**苏北人民医院购电服务项目竞争性谈判公告**

**编号：ZBCG-FS2022012**

为响应江苏省电力改革政策，降低医院电力采购费用，拟通过加入江苏省电力交易市场的方式，采购2023年度计划用电。诚邀具有合格资质的单位参与。

**一、项目基本情况**

1、项目名称：苏北人民医院购电服务项目；

2、采购方式：竞争性谈判；

3、服务期限：一年(2023年1月1日至2023年12月31日)；

4、相关要求及报价方式：

(1)购电方全电量参与购电；售电方必须满足购电方用电需求，并负责办理相关用电变更，备案手续；

(2)购电方不承担电量偏差考核，购电方电量偏差由售电方全额承担；购电方全力协助售电方进行月度用电预测与计划；

(3)购电方只接受如下电价报价方式：在长协价、月竞价基础上进行让利，购电方全电量参与，不再进行收益分成，不接受偏差考核，购电方将全力配合售电方进行月度电量预报；

(4)售电方不得将此案转包，如发现有转包行为，合同立即终止，并赔偿购电方的相关损失；

(5)报价方式：分别按长协价、月竞价单价让利(下浮数值)(分/kwh)报价；

5、售电方代办购电方线上、线下绑定手续，在政府文件要求的时间内完成购电方2023年入市业务办理，因售电方工作延误导致的一切后果由售电方全部承担；

6、参与交易电量的比例方式：80%电量执行长协价、20%电量执行月竞价。

**二、资格要求：**

(一)售电方应符合相关规定并提供下列规定的资料：

*1、响应函(原件)；*

*2、资格声明(原件)；*

*3、若法定代表人参加投标的，须提供本人身份证复印件(原件备查)；若授权代表参加投标的，须提供《法人授权书》原件和授权代表身份证复印件(原件备查)；*

*4、营业执照副本(经营范围必须包含本次谈判的内容，复印件加盖售电方公章)；*

*5、依法缴纳职工社会保障资金的证明材料(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的近三个月内任意一份缴纳职工社会保障资金的缴款凭证或缴款证明)(复印件加盖售电方公章)；*

*6、售电方近三个月内任意一份依法纳税的缴款凭证(复印件加盖售电方公章)；*

*7、售电方参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明(原件)；*

*8、售电方未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单(提供网页截图加盖售电方公章)。*

(二)采购人根据本项目要求规定的特定条件：

*1、发改委售电资格证明(复印件需加盖售电方公章)；*

*2、提供江苏电力交易中心完成市场注册并公示证明(复印件需加盖售电方公章)；*

*3、提供近三年内国内同类项目业绩证明(提供合同复印件需加盖售电方公章)。*

(三)售电方不得存在下列情形之一：

1、售电方为不具有独立法人资格的附属机构(单位)；

2、售电方被责令停业或破产状态的；

3、售电方被暂停或取消投标资格的；

4、售电方财产被重组、接管、查封、扣押或冻结的；

5、售电方在最近三年内因严重违反合同约定被解除合同/协议，或取消供应商资格的；

6、售电方在最近三年内有弄虚作假、串通投标、骗取中标情形的；

7、售电方在最近五年内参与的采购活动中有行贿犯罪记录的；

8、售电方在与其他用户合作过程中曾经出现过一般安全事故或问题且尚未得到妥善解决的；

9、相关产品在其他用户使用过程中曾经出现过重大质量问题且未得到妥善解决的；

10、参加单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动；

11、法律法规规定的其他情形。

*注：售电方须提供不存在以上情形的承诺函，格式自拟。*

(四)本项目不接受联合体。

**三、响应文件提交**

1、响应文件截止时间：2022年12月9日14:30(北京时间)；

2、响应文件接收地点：苏北人民医院十八号楼五楼招标采购中心519会议室(扬州市南通西路98号)；

3、响应文件份数：一份正本一份副本，每份响应文件须清楚标明“正本”或“副本”，一旦正本与副本不符，以正本为准(格式详见附件，响应文件须装订、密封盖章，否则拒收)。

**四、时间地点**

(一)时间：2022年12月9日14:30；

(二)地点：苏北人民医院十八号楼五楼招标采购中心519会议室(扬州市南通西路98号)。

**五、成交原则**

谈判小组将从质量和服务均能满足采购要求的售电方中，按照最后报价(下浮数值)由高到低顺序推荐成交候选人。

**六、联系方式：**

1、采购人名称：苏北人民医院；

2、招标采购中心联系人：李老师，联系电话：051487373868；

3、业务技术咨询：王老师，联系电话：0514873773479、0514873773478(周一至周五8:00～11:30，14:00～17:30)。

苏北人民医院招标采购中心

2022年12月5日

附件：响应文件格式

响

应

文

件

采购项目编号：

采购项目名称：

供应商名称：(盖章)

本项目负责联系人、联系电话：

日期：2022年 月 日

**一、响应函(格式)：**

响应函

致 采购人：

我方收到贵方采购要求，经仔细阅读和研究，我方决定参加此次 项目的报价。

一、我方愿意按照采购文件的一切要求，提供本项目的报价，总报价见《报价一览表》。

二、我方愿意提供采购文件中要求的文件、资料(具体内容如下)：

1、关于资格的声明函；

2、证明文件：

资格证明文件；

(如有补充性文件请如上列明内容)

3、报价一览表；

4、明细报价及采购需求响应表。

三、如果我方的响应文件被接受，我方将履行采购文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量，完成交货任务。

四、我方认为贵单位有权决定成交者。

五、我方愿意按《中华人民共和国民法典》和合同条款履行自己的全部责任。在合同履行过程中，双方如有争议，同意由采购人协调解决，并按相关法规和有关文件规定处理。

六、我方认可并保证遵守采购要求的所有规定，放弃对采购提出质疑的权利。

七、我方决不提供虚假材料谋取成交、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、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方的处罚。

供应商(盖章)：

法定代表人或法定代表人授权代表(签字或盖章)：

电话：

传真：

通讯地址：

邮编：

日期：2022年 月 日

**二、资格声明（格式）：**

资格声明

(采购人)：

我公司(单位)参加本次项目( )采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，我公司(单位)愿针对本次项目( )进行报价，响应文件中所有关于报价资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。如有虚假，自愿丧失成交资格。

供应商(盖章)：

法定代表人(签字或盖章)：

日期：2022年 月 日

**三、法定代表人授权书(格式)**

本授权书声明： (供应商名称) (法定代表人姓名、职务)授权 (被授权人的姓名、职务)为我方参加 项目的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的事务。

本授权书于2022年 月 日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章：

职 务：

单位名称：

被授权人签字或盖章：

职 务：

单位名称：

供应商名称(公章)：

日 期：

**四、营业执照副本**

**五、依法缴纳职工社会保障资金的证明材料(税务、银行或社会保险基金管理部门出具的近三个月内任意一个月缴纳职工社会保障资金的缴款凭证复印件)**

**六、供应商近三个月内任意一份依法纳税的缴款凭证(复印件加盖供应商公章)**

**七、供应商参加本次采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明(原件)**

**八、供应商未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单(提供网页截图加盖售电方公章)**

**九、发改委售电资格证明**

**十、提供江苏电力交易中心完成市场注册并公示证明**

**十一、提供近三年内国内同类项目业绩证明**

**十二、售电方认为有必要提供的其他资料**

**十三、报价一览表（格式）：**

报价一览表

采购项目名称：苏北人民医院购电服务项目

采购项目编号：ZBCG-FS2022012

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **苏北人民医院购电服务项目** |
| 报价(下浮数值) | 在结算月所在年度江苏电力交易中心官网发布的长协交易均价的基础上下浮 (下浮数值)(分/kwh) |
| 在结算月所在年度江苏电力交易中心官网发布的月竞价的基础上下浮 (下浮数值)(分/kwh) |
| 报价单位信息 | 单位名称： |
| 联系人： 联系电话： |

售电方名称(盖章)：

法定代表人或授权代表签字或盖章：

日期：2022年 月 日