**广东省英德市人民医院**

**试剂遴选项目需求调查服务、招标代理服务投标文件**

投标单位： xxxxxxxxxxxxxx（盖章）

年 月 日

**投 标 须 知**

1、招标人：广东省英德市人民医院

2、投标人的资格要求

投标人应具备承担本标项目的资质条件、有资质、有能力、信誉好，具备符合完成相应项目规定所需的企业资质。

3、投标文件接收截至日期：2025年 月 日17时00分。（邮寄的标书以实际签收时间为准。）

4、投标书份数

纸质标书正本壹份，每一页纸质资料加盖公章。

5、投标书的密封

投标人应将纸质投标文件密封，在骑缝处和封条上加盖投标人公章。

6、迟交的投标文件

招标人在规定的投标截止时间以后收到的投标文件，将被拒绝并退还给投标人。

7、投标文件的有效性

7.1开标时，投标文件出现下列情形之一的，应当作为无效投标文件，不得进入评标程序。

7.1.1投标文件未按照本须知第5条的要求装订、密封和标记的；

7.1.2投标文件有关内容未按招标文件要求加盖投标人印章的；

7.1.3投标文件的关键内容字迹模糊、无法辨认的；

7.1.4自行更改项目内容的；

7.1.5未按招标文件格式提供投标书的。

8、评标办法

8.1评标小组首先对投标文件的有效性进行符合性评审，对不符合招标文件实质性要求的投标文件不再评审。

8.2 所有有效的投标文件，采用最低价评标法/综合评标法进行评标。

9、中标通知书

中标人确定后，采购部门通知中标单位。

10、价款调整和结算

投标价不能高于最后一轮商务谈判价格，投标价在合同履约期间无论何种原因均不作调整。

**投 标 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 广东省英德市人民医院试剂遴选项目需求调查服务、招标代理服务 |
| 计费公式：  投标下浮率： | |
| 投标单位（盖章）： 法人签章： | |
| 联系人： | |
| 联系电话： | |

备注：服务费参照按国家发展计划委员会颁发的[2002]1980号文《招标代理服务收费管理暂行办法》及[2011]534号文《国家发改委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》的有关规定计算后下浮不低于50%。