**南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）招标代理与工程顾问单位**

**遴选公告**

根据本院招标项目需要，本院拟就项目管理重点事项委托招标代理与工程顾问单位提交专业意见，现邀请有意愿参与本院招标代理与工程顾问递交遴选申请文件。

**一、项目编号：SBK-20200401**

**二、项目名称：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）招标代理与工程顾问单位遴选**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **子项目** | **遴选内容** | **数量** |
| 1 | 招标代理与工程顾问单位 | 1家 |

**三、对参选单位的要求：**

1、参选单位必须是来自于中华人民共和国境内的独立法人企业，须提供有效的营业执照副本（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）（加盖公章）复印件；

3、参选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 ；

4、未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、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和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单（以本项目遴选截止日当天查询结果为准）

5、本项目公告前三年内与遴选人在履约过程中发生合同纠纷（包括但不限于：出现诚信、逾期供货、供货数量、质量存在问题等）以及存在诉讼或仲裁法律纠纷的供应商，不接受参与本次项目的遴选。

6、营业范围包含工程项目管理、或工程咨询、或造价咨询、或工程监理服务、或招标代理等。（以营业执照经营范围为准。如营业执照上未列明，请附相关主管部门商事主体登记及备案信息查询截图并加盖供应商公章。）

7、具有招标代理及工程顾问（咨询）业绩。

8、在广州市内有固定办公场所（提供工商注册证明）。

9、本项目不接受联合体投标。

**四、服务内容：**

1、工程前期阶段

（1）协助遴选人分析发包人当前市场风险，拟定应对措施。

（2）协助遴选人确定总体控制方案。

（3）协助遴选人确定招标签约方案。

（4）筛查当前合同范本风险点，拟定适合本项目的合同工具。

（5）复查工程量清单，复核投标限价。

（6）评审中标文件，合同谈判等。

2、工程施工阶段

根据遴选人需要，为遴选人合同管理，造价管理（工程变更、工程索赔），工期管理，分包管理，风险管理等提供咨询意见。

上述范围为暂定范围，遴选人将根据实际需要在该范围内，有选择性地委托任务，采取“**一事一委托**”的合作方式，具体服务范围及工作内容以各单项委托书或顾问协议书为准。

1. **报名时间与方式：有意愿参与遴选的单位请在2020年04月10日起至2020年04月17日期间（办公时间内，上午8:00-12:00和下午2:00-5:30时）须携带以下文件（加盖单位公章）到南方医科大学口腔医院设备科（广州市海珠区江南大道南368-1号连州商会4楼设备科）办理报名及登记手续。**

1、提供有效的营业执照复印件。

2、提供“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询供应商信用记录查询结果截图。

3、参选单位经办人报名，需提供：

（1）经办人如是法定代表人，需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件。

（2）经办人如是授权代表，需提供（1）的资料、法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件。

**六、递交遴选申请文件的主要资料要求：**

遴选申请文件应装订成册，份数：3份，其中正本1份，副本2份。副本可用正本复印。正本和副本的封面上应清楚地标记“正本”或 “副本”的字样。当副本和正本不一致时，以正本为准。

1、参选函；

2、营业执照复印件（加盖单位公章）；

3、法定代表人证明书、法定代表人授权书；

4、单位情况简介；

5、顾问工作业绩（顾问合同）；

6、拟委派本项目主要人员情况介绍：主要人员职称、资格及顾问工作业绩证明。

**七、递交遴选申请文件的时间要求：**医院只接收已参加报名的单位提交的遴选申请文件，遴选申请文件递交截止时间：**2020年04月20日09:00**（截止时间前半个小时，开始接收文件）。

**八、遴选申请文件递交地点：**广州市海珠区江南大道南366号十楼会议室。

（遴选申请文件应由供应商授权代表亲自送达该地址，将不接受其它形式递交的遴选申请文件）

**九、遴选评审时间与地点：2020年04月20日09时30分，**广州市海珠区江南大道南366号十楼会议室。

**十、其它说明：**

1、参与本次遴选活动的招标代理与工程顾问公司不能再参与招标代理单位遴选工作。

2、遴选人邀请拟担任本项目顾问服务工作的项目经理介绍顾问工作实例情况，分析发包人市场风险与应对要点，并就有关问题进行答疑。

3、根据“**一事一委托**”的工作原则，本次参选仅确定费率标准，不确定顾问服务酬金总额。遴选人委托任务时，按该费率标准计费，不委托任务，则不计算费用。

4、遴选人保留对本遴选文件的解释权，遴选人不负责对落选单位进行解释工作，对落选单位的单位不承担任何责任。遴选人保留取消本次落选活动的权力，或拒绝所有参选单位的权力。

5、遴选人可根据工作需要，调整委托范围或内容。

6、受聘的顾问单位自行放弃合同，或在服务过程中发生违规违纪行为，或工作时间或工作质量不能达到遴选人要求，或给遴选人造成不良影响等，发生上述对遴选人工作产生不利影响等情况时，遴选人将终止与其合作，另行选定顾问单位。

**十一、遴选人的名称、地址和联系方式：**

遴 选 人：南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）

地 址：广州市海珠区江南大道南366号

联 系 人：邱小姐

联系电话：020-84233792

南方医科大学口腔医院

2020年04月09日