附件1

**采购需求**

一、工作内容及要求

1.闵行区政府质量奖资料评审

资料评审数量预估：30家组织。

1.1负责组建资料评审专家组；

1.2组织专家分别对每家申报组织资料进行评审，提交资料评审报告；

1.3组织专家集中进行资料评审，汇总形成一致意见；

1.4确定每家申报组织的资料评审得分；

1.5负责向评审办推荐进入现场评审名单。

2.现场评审

现场评审数量：22家组织。

2.1负责组建现场评审专家组报评审办；

2.2负责组织开展现场评审有关要求的培训；

2.3协助评审办与申报组织沟通现场评审有关准备事项，拟订评审计划、安排；

2.4组织评审组开展现场评审工作，完成现场评审报告。

3.综合评价

3.1组织评审专家对经现场评审的企业进行综合评价；

3.2汇总形成综合评价报告；

3.3形成并提交获奖、入围组织的推荐名单。

4.评审反馈

4.1汇总资格评审结果形成报告报评审办，组织评审组相关专家对未通过资格审查的组织情况进行反馈；

4.2将资料评审结果向评审办进行反馈，提交各个组织的资料评审报告，组织评审组相关专家对未进入现场评审组织的资料评审结果进行反馈；

4.3将现场评审结果向评审办进行反馈，提交各个组织的现场评审报告；

4.4组织评审组相关专家将综合评价结果向评审办进行集中反馈，提交综合评价报告，形成推荐名单。

二、工作成果及时间要求

2025年5月15日前完成。

三、支付要求

1. 报价要求

本项目采购预算金额：39.2万元，与交货有关的所有费用应包含在报价中，采购人不再另行支付任何费用。投标人的投标报价不得超过预算限额。

2. 付款方式

签订合同之日起60日内，采购人向成交供应商支付合同总额60%的费用。成交供应商完成全部技术服务工作，获得验收合格单或验收合格报告出具且采购人收到成交供应商提交全额发票后十个工作日内，采购人向成交供应商支付剩余40%的技术服务费。

附件2

**单位基本情况说明**

一、基本情况

1．单位名称：

2．地址：

3．邮编：

4．成立日期或注册日期：

5．行业类型：

6．联系人姓名及职务：

7．电话/传真：

二、基本经济指标（到2024年度12月）

1.实收资本：

2．资产总额：

3．负债总额：

4．营业收入：

5．净利润：

6．上交税收：

7．从业人数：

三、其他情况

1．企业人员分类及人数(应包括管理人员、专业人员、其他辅助人员及人员专业\职称\人数)：

2．企业资质证书情况：

3．企业荣誉情况：

4．其他需要说明的情况：

我方承诺上述情况是真实、准确的，我方同意根据招标人进一步要求出示有关资料予以证实。

单位名称（加盖公章）

法定代表人或受委托人（签名或盖私章）：

日期：

附件3

**法定代表人证明书**

上海市闵行区市场监督管理局 ：

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：

统一社会信用代码：

单位类型：

经营范围：

单位名称：（盖章）

日期： 年 月 日

法定代表人身份证（复印件加盖公章）

附件4

**法定代表人授权委托书**

闵行区市场监督管理局:

兹委派我公司先生/女士（身份证号： 其在本公司的职务是 ，联系电话 邮箱： ）代表我公司全权处理2024年度闵行区政府质量奖评审项目的一切事项，若中标则全权代表本公司签订合同，并负责处理合同履行等事宜。

本委托书有效期：自年月日起至年月日止。

特此告知。

单位名称（公章）：

法定代表人（签字）：

签发日期：年月日

法定代表人及授权委托人的身份证（复印件加盖公章）

附件5

**报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 2024年度上海市闵行区政府质量奖评审服务 | |
| 总报价  （包括所有采购内容、费用） | 小写 |  |
| 大写 |  |
| 交付时间 |  | |
| 备注 |  | |

**注：**

1.所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到个数位。

2.投标总报价为本项目开始实施至招标人验收合格并交付使用的所有可能发生的费用。

单位名称：（盖章）

法定代表人或授权委托人：（签字或盖章）

日期：年 月 日

附件6

**近三年承担的相关领域项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 委托单位 | 委托时间 | 完成时间 | 合同金额 | 完成情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

注：

1、随本表附有效证明材料等复印件并加盖公章。未提供有效证明材料的业绩在评审时将不予认可。

2、本表中信息如有虚假，一经查实，其比选材料无效。

单位名称（盖章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

附件7

拟从事本项目的主要评审人员信息及相关工作经历

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 学历 | 职称 | 单位 | 评审资格与经历 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注:、

评审人员必须是上海市政府质量奖审定委员会办公室2024年11月25日公布的上海市政府质量奖评审员库内的人员。

单位名称（盖章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日