附件1

项目采购需求

一、采购项目概况

项目名称：福田区2025年度全过程预算绩效管理辅助服务

采购人：福田区财政局

项目类型：服务类

项目预算：16万元

二、服务内容

（一）辅助核对全区2024年绩效自评成果及整改情况；

（二）辅助核对全区2025年预算项目绩效运行监控情况及整改情况；

（三）辅助核对全区2026年预算项目绩效目标编制情况；

（四）辅助核对全区2026年新增项目事前绩效评估情况，并出具重点项目事前绩效评估报告。

三、服务需求

（一）服务期：根据合同约定，自合同签订之日起至服务结束。合同有效期内需完成全部服务内容，提供审核全部成果。

（二）服务地点：在采购人指定地点。

（三）报价要求：

1.本项目服务费采用包干制，应包括服务成本、法定税费和企业的利润。由响应人根据采购文件所提供的资料自行测算投标报价；一经中选，报价总价作为供应商与采购人签定的合同金额，合同期限内不做调整；

2.响应人应根据本企业的成本自行决定报价，但不得以低于其企业成本的报价投标；

3.响应人的报价不得超过项目预算金额；

4.响应人的报价，应是本项目采购范围和采购文件及合同条款上所列的各项内容中所述的全部，不得以任何理由予以重复，并以响应人最终提出的综合单价或者总价为依据。

5.除非采购人通过修改采购文件予以更正，否则，响应人应毫无例外地按响应文件所列的清单中项目和数量填报综合单价和合价；

6.响应人应先到项目地点踏勘以充分了解项目的位置、情况及任何其它足以影响投标报价的情况，任何因忽视或者误解项目情况而导致的索赔或者服务期限延长申请将不获批准；

7.响应人不得期望通过索赔等方式获取报价补偿，否则，除可能遭到拒绝外，还可能将被作为不良行为记录在案，并可能影响其以后参加政府采购的项目投标。各响应人在报价时，应充分考虑报价的风险。

（四）付款方式：根据合同约定进行付款。

（五）验收：采购人在项目服务期到期后，将按照合同约定的服务内容对供应商的服务进行逐项验收。项目验收后，双方共同签署验收报告，验收报告将作为服务费支付的重要依据。

（六）供应商资格要求：供应商近三年独立承接过全过程预算绩效管理项目。

（七）其他：响应人负责对项目检查资料及相关价差文件出现的遗漏或错误进行修改或补充。由于响应人自身的原因，导致合同规定的服务时间延长的，服务期延长期间的所有费用，由响应人自行承担，具体以合同内容为准。

**附件2.询价响应函（模板）**

致：深圳市福田区财政局

我方申请参加 XXXXX 项目报价，并作出如下承诺：

1.我方符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定；

2.我方参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。

3.我方已经详细研究并完全接受本次项目的所有内容，并承诺我公司本次投标能完全响应服务要求。

4.我方保证对本项目所提供的货物、服务未侵犯知识产权；保证在本项目报价过程中不隐瞒真实情况，不提供虚假资料，不以非法手段排斥其他供应商参与竞争，不围标串标，不恶意质疑投诉，不向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益。我公司已清楚，如违反上述要求，将按《深圳经济特区政府采购条例》相关规定接受处罚。

5.我方如果成为本项目成交供应商，将保证履行本项目中的所有要求规定的全部责任和义务，依法与采购人签订采购合同并按质、按量、按时完成履行合同义务。我公司已清楚，如违反该要求，将按《深圳经济特区政府采购条例》相关规定接受处罚。

6.我方完全服从和尊重贵局的评定结果，同时清楚理解报价最低并非一定被选为成交供应商。

特此承诺！

 供应商名称（盖公章）：

 日 期： 年 月 日

**附件3.法人证明及授权委托书（模板）**

3-1.法定代表人资格证明书

**法定代表人证明书**

 同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。有效日期与本公司响应文件中标注的投标有效期相同。 签发日期： 年 月 日

附：代表人性别： 年龄：

身份证号码：

 供应商(盖公章)：

日 期： 年 月 日

**说明：1.本证明书要求供应商加盖公章方为有效，否则投标将被否决。**

**2.须提供法定代表人身份证扫描件（正反两面）；非中国国籍管辖范围的，可提供公安部门认可的身份证明材料。否则投标将被否决。**

身份证复印件粘贴处（正面）

身份证复印件粘贴处（反面）

3-2.响应文件签署授权委托书

**响应文件签署授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为我公司签署本项目已递交的响应文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人全权代表我所签署的本项目已递交的响应文件内容我均承认。有效日期与本公司响应文件中标注的投标有效期相同。

代理人无转委托权，特此委托。

**代理人（签字）：**  性别： 年龄：

联系电话： 手机：

身份证号码： 职务：

供应商名称（盖章）

法定代表人（签字或盖私章）：

授权委托日期： 年 月 日

说明：1.本授权委托书要求供应商提供有代理人签字、法定代表人的签字（或盖私章）和加盖公章方为有效，否则投标将被否决。

2.须提供代理人的身份证扫描件（正反两面），否则投标将被否决。

3.投标供应商法定代表人参加投标的无须提供该委托书。

身份证复印件粘贴处（反面）

身份证复印件粘贴处（正面）

**附件4.分项报价清单表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务事项 | 总价（元） |
| 1 | xx |  |

供应商名称(盖公章):

**备注：**

1.所有价格的货币单位为“元”；

 2.投标总价应为以上各分项价格之和；

3.本表格式可根据项目具体情况进行修改。

**附件5.供应商情况表**

5-1.供应商情况一览表

**供应商情况一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 | 内容及说明 | 备注 |
| 一 | 营业执照 | 提供扫描件 |
| 1 | 注册年度及注册编号 |  |  |
| 2 | 注册资金（万元） |  |  |
| 3 | 经营场所 |  |  |
| 4 | 有效期 |  |  |
| 二 | 资格（质）证书（若有其他资质证书，可按表格格式扩展） | 提供扫描件 |
| 1 | 证书名称 |  |  |
| 2 | 批准单位 |  |  |
| 3 | 等级 |  |  |
| 4 | 批准时间及编号 |  |  |
| 5 | 有效期 |  |  |
| 三 | 信用记录 | 提供扫描件 |
| 四 | 其他（供应商认为需补充的其他说明） |  |
| 1 |  |  |  |

说明：1.在按要求填写好此表格后附相关证明材料（扫描件），如营业执照、资质证书等；

2.信用记录提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）信用查询证明文件；

3.各供应商可以用其它的方式，就公司整体情况作出详细的介绍（可以提供相应文字、照片等）；

5-2.供应商基本情况表

**供应商基本情况表**

填表单位：（加盖单位公章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购人 |  | 项目名称 |  |
| 投标（响应）供应商 |  | 供应商统一社会信用代码 |  |
| **投标（响应）供应商相关人员情况** |
| 序号 | 职务 | 姓名 | 身份证号码 | 劳动合同关系单位 | 缴纳社会保险单位 |
| 1 | 法定代表人/单位负责人/主要经营负责人 |  |  |  |  |
| 2 | 项目投标授权代表人 |  |  |  |  |
| 3 | 项目负责人 |  |  |  |  |
| 4 | 主要技术人员 |  |  |  |  |
| 5 | 投标文件编制人员 |  |  |  |  |
| **说明：同一职务有多人担任（如主要技术人员），应分行填写。** |
| **投标（响应）供应商关联关系情况** |
| 序号 | 关联关系类型 | 关联主体名称 | 备注 |
| 1 | 控股股东 |  | 指出资额（或持有股份）占投标（响应）供应商资本总额（或股本总额）50%以上的股东，以及出资额（或持有股份）的比例虽然不足50%，但依其出资额（或持有股份）所享有的表决权已足以对投标（响应）供应商股东会（或股东大会）的决议产生重要影响的股东。 |
| 2 | 管理关系 |  | 指对投标（响应）供应商不具有出资持股关系，但对其存在管理关系的主体。 |
| **说明：同一关联关系类型有多个主体的，应分行填写。** |

**注：提供法定代表人/单位负责人/主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员等近一个月社保缴纳证明。**

**附件6.供应商同类型业绩情况**

**（一）业绩表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **服务内容** | **合同金额** | **甲方及联系电话** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |

注：业绩表中项目数不限制

**（二）业绩证明材料**

附：1.同类型项目合同关键信息页；

2.对应项目合同的履约评价。

要求：涉及商业秘密部分可脱敏处理。

**附件7.拟投入本项目的人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职称 | 工作年限 | 在本项目中拟任职务 | 参与项目经历 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附相关证明材料（扫描件），并提供项目人员近1个月社保缴纳证明。

**附件8.工作初步方案**

内容、格式由供应商自行拟定