询价采购

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号： | NJKQ-2024CG088 |
| 项目名称： | 2025年度电量交易项目 |

南京市口腔医院

二O二四年十一月

**第一章 采购公告**

南京市口腔医院就2025年度电量交易项目进行询价采购，有关事宜公告如下：

**一、采购项目信息：**

1.项目编号：NJKQ-2024CG088

2.项目名称：2025年度电量交易项目

3.谈判项目用途、数量、简要技术要求等：详见采购文件

4.采购项目预算:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 数量 | 备 注 |
| 1 | 2025年度电量交易项目 | 1 | 25年预估电量700万千瓦时 |

**二、投标人资格要求：**

1.符合《政府采购法》第二十二条的相关规定，投标人提供《南京市政府采购供应商信用记录表暨信用承诺书》（格式见投标文件格式模板，原件）。

其中不适用信用承诺的情形：

供应商被列入严重失信主体名单：

被相关监督部门作出行政处罚且尚处在处罚有效期内：

其他法律、行政法规规定的不适用信用承诺的情形

2.应答人提供在有效经营期内的营业执照（复印件）。

3.应答人提供代表授权书（原件，如法定代表人签署文件无需出具）。

**4.具有良好的银行资信和商业信誉，在2023-2024两年的电力交易服务中信誉优良，没有发生违约、违规、欺骗客户、经济纠纷等问题，没有处于被责令停业，财产被接管、冻结及破产状态。（提供开户银行出具的企业信用报告）；**

**5.已获得售电资质且在江苏省电力交易中心注册并通过公示的售电公司，在江苏省电力交易中心履约保函不低于200万人民币（保函应在交易年度次年的1月31日前保持有效）；售电公司可参与市场交易。（提供有关证明文件）；**

**6.售电业绩要求：2023年通过江苏省电力交易中心签约用户年度用电合计≥4000万千瓦时（提供合同汇总表及合同及近期审计报告）。**

7.不接受联合体投标。

8.符合法规要求的其他规定。

**三、采购文件获取的时间、方式、公告期限等:**

自即日起至响应截止时间前，从南京市口腔医院网站公告下载栏免费下载。

**四、报名截止时间：2024-11-13 17:00**

报名联系人姓名：王天一 联系电话：025-83620164

报名邮箱：njkqcgzx2022@163.com (仅接受邮箱报名，公司+联系人+联系电话+所投产品)

医院纪检监督电话：025-83620316

**五、提交响应文件:**

提交响应文件开始时间：2024-11-14 14:05

提交响应文件截止时间：2024-11-14 14:25

提交响应文件地点：南京市口腔医院2号楼9楼902办公室

**六、采购时间和地点：**

时间：2024-11-14 14:30

地点：南京市中央路30号南京市口腔医院2号楼9楼903会议室

**注：1、标书一式四份，一正三副。同时提交PDF版本(U盘)。纸质版或PDF版缺一者，视为无效响应。**

**2、标书报价超预算者视为无效响应。**

**3、资质证明文件不得缺项。**

**4、所提供合同复印件不得遮挡任何信息，否则认定为无效合同**

**第二章 评标标准**

* + - 1. 本次谈判的评定采用**最低评标价法**，评标结果按响应报价优惠程度由高至低排序。
      2. 两家或两家以上单位报价相同的，首先选择在江苏省电力交易中心履约保函金额高的响应单位，其次是2023年江苏省内售电业绩高的响应单位，最后是注册资本高的响应单位。
      3. 响应文件有下述情形之一的，视为未能对采购文件做出实质性响应，作为无效响应文件处理：

1. 响应人资格条件不符合国家有关规定或采购文件要求的。
2. 响应文件中商务部分未加盖响应人公章及企业法定代表人印章的或企业法定代表人委托代理人没有合法的、有效的“授权委托书”原件的及委托代理人印章的；
3. 未按采购文件规定的格式填写响应文件的，内容不全或关键字迹模糊、无法辨认的；
4. 响应人递交两份或多份内容不同的响应文件，或在一份响应文件中对同一谈判项目报有两个或多个报价，且未声明哪一个有效的；
5. 不同响应人的响应文件出现了评标委员会认为不应当雷同的情况；
6. 以他人的名义响应、串通响应、以行贿手段谋取中标或以其他弄虚作假方式响应的；
7. 不满足采购文件 “项目需求”或评委认为其它不能实时性满足采购文件要求的；
8. 经评审委员会认定响应人的报价过低或过高的。
9. 响应人为采购方内部员工参股、投资的单位。

**第三章 采购需求**

#### **项目概况**

南京市口腔医院依照公开、公平、公正的原则，在现有的江苏省电力改革政策下，为降低电力采购费用，实行通过售电公司实现目录电价价差优惠事宜，2025年用电预估700万千瓦时（具体以实际用电量为准）。

1. **交易服务周期**：2025年1月1日—2025年12月31日
2. **项目要求**

1、采购方不承担任何偏差考核费用。

2、因负面清单或其他不可抗力导致采购方无法参与2025年江苏省电力市场的，采购方不承担责任。

3、按照国家有关法规、规定和技术规范，为采购方提供电力交易服务，参与电、力市场交易并按规定结算。

4、根据国家有关法规支付电力交易相关费用。

5、发生紧急情况时，响应人应根据采购方要求及时调整电量计划。

6、向采购方提供电量费用结算、与电力交易平台短信和邮箱授权认证绑定等服务。

1. **电能计量**
2. 电力交易结算电量以采购方计量点关口表计量的电量为结算依据。

2、电力交易涉及的其他要求，如电能计量装置要求、电能计量装置校验要求和计量装置异常处理办法，按照电力用户、售电公司与电网经营企业签订的协议约定执行。

**五、结算和支付**

1、在结算周期内，采购方的电度电价（费）由中标人按照约定向电力交易中心、电网经营企业申报并经双方确认的交易结果形成，功率因数、峰谷比调整、容量电费（如有）仍由电网经营企业按照国家及省的政策执行。

2、采购方按与中标人、电网经营企业签订的相关协议约定交付用电电费，原有向电网经营企业缴交用电电费、计费方式以及结算流程均保持不变。

**六、报价说明**

响应人填报对招标人最优惠价格，**填报形式为每度电的固定优惠单价，**并进行授权代表现场阐述。

**第四章 响应文件格式及附件**

**响 应 文 件**

**项 目 编 号： （包 ）**

**商 品 名 称：**

**应答人名称 ：**

**日 期 ：**

**评分索引表**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分项目** | **在应答文件中的页码位置** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |

**响应文件主要目录及相关证明材料格式、附件**

1. 响应申请及声明
2. 法定代表人授权书
3. 开标一览表
4. 资格证明文件
5. 技术条款偏离表
6. 商务条款偏离表
7. 项目实施、集成、实施方案（若有）
8. 服务与承诺
9. 响应需要的其他证明文件及材料（若有)

附件一、无重大违法记录声明格式

附件二、 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料

**目录一、响应申请及声明格式**

响应申请及声明

致：南京市口腔医院

根据贵方 （项目名称） （项目编号）响应邀请，正式授权下述签字人 (姓名和职务)代表响应人 （响应人名称），提交响应文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次招标要求**，我们同意并向贵方提供了与响应有关的所有证据和资料。

2、按招标要求，我们的响应总报价为（大写）元人民币。

3、我们已详细审核全部招标文件及其有效补充文件，我们放弃对招标文件任何误解的权利，提交响应文件后，**不对招标文件本身提出质疑**。否则，属于不诚信和故意扰乱政府采购活动行为，我们将无条件接受处罚。

4、我们同意从规定的开标日期起遵循本响应文件，并在规定的响应有效期期满之前均具有约束力。

5、一旦我方中标，我方将根据招标文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成服务的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

6、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商恶意串通、决不向采购人和评委进行商业贿赂、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

8、与本响应有关的正式联系方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

开户银行：

银行账号：

供应商授权代表姓名（签字）：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**目录二、法定代表人授权书格式**

法定代表人授权委托书

南京市口腔医院：

本授权书声明：注册于 （响应人住址）的 （响应人名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （响应人代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的（项目名称），（项目编号）响应，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

**目录三、开标一览表格式**

开标一览表

**参考报价清单格式。**

**目录四、资格证明文件**

资格证明文件

1、响应人营业执照副本或事业单位法人登记证书或组织机构代码证（复印件，加盖公章）或自然人身份证复印件；

2、响应人根据项目需求提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明、证明材料（复印件，加盖公章）；

3、响应人参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

4、法定代表人授权委托书（除法定代表人以外的授权代表必须提供）；

5、其他必要的相关文件。

**目录五、技术条款偏离表格式**

技术条款偏离表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | 项目编号： | |
| 序号 | 招标文件条目号 | 招标要求规格 | 响应响应 | | 偏离 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

供应商名称： （盖章）

说明：

**1、供应商应逐一说明响应产品和服务响应；**

2、如果行数不够，请自行增加。

**3、附配置清单**

**目录六、商务条款偏离表格式**

商务条款偏离表

| 项目名称： | | | | 项目编号： | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件条目号 | 招标文件要求的商务条款 | 响应响应 | | 偏离 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

供应商名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加。

**目录七、项目实施、集成方案**

项目实施、集成方案（若有）

**目录八、服务与承诺**

服务与承诺

**目录九、响应需要的其他证明文件及材料**

响应需要的其他证明文件及材料（若有）

**附件一、无重大违法记录声明格式**

无重大违法记录声明

南京市口腔医院：

我单位 （供应商名称）郑重声明：

参加政府采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

声明人：（公章）

年 月 日

**附件二、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料**

具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式

南京市口腔医院：

我单位 （供应商名称）郑重声明：我公司具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力，为履行本项采购合同我单位具备如下主要设备和主要专业技术能力：

主要设备有： 。( 若有 )

主要专业技术能力有： 。( 若有 )

声明人：（公章）

日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日

其他证明材料及文件：（如果响应人认为需要提供的话）