目或需求中，事先公布条件和要求，特定数量的法人或者其他经济组织参加项目竞争，征集人通过比较、选择和确定成交供应商的行为。

2、征集人是提出征集项目的法人或者其他组织。本项目征集人是内江市第二人民医院。

3、征集文件：由征集人按照有关规定，对供应商参加该项目征集提出的条件和要求，包括征集的具体项目、对供应商的条件和资质要求、评审方式等内容。

4、供应商：是参加征集活动为征集人提供服务的供应商。

5、响应文件：是指供应商按照征集文件提交的申请参加征集的响应文件。

6、成交供应商：是指评审小组按照规定的程序和要求，对供应商进行评审，以最终确定成交供应商。

**三、供应商的条件**

1、符合“征集邀请”第三条规定的条件；

2、按照征集文件“征集邀请”中第四条规定获取了征集文件。

**四、响应文件**

1、响应文件的语言

供应商提交的响应文件以及供应商与内江市第二人民医院就有关征集活动的所有来往书面文件均须使用中文。

2、电子档（一份）；纸质响应文件正本（一份）和副本（六份）应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。响应文件的打印和书写应当清楚工整，不得出现字迹潦草、表达不清等可能导致非唯一理解的情形。任何修改、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人/负责人或其授权代表签字或盖个人印鉴。

3、响应文件正本必须使用不褪色、不变质的墨水书写或打印，逐页加盖供应商单位公章,并在规定签章处逐一签字和加盖公章，其响应单位加盖公章应为鲜章，签署、盖章和内容应完整、有效。

4、响应文件应逐页编目编码以方便评审小组查阅。

**五、响应文件的密封和标注**

**1、供应商应将其响应文件用密封袋密封，并在封口处加盖单位公章；若不满足以上要求，征集人将有可能拒收其响应文件**。

2、在密封袋封面上注明项目名称、供应商名称、及“响应文件”字样。

3、每一密封件上应注明“于 年 月 日 时之前不准启封”字样；

4、如果未按前款规定密封和标记，征集人对响应文件的误投或提前拆封不负责任。对由此造成提前开封的响应文件，征集人将予以拒绝，并退回供应商。

**六、响应文件的递交**

1、供应商应在递交响应文件截止时间前将响应文件送达指定地点。

2、超过截止时间送达的或未按要求密封的响应文件将不予接收。

**七、评审**

1、本项目评审方法为：通过对供应商提交的实施方案、履约能力、报价等进行综合评审。

2、征集人对未成交原因不作任何解释。

3、本项目评审小组由我院根据实际情况邀请我院相关负责人、主管部门相关人员、同行业相关人员或四川省政府采购评审专家组成。

**八、评定程序**

1、接收响应文件

供应商签到、递交响应文件，并当众接受检查（响应文件的数量、封装、标注等是否规范）。对于下列情况之一的，征集人将拒绝接收供应商递交的响应文件：

（1）超过截止时间递交的响应文件；

（2）响应文件的数量、封装、标注等不符合征集文件规定要求。

2、现场讲解

2.1评审小组所有成员集中听取单一供应商分别进行一轮或多轮讲解，并给予所有参加征集的供应商平等的讲解机会。讲解顺序以现场抽签的方式确定。讲解过程中，评审小组可以根据讲解情况调整讲解轮次。

2.2讲解过程中，任何一方不得透露与征集有关的其他供应商的技术资料和其他信息。

2.3讲解过程中，评审小组发现或者知晓供应商存在违法、违纪行为的，评审小组应当将该供应商淘汰，不允许其提交最后方案。

3、推荐成交候选供应商

征集人将按评审小组推荐的候选供应商顺序，确定排名顺序中排名第一的候选供应商为本项目的成交供应商。

4、若本次征集的实施方案均无法满足我院所需要求，我院将择期重新再次征集，供应商自行承担参加本次征集活动的全部费用。

# 第三部分 项目要求

**一、项目背景**

通过对医院后勤进行智慧化一站式服务中心建设和设施设备节能改造，为后勤服务赋能、提高管理专业化水平；提升医院安全、高效用能水平，响应落实国家“双碳”政策，提高能源资源利用效率，现通过公开征集的方式，选择一家供应商针对我单位实际情况为我院提供实施方案。

**二、服务内容及要求**

**（一）拟建设内容**

1、建立一站式服务中心

响应智慧医院建设政策要求，建立统一接受医护患需求的窗口，即一站式服务中心。

2、建立统一管理门户

建立后勤管理统一门户，打通多个后勤业务，解决后勤业务建设的“信息孤岛”问题。

3、实现多项后勤业务的流程管理

对水、电、气进行精细化管理，实现科室分摊、考核量化，为医院节能管理提供数据支撑。对重要机电设备和房间进行远程的安全监管，实现无人值守和线上监测。对医院资产进行管理，实现从采购到报废的全过程监管。同时建设保洁管理、运送管理、车辆管理等业务的线上管理流程。

**（二）拟建设目标**

1、通过技术改造降低能耗支出

通过对后勤大型能耗系统进行技术改造的方式，降低万元收入能耗支出，实现降本增效。

2、打造智慧后勤管理平台，对医院后勤科室信息共享、安全生产、设施维修、公务用车、三方公司管理、能耗以及水、电、气管理等方面实现统一管理。

**（三）成果要求**

**★**1、供应商在成交后应向征集人提交《内江市第二人民医院智慧后勤实施方案》纸质版（彩印）不少于3套、电子文档不少于1套，所有项目成果通过征集人审查。

2、《内江市第二人民医院智慧后勤实施方案》至少包含以下内容：

一站式服务中心建设、综合监控系统建设、能源管理系统建设、节能改造建设、统一管理门户建设、实现多项后勤业务的流程管理等。

**三、现场讲解**

1、各供应商针对我院实际情况编制的方案进行现场展示及解说（PPT、Word等形式），并对评审小组提出的问题现场答疑，评审小组针对供应商的解说结合方案进行综合打分。

2、各供应商安排一位工作人员进行现场展示及解说，时长为60分钟内。

**★四、商务要求**

1、服务期限：自合同签订之日起60日内提交最终成果。

2、服务地点：内江市第二人民医院。

3、付款方式：成交供应商提交一份我院满意的方案初稿后15个工作日内，我院支付合同总金额的50%，待成交供应商提交的方案终稿通过我院审查且该方案开始用于项目建设后15个工作日内，支付合同总金额的50%。**（申请付款前，成交供应商须向我院出具合法有效完整的完税发票及凭证资料，若成交供应商未出具完税发票，我院可拒绝付款且不承担任何责任）**

4、本项目报价包含但不限于：人工劳务、设备投入、咨询、方案编制、交通、通讯、材料、资料、保险、税费、利润等一切完成本项目的费用，征集人不再额外支付任何费用。

5、成交供应商在服务期间应做好各项安全保障措施，若因成交供应商工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因造成自身人员、征集人或第三方人员伤亡或财产损失或征集人对任何第三方的法律责任等，均由成交供应商承担全部责任。

6、成交供应商在服务期间所涉及的所有信息资料(包括：征集人提供或成交供应商自行收集的)的所有权归征集人所有，成交供应商负有保密义务，未经征集人书面同意成交供应商不得将与本项目相关的所有信息资料透露给第三方或用于与本项目无关的其他任何事项，否则征集人有权追究其法律责任，如因成交供应商过错导致征集人遭受损失的，由成交供应商承担全部赔偿责任

7、征集人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。成交供应商应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。成交供应商保证所提供的服务的所有权完全属于成交供应商且无任何抵押、查封等产权瑕疵，如有产权瑕疵的，视为成交供应商违约，由成交供应商承担由此产生的全部损失及责任。

8、参加本次方案征集的应征方案的版权及其他全部知识产权均归内江市第二人民医院所有，内江市第二人民医院有权在方案征集结束后通过传播媒介、专业杂志书刊或其他形式介绍、展示及评价方案，在本次方案征集的范围内使用、调整或修改设计方案。

9、供应商递交的响应文件中拟投入本项目的服务人员须与实际投入本项目的服务人员一致，否则征集人有权解除合同且不承担任何违约责任。

10、供应商须为我院提供方案后续咨询服务，若方案经我院审查后或本项目成交后仍有需要调整修改的，供应商应根据我院要求进行调整修改，由此所产生的费用由供应商承担，我院不再额外支付费用。

11、供应商递交的方案，必须保证不被其他任何第三方要求权利追索，否则由此产生的后果由供应商承担。

12、方案征集结果公布前，除内江市第二人民医院及其授权单位之外的任何单位和个人无权以任何形式公开展示方案及相关文件。

13、已递交到我院的方案怒不退换，请供应商自留方案底稿。

14、本征集文件的解释权归本次方案征集主办方所有。

**注：1.本部分内容中的“书面”是指：手写、打字、打印或电子制作等能永久性记录的方式。**

**2.标注“★”的条款为实质性要求，不满足视为无效响应。**

# **第四部分** 评审标准

**一、评审说明**

**1.本项目评审标准满分为100分，分为两部分，第一部分为“（一）实施方案评审标准”70分；第二部分为“（二）价格、履约能力、业绩评审标准”30分。**

**2.评审小组先按照“（一）实施方案评审标准”对供应商的现场展示及解说结合实施方案进行综合打分，满分为70分，65分及以上为合格，经评审小组评审后至少有三家供应商合格，方可进行下一轮评审（即：评审小组按照“（二）价格、履约能力、业绩评审标准”对合格的供应商进行最终评审）。**

**3.供应商的最终得分=“（一）实施方案评审标准”得分+“（二）价格、履约能力、业绩评审标准”得分。**

**4.评审小组按照“（一）实施方案评审标准”对供应商进行评审，若评审后合格供应商不足三家的征集人有权终止本次活动。**

**二、综合评分明细**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分权重** | **分值** | **评审内容** | **说明** |
| **（一）实施方案评审标准** | | | | |
| 1 | 实施方案80% | 80分 | 根据供应商提供与讲解的“实施方案”进行评审，方案内容包括但不限于以下内容：  ①一站式服务中心建设、②综合监控系统建设、③能源管理系统建设、④节能改造建设、⑤统一管理门户建设、⑥实现多项后勤业务的流程管理等；  上述①-⑥项方案内容完全提供且无缺陷的得60分，每缺一项扣10分；每项方案内容中每有一处有缺陷（缺陷是指存在以下情形中的任意一项：文字错漏、仅有框架或标题、内容与项目无关或与项目不匹配或与项目名称、实施地点、涉及的规范、技术服务标准要求不一致、前后矛盾等）的扣2分，扣完为止。  在以上得分的基础上，若实施方案优于本项目要求的，即每多一处方案建议并符合本项目实际情况且合理的加5分，最多可加20分。  本项满分80分，不提供或不满足不得分。 |  |
| **（二）价格、履约能力、业绩评审标准** | | | | |
| 2 | 价格  10% | 10分 | 满足征集文件要求且响应报价最低的报价为基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=(基准价/响应报价)×10%×100。 |  |
| 3 | 履约能力10% | 10分 | （1）供应商拟投入本项目的服务人员（2名）：  ①每有一名具有咨询工程师（投资）职业资格的得1.5分，最多得3分；  ②每有一名具有高级咨询工程师（投资）职业资格的得2.5分，最多得5分；  本项最多得5分。  **注：1.提供以上人员咨询工程师（投资）职业资格证书复印件和在供应商单位的在职证明材料并加盖公章，未提供的不得分；**  **2.以上人员不重复计分。**  （2）供应商具有2021年01月01日以来类似业绩的，每提供一个得2.5分，本项最多得5分，不提供或提供不全不得分。  **注：1.需提供合同复印件或成交（中标）通知书并加盖供应商公章；同一合同中有不同类别的，不重复得分；合同内容不能反应类别或不清晰的，不作为有效业绩。**  **2.类似项目业绩是指：医院智慧后勤实施方案编制或相同语意内容。** |  |

**注：①评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。**

**②评分依据的所有证明材料须加盖单位公章，若提供的证明材料不实，将导致成交资格被取消。**

# 第五部分 响应文件主要格式

**格式1 响应文件封面格式**

**【正本或副本】**

**响 应 文 件**

项目名称：

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人/单位负责人或其授权代表签字：

年 月 日

**格式2 具有独立承担民事责任能力的证明材料**

①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”（除银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特别状况的，法人的分支机构不能参与报价。);②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”。④若为自然人：提供“身份证明材料”。

**格式3 具有良好的商业信誉的证明材料**

**具有良好的商业信誉的承诺函**

致：内江市第二人民医院

我单位现参与XXXXXXXXX（项目名称）的征集活动，并作出如下承诺：

我单位具有良好的商业信誉。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或授权代表签字：

日期：

**格式4 具有健全的财务会计制度的证明材料**

**具有健全的财务会计制度的承诺函**

致：内江市第二人民医院

我单位现参与XXXXXXXXX（项目名称）的征集活动，并作出如下承诺：

我单位具有健全的财务会计制度。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或授权代表签字：

日期：

**格式5 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料**

**具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函**

致：内江市第二人民医院

我单位现参与XXXXXXXXX（项目名称）的征集活动，并作出如下承诺：

我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或授权代表签字：

日期：

**格式6 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的证明材料**

**有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的承诺函**

致：内江市第二人民医院

我单位现参与XXXXXXXXX（项目名称）的征集活动，并作出如下承诺：

我单位依法缴纳税收和员工社会保险，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，随时接受征集人的检查验证。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或授权代表签字：

日期：

**格式7 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的证明材料**

**参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺函**

致：内江市第二人民医院

我单位现参与XXXXXXXXX（项目名称）的征集活动，并作出如下承诺：

我单位参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，随时接受征集人的检查验证。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或授权代表签字：

日期：

**格式8 本项目不接受联合体参与的证明材料**

**非联合体参与活动的承诺函**

致：内江市第二人民医院

我单位现参与XXXXXXXXX（项目名称）的征集活动，并作出如下承诺：

我单位非联合体参与活动。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或授权代表签字：

日期：

**格式9 法定代表人/单位负责人身份证明书**

**法定代表人/单位负责人身份证明书**

（姓名、性别、年龄）在我公司（或者企业、[单位](https://baike.baidu.com/item/%E5%8D%95%E4%BD%8D/32292"\t"https://baike.baidu.com/item/%E6%B3%95%E5%AE%9A%E4%BB%A3%E8%A1%A8%E4%BA%BA%E8%BA%AB%E4%BB%BD%E8%AF%81%E6%98%8E%E4%B9%A6/_blank)）任 （董事长、总经理等）职务，是我公司（或者企业、单位）的法定代表人/单位负责人。

　特此证明！

**（供应商名称加盖公章）**

**日期：**

**附：法定代表人身份证明材料复印件并加盖供应商公章。**

**格式10 法定代表人/单位负责人授权委托书**

**法定代表人/单位负责人授权委托书**

致：内江市第二人民医院

本授权声明：XXXXXXXX（供应商名称）XXXX（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权XXXX（被授权人姓名、职务）为我方“XXXX（项目名称）”采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关征集、现场展示及解说、签订合同以及执行合同等一切事宜。

授权日期：本授权书自 年 月 日签字生效，有效期至 年 月 日，特此声明。

法定代表人/单位负责人签字或者加盖个人名章：

授权代表签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期：

**格式11 报价表**

**报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
|
| 总报价  （元） | 元（大写： ） |

**注：1.本项目报价包含但不限于：人工劳务、设备投入、咨询、方案编制、交通、通讯、材料、资料、保险、税费、利润等一切完成本项目的费用，征集人不再额外支付任何费用。**

**2.此表是响应文件的必要文件，是响应文件的组成部分。**

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）或授权代表签字：

日期：

**格式12 供应商类似项目业绩一览表**

**供应商类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | | **是否通过验收** | **备注** | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |

**注：需提供合同复印件或成交（中标）通知书并加盖供应商公章。**

**供应商名称（加盖公章）：**

**法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：**

**日期：**

**格式13 供应商针对本项目主要人员情况表**

**供应商针对本项目主要人员情况表**

**采购项目名称：**

**采购项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **职务** | **姓名** | **职称** | **常住地** | **资格证明（附复印件）** | | | |
| **证书**  **名称** | **级别** | **证号** | **专业** | |
| **管理**  **人员** |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **技术**  **人员** |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **售后服务人员** |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |

**注：1、供应商根据自身实际情况填写，若无涉及可不填写此项或“/”。   
2、以上表格格式行、列可增减。**

**供应商名称（加盖公章）：**

**法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：**

**日期：**

**格式14内江市第二人民医院智慧后勤实施方案**

（格式自拟）

# 第六部分 合同主要条款（参考）

（特别提醒：采购合同的签订不得偏离征集文件要约及响应文件承诺的实质性内容）

**本合同仅供参考，主要内容可根据实际情况自行拟定。**

合同编号：XXXX。

签订地点：XXXX。

签订时间：XXXX 年 XX 月 XX 日。

征集人（甲方）：

供应商（乙方）：

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》以及XXX采购项目的《征集文件》、乙方的《响应文件》及《成交通知书》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的征集文件、响应文件、《成交通知书》等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

**第一条 项目基本情况**

**第二条 合同期限**

**第三条 服务内容与质量标准**

**第四条 服务费用及支付方式**

**第五条 知识产权**

乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。

**第六条 无产权瑕疵条款**

乙方保证所提供的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。如有产权瑕疵的，视为乙方违约。乙方应负担由此而产生的一切损失。

**第七条 履约保证金**

无。

**第八条 甲方的权利和义务**

1、甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

2、甲方负责检查监督乙方对于该项目管理工作的实施及制度的执行情况。

4、根据本合同规定，甲方按时向乙方支付应付服务费用。

5、国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

**第九条 乙方的权利和义务**

1、对本合同规定的委托服务范围内的项目享有管理权及服务义务。

2、根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。

3、及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

4、接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。

5、国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

**第十条 违约责任**

1、甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

2、如因甲乙双方工作人员在履行职务过程中的的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给对方造成损失或侵害，包括但不限于甲乙双方本身的财产损失、由此而导致的甲乙双方对任何第三方的法律责任等，责任方对此均应承担全部的赔偿责任。

**第十一条 不可抗力事件处理**

1、在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2、不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3、不可抗力事件延续 XX 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

**第十二条 解决合同纠纷的方式**

1、在执行本合同中发生的或与本合同有关的争端，双方应通过友好协商解决，经协商在 XX 天内不能达成协议时，应提交仲裁委员会仲裁。

2、仲裁裁决应为最终决定，并对双方具有约束力。

3、除另有裁决外，仲裁费应由败诉方负担。

4、在仲裁期间，除正在进行仲裁部分外，合同其他部分继续执行。

**第十三条 合同生效及其他**

1、合同经双方法定代表人/单位负责人或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

2、合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，须经政府采购监管部门审批，须签书面补充协议报政府采购监督管理部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。

3、本合同一式 XX 份，自双方签章之日起生效。甲方 XX 份，乙方 XX 份具有同等法律效力。

**第十四 条附件**

1、项目征集文件

2、项目修改澄清文件

3、响应文件

4、成交通知书

5、其他

（以下无正文）

甲方：（盖章） 乙方：（盖章）

法定代表人（授权代表）： 法定代表人（授权代表）：

地 址： 地 址：

开户银行： 开户银行：

账号： 账号：

电 话： 电 话：

传 真： 传 真：

签约日期：XX 年 XX 月 XX 日 签约日期：XX 年 XX 月 XX 日