## 上海政法学院劳务派遣服务项目

**询价文件**

**采 购 人：上海政法学院**

**二O二一年五月**

# 第一部分询价公告

上海政法学院根据学校相关招标采购规章规定，对学校劳务派遣服务项目进行采购询价，兹邀请合格的供应商前来参加。

1. **项目基本情况**
2. 预算单价及最高限价：劳务派遣服务预算单价为150元/人/月，服务费用按实结算；
3. 项目名称：上海政法学院劳务派遣服务项目
4. 采购方式：询价
5. **合格的供应商必须具备以下条件：**
6. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商；
7. 具有独立法人资格，具有相应的经营范围；
8. 具有良好的财务状况，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
9. 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
10. 供应商未被“信用中国”（ www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（[www.ccgp.gov.cn）列入不诚信单位和禁止参加政府采购活动的负面清单；](http://www.ccgp.gov.cn）列入不诚信单位和禁止参加政府采购活动的负面清单；)
11. 本项目不接受联合体投标；
12. **递交报价文件截止时间、地点：**

递交截止时间：2021年5月27日上午10:30-11：00（仅此时间段接受报价材料）

递交地点：上海市外青松公路7989号上海政法学院行政楼303西

1. **联系方式**

采购人：上海政法学院

地址：外青松公路7989号

联系人：秦莉莉

联系电话：39225121

1. **项目需求**
2. **项目概况：**
3. 项目名称：上海政法学院劳务派遣服务项目
4. 服务内容概况：承接学校派遣服务，按照学校要求，向学校派遣符合学校用工要求和条件的劳务派遣人员
5. 预算单价及最高限价：劳务派遣服务预算单价为150元/人/月，服务费用按实结算
6. **项目服务要求：**
7. 主要服务要求

（1）根据学校确认的录用人员名册，办理劳动关系建立手续，并派遣至学校相关岗位工作。

（2）根据学校核定的薪资标准和划拨资金，及时足额支付劳务派遣人员薪资。

（3）办理社会保险费、住房公积金账户的建立和转移接续手续以及相关业务，并实行代扣代缴。

（4）办理劳务派遣人员劳动关系动态管理业务，包括并不限于劳动合同变更、续签、终止、解除（含协商解除）等。

（5）办理劳务派遣人员的工伤申报和劳动能力鉴定手续。

（6）配合学校处理劳动争议，协调和谐劳动、用工关系。

（7）其他服务事项。

1. 付款方式

付款方式：按最终成交单价和实际派遣人数，学校于每月费用拨付日将劳务派遣人员工资及相关费用拨付给成交供应商。成交供应商不得克扣学校支付给劳务派遣人员的劳动报酬以及其他相关费用。

1. 其他相关要求

根据疫情防控需要，供应商应加强办事员工健康状况的检测。

如供应商在服务期间产生特殊情况，需要进行决策处理的，需提前通知学校，经学校同意后作出决定。

项目成员具有相关专业资质、学历、工作经验、工作业绩等。

供应商具有固定的办公场所。

1. **验收要求**

成交供应商按合同约定完成服务内容并提交相应资料后，学校按规根据合同约定组织验收。

1. **响应文件的内容和要求**
2. 法定代表人资格证明书
3. 法定代表人授权委托书
4. 报价表
5. 服务方案
6. 服务承诺及服务质量保证体系、措施、应急方案（包括响应时间、解决问题时间等）
7. 拟投入本项目的人员及情况表
8. 响应方基本情况表
9. 资质证明：提供三证合一营业执照；投标单位未被“信用中国”、“中国政府采购网”列入不诚信单位和禁止参加政府采购活动的截图；提供近三个月内任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明等证明文件
10. 固定经营场所（提供房产证或租赁合同复印件，并加盖公章）
11. 其他资料表（其他有必要说明情况）。
12. **评分细则**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审因素 | 权重 | 评分标准 |
| 1 | 商务部分 | 20 | 1. 首先确定评审基准价：以满足要求的投标最低价为评审基准价,以评审基准价为满分20分。
2. 确定各投标单位报价分：基准价/各投标价\*10%\*100

注：报价单位的方案设计等不能满足要求的，该报价将不列入评审范围。 |
| 2 | 服务方案 | 35 | 根据投标单位对本项目的理解程度，所提供方案的针对性、完整性、合理性等进行综合评审。提供方案的针对性强、完整性好，充分满足或优于需求，得26-35分；提供方案的针对性较强、完整性较好，能够满足需求但有所欠缺，得11-25分；提供方案的针对性不强、完整性不足，不能够满足需求或欠缺、遗漏较多，得1-10分。 |
| 3 | 服务承诺及服务质量保证体系、措施、应急方案（包括响应时间、解决问题时间等） | 15 | 根据投标单位提供的服务承诺及服务质量保证体系、措施方案，从方案的完整性、合理性等进行综合评审。服务承诺、保证体系及措施方案完整合理的，得10-15分；服务承诺、保证体系及措施方案较合理且有所遗漏的，得5-10分；服务承诺、保证体系及措施方案不合理且遗漏较多的，得0-5分。 |
| 4 | 人员配备情况 | 10 | 根据投标单位提供的项目成员的相关专业资质、学历、工作经验、工作业绩等情况进行综合评审。综合评审较好的得8-10分；综合评审一般的4-7分；综合评审较差的得1-3分。 |
| 5 | 综合履约能力 | 15 | 根据投标单位所提供的劳务派遣、人力资源服务项目管理机构及其与运作方法与流程，信誉情况、投标响应度进行综合评审。综合评审较好的得11-15分；综合评审一般的6-10分；综合评审较差的得1-5分。 |
| 6 | 类似业绩 | 5 | 近三年相关类似经验及成功案例（附合同复印件或中标通知书，并加盖公章），有1个，得1分。最高得5分。 |

附：1、上述计算结果四舍五入后保留2位有效小数，如有并列得分的，以较低投标价确定。

2、最低报价不是被授予合同的保证。

**附件1**

**法定代表人资格证明书**

致：

兹证明（姓名），性别年龄身份证号码，现任我单位职务，系本公司法定代表人（负责人）。

附：法定代表人性别：身份证号码：

公司注册号码：单位类型：

经营范围：

响应方名称：（盖章）

日期：年月日

粘贴法定代表人（身份证正反面复印件）

**附件2**

**法定代表人授权委托书**

致：

兹委托＿＿＿＿＿＿＿＿＿（姓名）全权代表我公司参与＿＿＿＿＿＿＿（项目名称、编号）的投标活动，受委托人由此所出具并签订的一切有关文件，我公司均予承认。

　　受委托人姓名：＿＿＿＿＿＿＿性别：年龄：＿＿＿＿＿＿＿

工作部门：＿＿＿＿＿＿＿＿＿职务：＿＿＿联系电话：＿＿＿＿＿＿

身份证号码：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　本授权书有效期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

授权公司：＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（盖章）：＿＿＿＿＿＿＿＿

法定代表人：＿＿＿＿＿＿＿＿（签字或盖章）

被授权人：＿＿＿＿＿＿＿＿（签字或盖章）

粘贴被授权人（身份证正反面复印件）

**附件3**

**报价表**

报价人名称：\_\_\_\_

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 包号 | 报价内容 | 金额（元/人/月） |
| 1 | 劳务派遣服务 |  |
| 投标报价（元/人/月）（大写）: |

货币单位：元（人民币）

注：1、以上报价为本项目产生的服务单价。

2、服务费用按实结算。

响应方：（盖章）

法定代表人或其授权委托人：（签字或盖章）

日期：年月日

**附件4**

**服务方案**

（格式由响应方自行设计提供并由响应方代表签字）

**附件5**

**服务承诺及服务质量保证体系、措施、应急方案**

（包括响应时间、解决问题时间等）

**附件6**

**拟投入本项目的主要人员表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 职称 | 主要资历﹑经验及承担过的项目 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：拟投入人员一旦确定，中标后原则上不再变更，若变更，须向招标人提出书面申请并征得招标人书面同意后方可调整。

投标人应将表列人员的资历情况填写并附相关资质证书及证明复印件并加盖公章。

响应方授权代表签字：

（企业公章）

日期：

**拟投入本项目的主要人员情况表**

|  |
| --- |
| 1.一般情况 |
| 姓　名 |  | 年　龄 |  | 技术职务 |  |
| 职　务 |  | 本合同中拟任职务 |  | 为申请人服务时间 |  |
| 学　历 |  |
| 相关职业资格 |  | 取得职业资格时间 |  |
| 2.经　　历 |
| 年　份 | 负责过的主要项目（类型金额） | 该项目中任职 | 备　注 |
|  |  |  |  |

响应方授权代表签字：

（企业公章）

日期：

**附件7**

**响应方基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标方名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 组织结构 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工人数：人 |
| 企业资质等级 |  | 其中 | 项目经理 | 人 |
| 营业执照号 |  | 高级职称人员 | 人 |
| 注册资金 |  | 中级职称人员 | 人 |
| 开户银行 |  | 初级职称人员 | 人 |
| 账号 |  | 技工 | 人 |
| 经营范围 |  |

响应方授权代表签字：（以上信息均是真实有效的）

（企业公章）

日期：

**附件8**

**近三年完成的类似项目情况表**

**（**附合同复印件，并加盖公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目序号 | 1 | 2 | 3 | ...... |
| 项目名称 |  |  |  |  |
| 项目所在地 |  |  |  |  |
| 项目采购人名称 |  |  |  |  |
| 项目采购人地址 |  |  |  |  |
| 项目采购人电话 |  |  |  |  |
| 合同价格 |  |  |  |  |
| 开始日期 |  |  |  |  |
| 结束日期 |  |  |  |  |
| 项目负责人 |  |  |  |  |
| 技术负责人 |  |  |  |  |
| **项目描述** |  |  |  |  |
| 备注（用户反映） |  |  |  |  |

备注：各单位可根据各自的项目数量，调整表单的列数。

响应方授权代表签字：（以上信息均是真实有效的）

企业公章（盖章）

**附件9**

**固定经营场所**

（提供房产证或租赁合同复印件，并加盖公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 地址 | 电话 | 传真 |
|  |  |  |  |

响应方授权代表签字：

（企业公章）

日期：