



华鑫招标
HUA XIN BIDDING

广州市政府采购

谈判文件

[2017]

采购方式：竞争性谈判

委托单位：广州市增城区民政局

项目编号：HX16840117MZCZ

项目名称：广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目

广东华鑫招标采购有限公司

二〇一七年八月

温馨提示

1 由于保证金转账当天不能确保到账，为避免因投标保证金未到账而导致投标被拒，建议至少提前 2 个工作日转账。

保证金账户为：

收 款 人：广东华鑫招标采购有限公司

开户银行：招商银行广州珠江新城支行

账 号：1209 0563 6310 201

2 请注意区分投标保证金账户及标书购买账户的区别。

3 已缴纳投标保证金但决定不参加投标的投标人请于投标截止时间前三个工作日以书面形式通知代理机构。

4 资格审查和符合性审查所需文件必须全部在投标文件中提供，投标文件存在缺漏或投标文件中提交的文件不符合要求均导致无效投标。

5 请仔细检查投标文件是否已按招标文件要求提供原件、密封盖章、签名、签署日期。

6 投标截止时间一到，代理机构不接收投标人的任何相关报价资料、文件，请按时到达；最好在截止时间前半小时内递交到采购代理处。

7 已购买招标文件，而不参加投标的供应商，请于投标截止前 3 日内以书面形式告知采购代理机构。

8 投标人对招标文件中多个包组进行投标的，其投标文件的编制应按每个包组的要求分别装订和封装。

9 需要在广东省政府采购网发布公告的项目,建议供应商投标前在广东省政府采购网注册。

10 大件物品进入时须从大厦负一层的货梯进入至 36 楼到达我司开标室，运出时须取得放行条后从 36 楼的合用前室进入货梯至负一层。

说明：提示内容非招标文件组成部分，仅用作提醒，有不一致之处以招标文件为准。

目 录

总 则.....	1
第一章 基本情况.....	5
第一节 谈判邀请函.....	5
第二节 用户需求书.....	9
第三节 竞争性谈判流程图.....	30
第二章 谈判响应文件的编写.....	31
第三章 竞争性谈判响应文件的递交.....	35
第四章 竞争性谈判流程.....	36
第五章 定标.....	39
第六章 质疑与投诉.....	40
第七章 附件.....	42
【附 件 1】 谈判响应文件封面格式.....	42
【附 件 2】 谈判响应文件导读表.....	43
【附 件 3】 响应函.....	44
【附 件 4】 资格文件声明.....	45
【附 件 5】 法定代表人资格证明书.....	46
【附 件 6】 法定代表人授权委托书.....	47
【附 件 7】 谈判报价函.....	48
【附 件 8】 报价一览表.....	49
【附 件 9】 退保证金说明函.....	50
【附 件 9-1】 政府采购投标担保函（可选）.....	51
【附 件 10】 成交服务费承诺书.....	53
【附 件 11】 一般技术及商务条款响应表.....	54
【附 件 12】 服务方案.....	55
【附 件 13】 团队配置一览表.....	56
【附 件 14】 同类业绩情况一览表.....	57
【附 件 15】 公平竞争承诺书.....	58

【附件 16】 无行贿犯罪档案记录证明.....	59
【附件 17】 通用合同书格式.....	60



总 则

1. 说明

1.1 适用主要法律

本项目的采购人、响应供应商、招标采购代理机构及有关当事人均适用《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》及财政部和地方有关法律、法规。

1.2 采购范围

广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目，具体内容见本谈判文件第一章第二节《用户需求书》。

1.3 本项目已获得有关部门的批准，资金来源为财政性资金。

2. 定义及解释

2.1 采购人：广州市增城区民政局。

2.2 招标采购代理机构：广东华鑫招标采购有限公司。

2.3 响应供应商（报价人）：响应本次谈判、参加投标竞争的法人或其他组织。

2.4 货物：响应供应商按谈判文件规定，向买方提供的货物、工具等。

2.5 服务：响应供应商按谈判文件规定，必须承担与货物有关的运输、安装、调试、验收、培训、技术支持、售后保障及其他伴随服务等。

2.6 谈判小组：由招标采购代理机构或采购人依据《中华人民共和国政府采购法》等有关法律法规组建的专门负责本次项目谈判工作的临时性组织。

2.7 质保期：系指非人为因素情况下，一切维修换件保养费用由成交人承担的期限。

2.8 保修期：系指非人为因素情况下，成交人只收取材料成本费进行维修保养的期限。

2.9 书面形式：以文字形成书面文件的方式所制作的通知（包括信件、电报、电传、传真、电子数据交换和电子邮件等形式）。

3. 合格的货物和服务

3.1 响应供应商提供的所有货物和服务，其质量、技术等特征必须符合国家、

行业现行的标准及用户需求。

3.2 采购人有权拒绝接受任何不合格的货物和服务，由此产生的费用及相关后果均由响应供应商自行承担。

3.3 响应供应商应承诺本项目下提供的货物、服务依法拥有专利权、商标权或其他知识产权等；如果没有则须在报价中体现合法获取该知识产权的相关费用，并在响应文件中附有相关证明文件；如因第三方提出其侵权诉讼，则一切法律责任由响应供应商承担。

4. 纪律与保密事项

4.1 响应供应商不得串通作弊，或以不正当的手段妨碍、排挤其他供应商，扰乱招标市场，破坏公平竞争原则。

4.2 获得本谈判文件的供应商，应对谈判文件进行保密，不得用作本次投标以外的其他任何用途。若有要求，谈判后，响应供应商应归还谈判文件中的保密资料。

5. 承诺

5.1 响应供应商应承诺所提交的资料和数据是真实有效的，否则所引发的责任由响应供应商自行承担。

5.2 响应供应商应保证中标后不再转包或分包。若违反，采购人保留依法追究的权利。

6. 本项目报价费用

各供应商应承担本次项目的相关费用，采购人和招标采购代理机构在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

7. 采购文件的解释权

本采购文件的解释权归“广东华鑫招标采购有限公司”所有。

8. 业主配合的内容

8.1 为配合本项目的进度所进行的各阶段工作，响应供应商应列明需业主配合的工作内容（包括货物存放、保管、工程配合、调试、验收等）和具体要求。

9. 谈判文件的澄清和修改

9.1 供应商对谈判文件如有疑问，可要求澄清，在竞争性谈判响应文件递交截止时间前 3 天按谈判邀请函中载明的地址以书面形式通知到招标采购代理机构。招标采购代理机构根据情况采用适当的方式予以澄清，并在其必要时将不标明问题来源的书面答复发给已购买谈判文件的每一供应商，该澄清的内容为谈判文件的组成部分。

9.2 谈判文件的修改是指招标采购代理机构对谈判文件中出现的错误进行修订。谈判文件的修改将以书面形式发给所有谈判文件收受人，该修改书将构成谈判文件的一部分，对供应商有约束力。供应商在收到通知后应立即以书面形式予以确认。

10. 政府采购信用担保

依据广东省财政厅文件《关于进一步推进政府采购信用担保试点工作的通知》（粤财采购【2013】15 号）和补充通知的文件精神：

10.1 投标担保，是指由专业担保机构为报价人履行支付谈判保证金的义务向采购人或采购代理机构提供的保证担保。报价人在投标有效期内发生的撤回响应文件，或中标后因自身原因不签署政府采购合同等行为而应实际支付保证金的，由专业担保机构按照担保函的约定履行担保责任。报价人可以自愿选择是否采取投标担保函的形式交纳谈判保证金。

10.2 履约担保，是指由专业担保机构为报价人支付履约保证金的义务向采购人提供的保证担保。中标人未按政府采购合同履行约定义务而应实际支付保证金的，由专业担保机构按照担保函约定履行担保责任。报价人可以自行选择是否采取履约担保函的形式交纳履约保证金。

10.3 融资担保，是指由专业担保机构为报价人向银行融资提供的保证担保。报价人可以自愿选择是否采取融资担保的形式为政府采购履约进行融资。

为进一步发挥政府采购政策功能作用，支持和促进中小企业发展，有效缓解企业资金短缺压力，根据政府采购信用担保相关政策的精神，本项目欢迎供应商使用融资担保手段，并由试点地区的专业担保机构作为中标（成交）供应商向当地金融机构融资授信的承办机构。

10.4 试点地区专业担保机构的名单、联系人、联系方式：

省直地区：中国投资担保有限公司 刘先生 010-88822559；



广州地区：广东省融资再担保有限公司 梁先生 020-83033627；

东莞地区：东莞市金鼎融资担保公司 卢先生 0769-23326888。

10.5 报价人可以以投标担保函的形式交纳谈判保证金，并以《政府采购投标担保函》作为响应文件的附件。

10.6 报价人可以以履约担保函的形式交纳履约保证金。

第一章 基本情况

第一节 谈判邀请函

广东华鑫招标采购有限公司（以下简称“招标采购代理机构”）受广州市增城区民政局（以下简称“采购人”）的委托，就广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目（项目编号：HX16840117MZCZ）进行竞争性谈判采购，邀请合格的供应商提交密封竞争性谈判响应文件并参加谈判。现将本项目谈判文件进行公示，公示期为2017年8月7日至2017年8月11日五个工作日，相关事项如下：

一、项目相关信息

1. 采购内容

包号	采购内容	服务期	最高单价 (人民币)	采购预算 (人民币/万元)
包一	广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务	自合同签订之日起1年或评估服务总费用达到人民币80万元时，本项目合同终止	每人150元/次	80

注：不低于每人100元/次

2. 供应商应对包组内所有内容进行响应，不允许只对包组内的部分内容进行响应。
3. 具体要求：详见文件《用户需求书》。
4. 交货地点：采购人指定地点。

二、响应供应商资格要求

1. 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件；
2. 在中华人民共和国境内注册的具有独立民事责任的法人或其他组织，并获得工商营业执照；
3. 提供注册属地人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》复印件及自行出具的《公平竞争承诺书》原件；
4. 供应商须具备从事本项目的经营范围及相关能力；
5. 供应商在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网

(www.ccgp.gov.cn) 没有被列入失信被执行人、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及其他不符合规定条件的供应商；

6. 本项目不接受联合体投标。

三、谈判文件的获取

1. 时间：2017年8月7日至2017年8月14日9:00~12:00, 14:00~17:00（法定节假日除外）。

2. 地点：广州市越秀区广州大道中307号富力东山新天地36楼广东华鑫招标采购有限公司。

3. 要求：潜在供应商应携带以下资料（加盖单位公章）至采购代理机构报名及购买谈判文件：

- (1) 法定代表人证明书及法定代表人授权委托书（含法定代表人及被授权人身份证复印件）；
- (2) 有效的营业执照副本及组织机构代码证副本复印件（三证合一时只需要提供具有统一社会信用代码证的营业执照）；
- (3) 提供注册属地人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》复印件及自行出具的《公平竞争承诺书》原件。
- (4) 提供在“广东省政府采购网（www.gdgpo.gov.cn）”登记注册的截图；
- (5) 提供在“信用中国网（www.creditchina.gov.cn）”投标报名当日的信用截图。

【备注】以上文件资料在参与谈判时，须扫描放入谈判响应文件中。

4. 售 价：人民币 300 元整/套（售后不退）。

四、已购买谈判文件，而不参加谈判的供应商，请于投标截止3日前以书面形式告知招标采购代理机构。

五、谈判文件质疑

根据《广东省实施〈中华人民共和国政府采购法〉办法》第三十五条规定，供应商认为政府招标文件的内容损害其权益的，可以在公示期间或者自期满之日起七个工

作日内以书面形式向采购人或者我司提出质疑，供应商对招标文件提出质疑的，应当按照国家有关规定附送有关证明材料。

投标人以电话、传真或电邮形式提交的质疑属于无效质疑，质疑书应当署名。质疑供应商为自然人的，应当由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人或者主要负责人签字盖章并加盖公章（具体内容见本文第六章 质疑与投诉）。本项目不举行集中答疑会。

六、发布公告

本次谈判项目公告等相关信息在【中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、广东省政府采购网（www.gdgpo.gov.cn）、广州市政府采购网（www.gzg2b.gov.cn）、广东华鑫招标采购有限公司（www.huaxinbidding.cn）】上公布,并视为有效送达，不再另行通知。

七、谈判响应文件的递交

1. 递交时间：2017年8月15日9:00-9:30（北京时间）。
2. 递交及谈判地点：广州市越秀区广州大道中307号富力东山新天地36楼广东华鑫招标采购有限公司二号会议室。
3. 递交截止及谈判时间：2017年8月15日9:30（北京时间），逾期不予受理。

八、联系方式

采购人名称：广州市增城区民政局

采购人地址：广州市增城区荔城街荔乡路民生街1号

招标采购代理机构名称：广东华鑫招标采购有限公司

地 址：广州市越秀区广州大道中307号富力东山新天地36楼

联 系 人：冯先生

联系电话:020-87303028

保证金专线：020-87301313

传 真：020-87302980

E-mail: cs@gdhuaxin.cn



九、标书款账户

开户银行：农业银行广州明月路支行
收 款 人：广东华鑫招标采购有限公司
账 号：44032801040011101

广东华鑫招标采购有限公司

二〇一七年八月

第二节 用户需求书

说明：

1. 投标人必须对包组内所有内容进行投标，不允许只对包组内的部分内容进行投标。
2. 用户需求书中，带“★”的条款为必须完全响应指标，负偏离将导致无效投标。

包号	服务项目	最高单价 (人民币)	服务期
包一	广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务	评估 100 元至 150 元/次（不低于每人每次 100 元）	自合同签订之日起 1 年或评估服务总费用达到人民币 80 万元时，本项目合同终止

一、项目概述

（一）项目名称

广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目

（二）项目概况

本项目属于服务类，为广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目，项目采购金额为 80 万元。资金来源：财政拨款。投标人必须对本项目整体内容进行投标，只对本项目部分内容进行投标的将被视为无效投标。

（三）概要

为规范全市老年人照顾需求评估工作，提升养老服务水平，建立健全养老服务评估制度，根据《民政部关于推进养老服务评估工作的指导意见》（民发〔2013〕127号）、《广东省人民政府关于加快发展养老服务业的实施意见》（粤府〔2015〕25号）、《广东省民政厅、广东省财政厅、广东省卫生计生委关于开展养老服务评估工作的实施意见》（粤民发〔2016〕43号）和《广州市人民政府关于加快养老服务业综合改革的实施意见》（穗府〔2015〕27号）、广州市民政局《广州市老年人照顾需求等级评定指引（试行）》（穗民〔2017〕168号）文件的精神和区委、区政府有关规定，采用政府购买服务的运作模式，通过政府采购的竞争性谈判形式向社会组织进行招标采购。

二、服务相关要求

(一) 服务范围：广州市增城区管辖范围

(二) 服务对象：

1. 符合以下条件之一的申请或正在享受社区居家养老服务的增城区户籍60周岁及以上的老年人

① 城镇“三无”人员和农村五保供养对象

② 最低生活保障家庭、低收入困难家庭、享受抚恤补助的优抚对象；

③ 最低生活保障家庭、低收入困难家庭、享受抚恤补助的优抚对象、80周岁及以上的老年人等4类人员中独居或者仅与持证重度残疾子女共同居住的；

④ 曾获市级以上劳动模范荣誉称号的；

⑤ 100周岁及以上的；

计划生育特别扶助人员；

2. 申请轮候公办养老机构的我区户籍60周岁及以上的老年人；

3. 孤寡、独居、纯老（空巢）、失独、失能、失智等有需要的特殊老年人，其他80周岁及以上有需要的老年人。

(三) 服务提供方式和要求

1. 对行动不便、失智老人提供上门评估服务。对行动自如的老人可以就近就便为原则依托增城区为老服务设施设置临时评估点，并配备评估所需的设施设备。

★2. 每次评估由2名评估员同时进行，其中至少有1名执业（助理）医师。

3. 评估员应当规范着装，佩戴有自己身份标识的证件；态度和蔼，使用礼貌用语。

4. 评估时应使用统一的评估工具箱，箱内应当配有评估老年人日常生活能力、精神状态、感知觉与沟通、社会参与等方面的工具。

★5. 供应商须在广州市增城区设有固定的服务场所，须提供相关证明材料，如房产证明或固定场所租赁合同（其租赁合同期限不得少于一年）。

(四) 服务内容：

按照《广州市老年人照顾需求登记评定指引》（试行）（详见附件1），开展照顾需求等级评估，出具老年人照顾需求登记评定报告。

(五) 机构资质及人员配备

1. 评估机构和人员配备必须符合《广州市人民政府办公厅关于印发广州市社区居家养老服务管理办法的通知》（穗府办规【2016】16号）和《广州市老年人照顾需求等级

评定指引》（试行）的要求。

2. 评估机构应为依法设立，且有评估力量的专业机构或社会组织，并应具有开展评估工作所需的场所和设施设备。与街道、居委会工作人员沟通良好，采取有效措施动员、组织老年人开展评估，并采取有效措施避免出现纠纷及安全问题。

3. 评估机构配备执业（助理）医师、执业护士、康复医疗师、初（中）级社会工作、（中）高级养老护理员人数不少于5人；其中执业（助理）医师不少于1人，执业护士不少于1名，康复医疗师不少于1名，社会工作者不少于1名。

★4. 保密要求

中标单位须对本项目涉及评估对象的个人及评估相关信息进行保密，未经评估对象或其法定监护人，以及增城区民政局书面许可，不得对以外披露。

三、项目经费预算

本项目经费为定额经费，总计80万元人民币，全额由财政承担，含评估服务费、人员经费、办公经费，及由项目开展而产生的其他费用。

四、付款方式

1. 合同签订后按季度结算。中标人提供本阶段上门评估名册表和评估点评估名册表，名册表须经评估对象或其法定监护人确认，并在表上签字或按指模。采购人进行阶段验收，合格后，根据实际评估完成人数*中标单次价格计算服务金额，支付给中标人。

2. 中标人凭一下有效文件与采购人结算：

（一）合同

（二）验收报告（加盖采购人公章）

（三）中标通知书

合同签订后相应服务在经广州市增城区民政局审核后，中标人在采购人指定时间内按照财政支付流程向财政支付主管部门办理申请合同金额付给中标人，中标人需提供正式发票。

附件 1

有关名词解释

一、老年人照顾需求

老年人对其在生活、健康及精神等方面照顾意愿及能力的期待。

二、医疗照护

由医务人员为老年病人提供的基础护理、治疗护理、康复护理及健康宣教等服务。

三、社会支持

一定社会网络运用一定的物质和精神手段对社会弱势群体进行无偿帮助的行为的总和。

四、首次评估

对提出申请的老年人进行的首次照顾需求等级评估。

五、动态评估

对在服务过程中，身体状况发生变化的老年人进行的照顾需求等级评估。

六、复核评估

对首次评估或动态评估的结论有异议时，依申请再次进行的照顾需求等级评估。

七、直接生活照顾

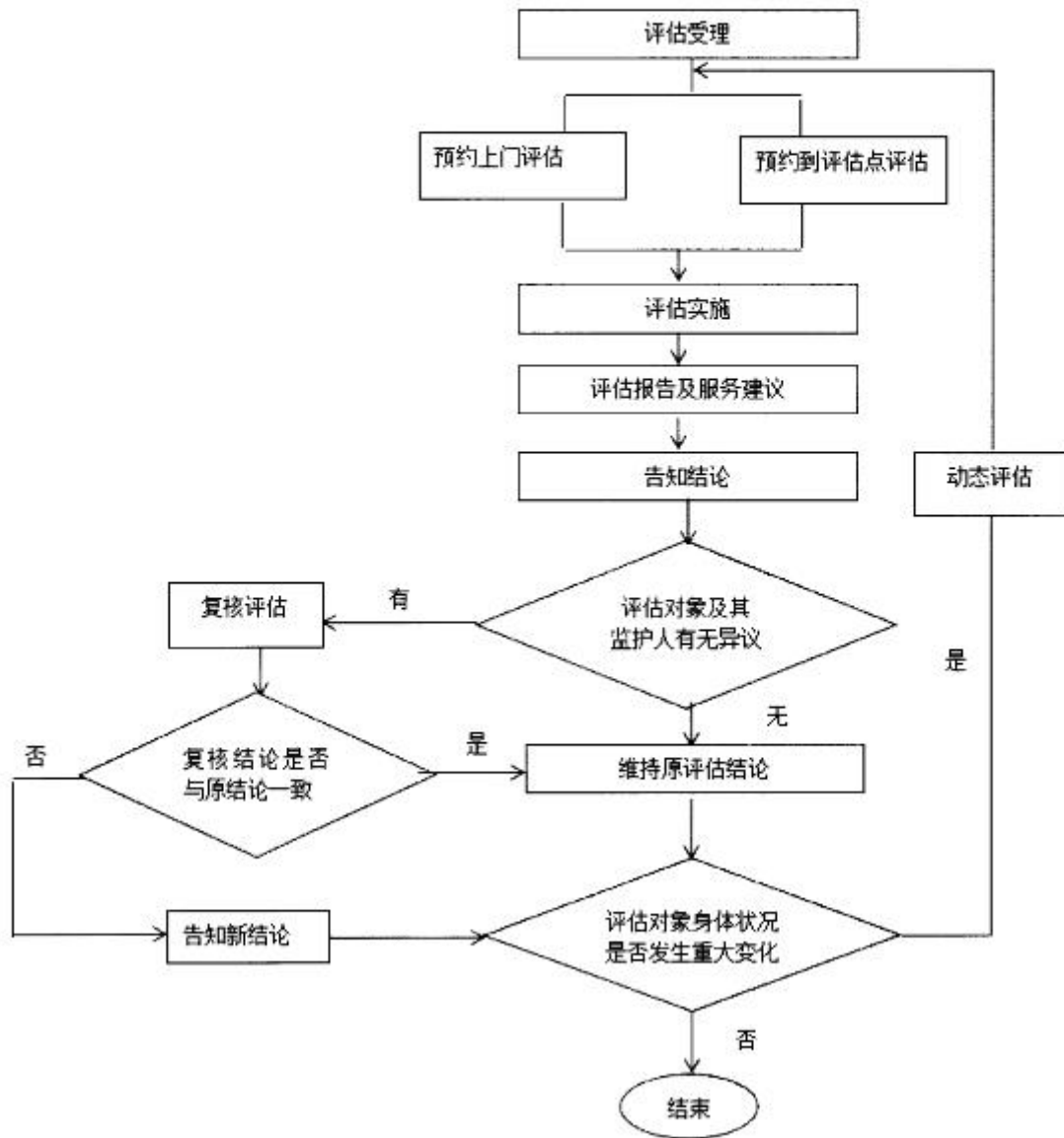
直接与身体有关的进餐、入浴、排泄等照顾。

八、间接生活照顾

如洗衣服、整理日用品等日常生活上的照顾。

附件 2

老年人照顾需求等级评定流程图



附件 3

老年人照顾需求等级评估表

评估对象姓名： _____

区 / 街镇： _____

评估表编号： (区号) - (街镇号) - _____

评估类别： 1. 首次评估
2. 复核评估
3. 动态评估 _____

评估次数： _____ 第 _____ 次

上次评估日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

本次评估日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

评估员姓名： _____

诚信声明

评估对象声明：以下调查中，我所提供的信息均为真实、合法、有效的，提供和回答的关于我的身体状况等均为我平常或近期的一贯表现情形。如有提供虚假材料的行为或做虚假陈述，并承担由此带来的相应后果。

协助评估人声明：我所提供的信息均为我平时所观察和了解的关于评估对象的一贯表现情形，无任何虚假申报的情况，若有虚假陈述，愿意承担相关责任。

评估对象（签字或按手印）：

签字日期： 年 月 日

协助评估人与评估对象的关系：

配偶 子女 其他亲属 雇佣照顾者 其他：

协助评估人（签字）：

协助评估人身份证号码：

协助评估人联系电话：

签字日期： 年 月 日

表 1. 评估对象基本信息表

姓名	
性别	1 男 2 女
民族	1 汉族 2 少数民族 _____
出生日期	□□□□年 □□月 □□日
籍贯	_____ 省 _____ 市
身份证号	□□□□□□□□□□□□□□□□
婚姻状况	1 未婚 2 已婚 3 丧偶 4 离婚 5 未说明的婚姻状况
文化程度	1 文盲 2 小学 3 初中 4 高中/技校/中专 5 大学专科及以上 6 不详
宗教信仰	0 无 1 有 _____
职业类别	<input type="checkbox"/> 政府机关人员 <input type="checkbox"/> 事业单位人员 <input type="checkbox"/> 企业职工 <input type="checkbox"/> 个体户 <input type="checkbox"/> 自由职业 <input type="checkbox"/> 无业
收入来源	<input type="checkbox"/> 机关事业单位离退休金 <input type="checkbox"/> 城乡居民养老保险 <input type="checkbox"/> 供养人 员补贴 <input type="checkbox"/> 低保金 <input type="checkbox"/> 子女抚养/补贴 <input type="checkbox"/> 亲友资助 <input type="checkbox"/> 其他
医疗类别	<input type="checkbox"/> 公费医疗 <input type="checkbox"/> 职工医保 <input type="checkbox"/> 居民医保 <input type="checkbox"/> 商业医疗保险 <input type="checkbox"/> 自 费 <input type="checkbox"/> 其他
子女状况	<input type="checkbox"/> 有子女（儿子 个；女儿 个） <input type="checkbox"/> 无子女

表 2. 老年人能力评估表

日常生活活动评估表

进食： 指用餐具将食物由容器送到口中、咀嚼、吞咽等过程	□分	10分，可独立进食（在合理的时间内独立进食准备好的食物）
		5分，需部分帮助（进食过程中需要一定帮助，如协助把持餐具）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人，或有留置营养管
洗澡	□分	5分，准备好洗澡水后，可自己独立完成洗澡过程
		0分，在洗澡过程中需他人帮助
修饰： 指洗脸、刷牙、梳头、刮脸等	□分	5分，可自己独立完成
		0分，需他人帮助
穿衣： 指穿脱衣服、系扣、拉拉链、穿脱鞋袜、系鞋带	□分	10分，可独立完成
		5分，需部分帮助（能自己穿脱，但需他人帮助整理衣物、系扣/鞋带、拉拉链）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
大便控制	□分	10分，可控制大便
		5分，偶尔失控（每周<1次），或需要他人提示
		0分，完全失控
小便控制	□分	10分，可控制小便
		5分，偶尔失控（每天<1次，但每周>1次），或需要他人提示
		0分，完全失控，或留置导尿管
如厕： 包括去厕所、解开衣裤、擦净、整理衣裤、冲水	□分	10分，可独立完成
		5分，需部分帮助（需他人搀扶去厕所、需他人帮忙冲水或整理衣裤等）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
床椅转移	□分	15分，可独立完成
		10分，需部分帮助（需他人搀扶或使用拐杖）
		5分，需极大帮助（较大程度上依赖他人搀扶和帮助）
		0分，完全依赖他人
平地行走	□分	15分，可独立在平地上行走 45m
		10分，需部分帮助（因肢体残疾、平衡能力差、过度衰弱、视力等问题，在一定程度上需他人地搀扶或使用拐杖、助行器等辅助用具）

		5分，需极大帮助（因肢体残疾、平衡能力差、过度衰弱、视力等问题，在较大程度上依赖他人搀扶，或坐在轮椅上自行移动）
		0分，完全依赖他人
上下楼梯	□分	10分，可独立上下楼梯（连续上下10-15个台阶）
		5分，需部分帮助（需他人搀扶，或扶着楼梯、使用拐杖等）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
日常生活活动总分	□分	上述10个项目得分之和
日常生活活动分级	□级	0 能力完好：总分 100 分 1 轻度受损：总分 65-95 分 2 中度受损：总分 45-60 分 3 重度受损：总分 ≤40 分

精神状态评估表

认知功能	测验	“我说三样东西，请重复一遍，并记住，一会儿会问您”：苹果、手表、国旗
		(1)画钟测验：“请您在这儿画一个圆形的时钟，在时钟上标出 10 点 45 分”
		(2)回忆词语：“现在请您告诉我，刚才我要您记住的三样东西是什么？” 答：_____、_____、_____（不必按顺序）
评分 □分	0 分，画钟正确（画出一个闭锁圆，指针位置准确），且能回忆出 2-3 个词	
	1 分，画钟错误（画的圆不闭锁，或指针位置不准确），或只回忆出 0-1 个词	
	2 分，已确诊为认知障碍，如老年痴呆	
攻击行为	□分	0 分，无身体攻击行为（如打/踢/推/咬/抓/摔东西）和语言攻击行为（如骂人、语言威胁、尖叫）
		1 分，每月有几次身体攻击行为，或每周有几次语言攻击行为
		2 分，每周有几次身体攻击行为，或每日有语言攻击行为
抑郁症状	□分	0 分，无
		1 分，情绪低落、不爱说话、不爱梳洗、不爱活动
		2 分，有自杀念头或自杀行为
精神状态总分	□分	上述 3 个项目得分之和
精神状态分级	□级	0 能力完好：总分为 0 分 1 轻度受损：总分为 1 分 2 中度受损：总分 2-3 分 3 重度受损：总分 4-6 分

感知觉与沟通评估表

意识水平	□分	0分，神志清醒，对周围环境警觉
		1分，嗜睡，表现为睡眠状态过度延长。当呼唤或推动其肢体时可唤醒，并能进行正确的交谈或执行指令，停止刺激后又继续入睡
		2分，昏睡，一般的外界刺激不能使其觉醒，给予较强烈的刺激时可有短时的意识清醒，醒后可简短回答提问，当刺激减弱后又很快进入睡眠状态
		3分，昏迷，处于浅昏迷时对疼痛刺激有回避和痛苦表情；处于深昏迷时对刺激无反应（若评定为昏迷，直接评定为重度失能，可不进行以下项目的评估）
视力： 若平日带老花镜或近视镜，应在佩戴眼镜的情况下评估	□分	0分，能看清书报上的标准字体
		1分，能看清楚大字体，但看不清书报上的标准字体
		2分，视力有限，看不清报纸大标题，但能辨认物体
		3分，辨认物体有困难，但眼睛能跟随物体移动，只能看到光、颜色和形状
		4分，没有视力，眼睛不能跟随物体移动
听力： 若平时佩戴助听器，应在佩戴助听器的情况下评估	□分	0分，可正常交谈，能听到电视、电话、门铃的声音
		1分，在轻声说话或说话距离超过2米时听不清
		2分，正常交流有些困难，需在安静的环静或大声说话才能听到
		3分，讲话者大声说话或说话很慢，才能部分听见
		4分，完全听不见
沟通交流： 包括非语言沟通	□分	0分，无困难，能与他人正常沟通和交流
		1分，能够表达自己的需要及理解别人的话，但需要增加时间或给予帮助
		2分，表达需要或理解有困难，需频繁重复或简化口头表达
		3分，不能表达需要或理解他人的话
感知觉与沟通分级	□级	0 能力完好：意识清醒，且视力和听力评为0或1，沟通评为0
		1 轻度受损：意识清醒，但视力或听力中至少一项评为2，或沟通评为1
		2 中度受损：意识清醒，但视力或听力中至少一项评为3，或沟通评为2；或嗜睡，视力或听力评定为3及以下，沟通评定为2及以下
		3 重度受损：意识清醒或嗜睡，但视力或听力中至少一项评为4，或沟通评为3；或昏睡/昏迷

社会参与评估表

生活能力	□分	0分，除个人生活自理外（如饮食、洗漱、穿戴、二便），能料理家务（如做饭、洗衣）或当家管理事务
		1分，除个人生活自理外，能做家务，但欠好，家庭事务安排欠条理
		2分，个人生活能自理；只有在他人帮助下才能做些家务，但质量不好
		3分，个人基本生活事务能自理（如饮食、二便），在督促下可洗漱
		4分，个人基本生活事务（如饮食、二便）需要部分帮助或完全依赖他人帮助
工作能力	□分	0分，原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作可照常进行
		1分，原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作能力有所下降
		2分，原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作明显不如以往，部分遗忘
		3分，对熟练工作只有一些片段保留，技能全部遗忘
		4分，对以往的知识或技能全部磨灭
时间/空间定向	□分	0分，时间观念（年、月、日、时）清楚；可单独出远门，能很快掌握新环境的方位
		1分，时间观念有些下降，年、月、日清楚，但有时相差几天；可单独来往于近街，知道现住地的名称和方位，但不知回家路线
		2分，时间观念较差，年、月、日不清楚，可知上半年或下半年；只能单独在家附近行动，对现住地只知名称，不知道方位
		3分，时间观念很差，年、月、日不清楚，可知上午或下午；只能在左邻右舍间串门，对现住地不知名称和方位
		4分，无时间观念；不能单独外出
人物定向	□分	0分，知道周围人们的关系，知道祖孙、叔伯、姑娘、侄子侄女等称谓的意义；可分辨陌生人的大致年龄和身份，可用适当称呼
		1分，只知家中亲密近亲的关系，不会分辨陌生人的大致年龄，不能称呼陌生人
		2分，只能称呼家中人，或只能照样称呼，不知其关系，不辨辈分
		3分，只认识常同住的亲人，可称呼子女或孙子女，可辨熟人和生人
		4分，只认识保护人，不辨熟人和生人
社会交往能力	□分	0分，参与社会，在社会环境有一定的适应能力，待人接物恰当
		1分，能适应单纯环境，主动接触人，初见面时难让人发现智力问题，不能理解隐喻语
		2分，脱离社会，可被动接触，不会主动待人，谈话中很多不适词句，容易上当受骗
		3分，勉强可与人交往，谈吐内容不清楚，表情不恰当
		4分，难以与人接触

社会参与总分	□分	上述 5 个项目得分之和
社会参与分级	□级	0 能力完好：总分 0-2 分 1 轻度受损：总分 3-7 分 2 中度受损：总分 8-13 分 3 重度受损：总分 14-20 分

老年人能力分级

二级指标分级	日常生活活动：□级	精神状态：□级
	感知觉与沟通：□级	社会参与：□级
等级变更条款	1 有认知障碍/痴呆、精神疾病者，在原有能力级别上提高一个等级； 2 近 30 天内发生过 2 次及以上跌倒、噎食、自杀、走失者，在原有能力级别上提高一个等级； 3 处于昏迷状态者，直接评定为重度失能； 4 若初步等级确定为“3 重度失能”，则不考虑上述 1-3 中各情况对最终等级的影响，等级不再提高	
老年人能力最终等级	□ 0 能力完好 □ 1 轻度失能 □ 2 中度失能 □ 3 重度失能	

表 3. 医疗照护评估表

基础护理	包括：晨间护理、晚间护理、个人清洁、整理床单位、协助翻身、呕吐清洁、排泄护理、压疮预防等	正常：能独立完成日常基础护理工作
		轻度依赖：部分基础护理工作需指导和协助下完成
		中度依赖：需专业护理指导下，大部分护理由护理员协助完成
		重度依赖：需专业护理人员指导下，由专业护理人员与护理员完成基础护理工作
常规治疗护理	包括：生命体征监测、吸氧、特殊口腔护理、物理降温、鼻饲、血糖检测、压疮换药、静脉采血、肌注、灌肠、导尿、膀胱冲洗、坐浴、会阴护理、口服给药等	正常：能独立完成日常治疗护理
		轻度依赖：部分治疗护理工作需指导和协助下完成
		中度依赖：需专业护理指导下，大部分护理由护士协助完成
		重度依赖：需专业护理人员指导下，由专业护理人员与护理员完成护理工作
康复护理	包括：预防继发性残疾和并发症的发生；功能训练的护理；日常生活活动能力的训练；假肢、矫形器、自助器、步行器等的使用指导及训练平衡障碍/跌倒、肢体残疾、轮椅辅助用具	正常：预防护理
		轻度依赖：有潜在的护理并发症发生的可能，在指导下能掌握预防措施及相关康复锻炼
		中度依赖：发生护理并发症的风险较高，需在指导和协助下进行预防措施及康复锻炼
		重度依赖：发生护理并发症的风险高，需进行专业护理干预及康复锻炼
特殊治疗/护理	过去 7 天内评估对象所接受的特殊治疗项目或状态，包括在家及医院门诊接受的治疗	<input type="checkbox"/> 放射治疗 <input type="checkbox"/> 化学治疗 <input type="checkbox"/> 持续吸氧/吸痰 <input type="checkbox"/> 处于造口适应期 <input type="checkbox"/> 使用监护仪 <input type="checkbox"/> 人工呼吸机 <input type="checkbox"/> 压疮Ⅲ级 <input type="checkbox"/> 频繁伤口换药（大换药/特大换药） <input type="checkbox"/> 静脉营养 <input type="checkbox"/> 气管切开处理 <input type="checkbox"/> 严重皮肤溃疡
医疗照护分级	□级	0 级：基础护理评为正常或轻度依赖，常规治疗护理和康复护理正常
		1 级：基础护理中度依赖，常规治疗护理、康复护理轻度依赖
		2 级：基础护理重度依赖，常规治疗护理或康复护理中度依赖
		3 级：常规治疗护理或康复护理评为重度依赖
		4 级：接受特殊治疗/护理

表 4.疾病状况评估表

一类疾病	心血管系统	<input type="checkbox"/> 冠心病 <input type="checkbox"/> 高血压 <input type="checkbox"/> 风湿性心脏病 <input type="checkbox"/> 心绞痛 <input type="checkbox"/> 心律失常（一般性） <input type="checkbox"/> 心力衰竭（I-II级） <input type="checkbox"/> 主动脉瘤/动脉夹层 <input type="checkbox"/> 动脉粥样硬化/动脉狭窄 <input type="checkbox"/> 缺血性心脏病 其他：
	呼吸系统	<input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺疾病 <input type="checkbox"/> 肺气肿 <input type="checkbox"/> 支气管哮喘 <input type="checkbox"/> 支气管扩张 <input type="checkbox"/> 慢性支气管炎 其他：
	代谢和内分泌系统	<input type="checkbox"/> 甲亢/甲减 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 类风湿性关节炎 <input type="checkbox"/> 营养不良 <input type="checkbox"/> 高尿酸血症和痛风 <input type="checkbox"/> 骨质疏松症 <input type="checkbox"/> 代谢综合症 <input type="checkbox"/> 高脂血症 其他：
	消化系统	<input type="checkbox"/> 消化性溃疡 <input type="checkbox"/> 肝硬化 <input type="checkbox"/> 其他消化系统疾病 其他：
	骨/关节/脊柱	<input type="checkbox"/> 骨折（下肢、上肢） <input type="checkbox"/> 关节炎 <input type="checkbox"/> 颈椎病 <input type="checkbox"/> 腰椎病 其他：
	神经系统	<input type="checkbox"/> 帕金森综合征 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input type="checkbox"/> 脑出血 /脑梗死 <input type="checkbox"/> 后循环缺血 <input type="checkbox"/> 抑郁症（轻型） 其他：
	泌尿生殖系统	<input type="checkbox"/> 慢性肾功能不全（非尿毒症期） <input type="checkbox"/> 前列腺疾病 其他：
	血液系统	<input type="checkbox"/> 贫血 <input type="checkbox"/> 骨髓异常综合症 其他：
	其他：	<input type="checkbox"/> 肿瘤（早期、中期）
二类疾病	<input type="checkbox"/> 痴呆 <input type="checkbox"/> 肿瘤（晚期） <input type="checkbox"/> 严重心律失常 <input type="checkbox"/> 褥疮 <input type="checkbox"/> 慢性心力衰竭（心功能III-IV级） <input type="checkbox"/> 慢性肾功能衰竭（尿毒症期） <input type="checkbox"/> 多器官功能衰竭 <input type="checkbox"/> 蛋白-质能量营养不足（重度） <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺疾病（肺心病心功能III-IV级） <input type="checkbox"/> 呼吸衰竭 <input type="checkbox"/> 脑血管意外合并吞咽障碍 其他：	
疾病状况分级	□级	0级：无上述第一、第二类疾病。
		1级：患有 1-2 种第一类疾病。
		2级：患有 3 种及 3 种以上第一类疾病。
		3级：患有第二类疾病。

表 5.社会支持评定量表(SSRS)

1. 您有多少关系密切,可以得到支持和帮助的朋友_____ (只选一项)

- (1) 一个也没有; (1分)
- (2) 1—2个; (2分)
- (3) 3—5个; (3分)
- (4) 6个或6个以上。(4分)

2. 近一年来您_____ (只选一项)

- (1) 远离家人,且独居一室; (1分)
- (2) 住处经常变动,多数时间和陌生人住在一起; (2分)
- (3) 和同学、同事或朋友住在一起; (3分)
- (4) 和家人住在一起。(4分)

3. 您与邻居_____ (只选一项)

- (1) 相互不交往,只是点头之交; (1分)
- (2) 遇到困难可能稍微关心; (2分)
- (3) 有些邻居很关心您; (3分)
- (4) 大多数邻居都很关心您。(4分)

4. 您与同事(/以往同事)_____ (只选一项)

- (1) 相互不交往,只是点头之交; (1分)
- (2) 遇到困难可能稍微关心; (2分)
- (3) 有些同事很关心您; (3分)
- (4) 大多数同事都很关心您。(4分)

5. 您从家庭成员得到的支持和照顾_____ (在合适的框内划“√”)

	①无 (1分)	②极少(2 分)	③一般 (3分)	④全力支持 (4分)
夫妻(恋人)				
B. 父母				
C. 儿女				
D. 兄弟姐妹				
E. 其他成员(如嫂子)				

6. 过去,在您遇到急难情况时,曾经得到的经济支持或解决实际问题的帮助的来源有_____

- (1) 无任何来源; (0分)
- (2) 下列来源(可选多项): (每项1分)

A. 配偶; B. 其他家人; C. 朋友; D. 亲戚; E. 同事; F. 工作单位; G. 党团工会等官方或半官方组织; H. 宗教、社会团体等非官方组织; I. 其他(请列出)

7. 过去,在您遇到急难情况时,曾经得到的安慰和关心的来源有_____

- (1) 无任何来源; (0分)
- (2) 下列来源(可选多项): (每项1分)

A. 配偶; B. 其他家人; C. 朋友; D. 亲戚; E. 同事; F. 工作单位; G. 党团工会等官方或

半官方组织；H. 宗教、社会团体等非官方组织；I. 其他（请列出）

8. 您遇到烦恼时的倾诉方式_____（只选一项）

- (1) 从不向任何人诉述；（1分）
- (2) 只向关系极为密切的几个人诉述；（2分）
- (3) 如果朋友主动询问您会说出来；（3分）
- (4) 主动诉述自己的烦恼，以获得支持和理解。（4分）

9. 您遇到烦恼时的求助方式_____（只选一项）

- (1) 只靠自己，不接受别人帮助；（1分）
- (2) 很少请求别人帮助；（2分）
- (3) 有时请求别人帮助；（3分）
- (4) 有困难时经常向家人、亲友、组织求援。（4分）

10. 对于团体（如党团组织、宗教组织、工会等）组织活动，您_____（只选一项）

- (1) 从不参加；（1分）
- (2) 偶尔参加；（2分）
- (3) 经常参加；（3分）
- (4) 主动参加并积极活动。（4分）

表 6.养老意愿评估表

	意愿来源	养老服务形式
养老意愿	<input type="checkbox"/> 个人意愿 <input type="checkbox"/> 法定监护人意愿(仅评估对象为无民事行为能力或限制行为能力人时考虑)	<input type="checkbox"/> 由家人照顾养老 <input type="checkbox"/> 社区居家养老 <input type="checkbox"/> 机构养老 <input type="checkbox"/> 暂时社区居家养老，以后有可能会考虑机构养老

确认声明

我确认，上述调查表中所填写的内容，均是评估员根据我提供的关于本人/评估对象的实际情况和资料而如实填写的，我承认上述调查表内容的真实性。

特此声明。

评估对象（签字或按手印）：

日期： 年 月 日

协助评估人（签字）：

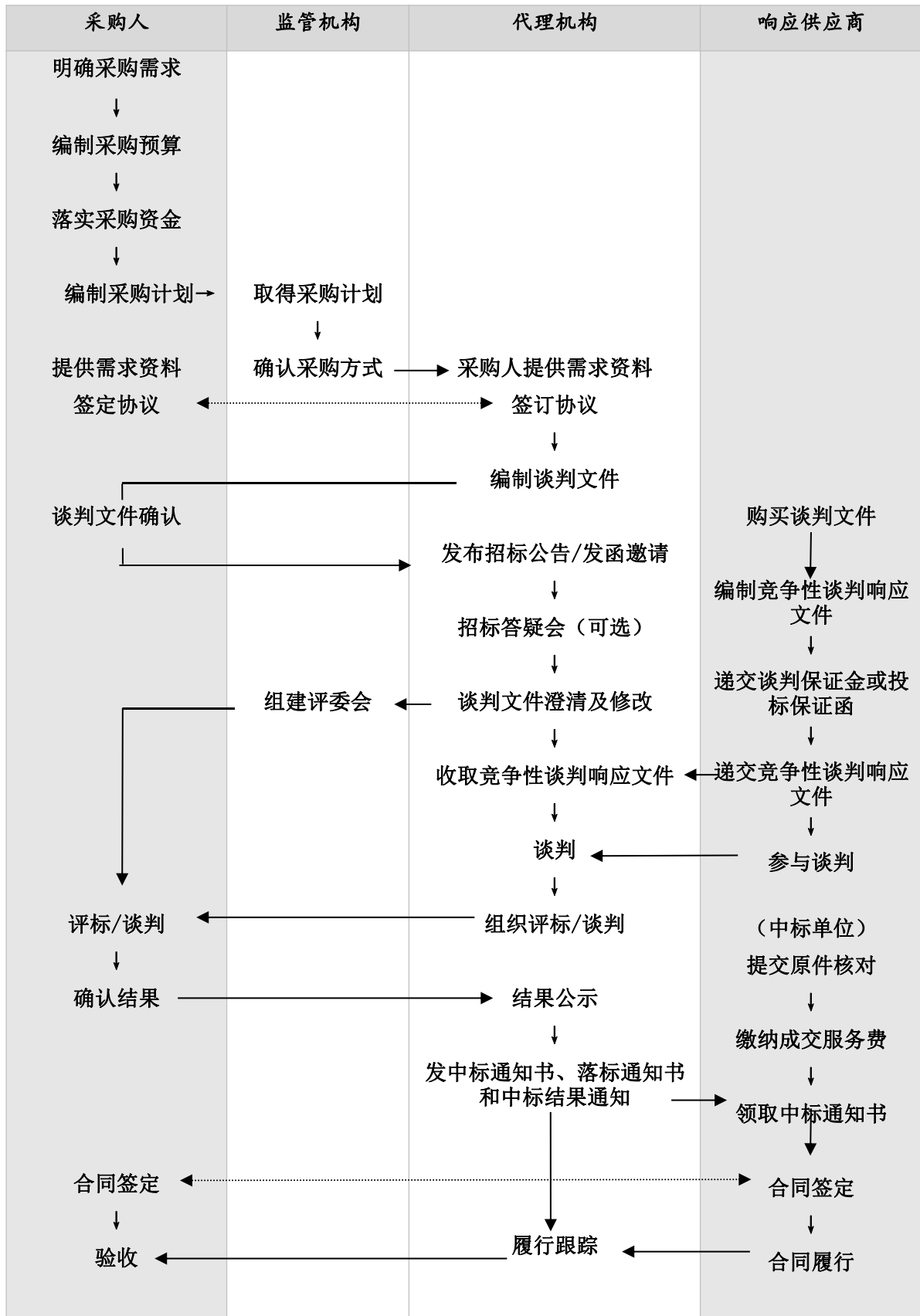
日期： 年 月 日

附件 4

老年人照顾需求等级评定报告

姓 名		性 别		出生日期	
区 / 街镇		身份证号			
评估类别		评估时间		上次评估时间	
主要参数评分	老年人能力	<input type="checkbox"/> 0级（能力完好） <input type="checkbox"/> 1级（轻度失能） <input type="checkbox"/> 2级（中度失能） <input type="checkbox"/> 3级（重度失能）			
	医疗照护	<input type="checkbox"/> 0级（正常） <input type="checkbox"/> 1级（轻度依赖） <input type="checkbox"/> 2级（中度依赖） <input type="checkbox"/> 3级（重度依赖） <input type="checkbox"/> 4级（极重度依赖）			
	疾病状况	<input type="checkbox"/> 0级	<input type="checkbox"/> 1级	<input type="checkbox"/> 2级	<input type="checkbox"/> 3级
社会支持等级	<input type="checkbox"/> 1级（低水平） <input type="checkbox"/> 2级（中等水平） <input type="checkbox"/> 3级（高水平）				
老年人照顾需求等级	<input type="checkbox"/> 照顾0级 <input type="checkbox"/> 照顾1级 <input type="checkbox"/> 照顾2级 <input type="checkbox"/> 照顾3级 <input type="checkbox"/> 照顾4级 <input type="checkbox"/> 照顾5级 <input type="checkbox"/> 照顾6级				
个人意愿	<input type="checkbox"/> 社区居家养老 <input type="checkbox"/> 机构养老				
养老服务建议	服务类型	<input type="checkbox"/> 社区居家养老 <input type="checkbox"/> 机构养老			
	服务内容	<input type="checkbox"/> 穿衣； <input type="checkbox"/> 修饰； <input type="checkbox"/> 口腔清洁； <input type="checkbox"/> 皮肤清洁； <input type="checkbox"/> 喂食服务； <input type="checkbox"/> 压疮预防； <input type="checkbox"/> 排泄照料； <input type="checkbox"/> 居室清洁； <input type="checkbox"/> 更换洗涤； <input type="checkbox"/> 上门维修； <input type="checkbox"/> 定期探访； <input type="checkbox"/> 膳食服务； <input type="checkbox"/> 文化教育； <input type="checkbox"/> 娱乐休闲； <input type="checkbox"/> 室外休闲（户外）； <input type="checkbox"/> 紧急呼援； <input type="checkbox"/> 定位搜寻； <input type="checkbox"/> 转介服务； <input type="checkbox"/> 法律援助； <input type="checkbox"/> 咨询服务； <input type="checkbox"/> 安全保护； <input type="checkbox"/> 危机干预； <input type="checkbox"/> 沟通； <input type="checkbox"/> 精神支持； <input type="checkbox"/> 心理疏导； <input type="checkbox"/> 心理咨询； <input type="checkbox"/> 定期翻身、活动肢体关节； <input type="checkbox"/> 肢体保健、康复活动； <input type="checkbox"/> 预防保健； <input type="checkbox"/> 健康咨询； <input type="checkbox"/> 医疗协助； <input type="checkbox"/> 上门医疗；			

第三节 竞争性谈判流程图



第二章 谈判响应文件的编写

1. 谈判响应文件的编写原则

1.1 谈判响应文件和来往函件应用中文书写，供应商提供的支持文件、技术资料和印刷的文献可以用其他语言，但相应内容应附有中文翻译本（经公证处公证），以中文为准，计量单位应使用国际公制单位。

1.2 供应商应保证所提供的所有资料的真实性、准确性、完整性、有效性。

1.3 供应商在招投标采购过程中提供不真实的材料，无论其材料是否重要，采购人均有权拒绝，并取消供应商的投标报价资格，供应商需承担相应的后果及法律责任。

1.4 本项目不接受电报、电话或传真形式的竞争性谈判响应文件。

2. 谈判响应文件组成

详见第七章 附件 2 《谈判响应文件导读表》。

3. 谈判响应文件格式

3.1 供应商应按本谈判文件中**第七章附件**格式提供有关材料。

4. 报价

4.1 供应商应按本谈判文件第七章附件要求填写投标报价文件

4.2 供应商对项目只允许有一个报价，且在合同执行期间是固定不变的，不得以任何理由予以修改。对谈判报价具有选择性的谈判响应文件将作为非响应性谈判予以拒绝。

4.3 谈判报价应包含完成本项目所有服务所需的一切费用、全额含税发票及合同实施过程中的不可预见费用等。供应商不得再向采购人收取任何费用。

4.4 供应商漏报的单价或每单价报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在谈判报价中，成交后不得再向采购人收取任何费用。

4.5 供应商应以人民币填报所有报价，合同实施时亦以人民币支付。当单价与

数量的乘积与总价不一致时，以单价为准并修正总价，单价的小数点有明显错误除外。

4.6 本次报价一律用人民币填报。

5. 证明供应商合格和资格的文件

供应商必须提交证明其有资格进行谈判和有能力履行合同的证明文件，作为竞争性谈判响应文件的一部分。

6. 证明服务的合格性和符合谈判文件规定的文件

6.1 供应商应提交其拟提供的合同项下的服务符合谈判文件规定的证明文件，并作为其竞争性谈判响应文件的一部分。

6.2 证明服务与谈判文件的要求相一致的文件，它可以是文字资料、图片和数据，包括：对照谈判文件技术规格，说明所提供的服务已对采购人的技术规格做出了实质性的响应，或说明与技术规格条文的偏差和例外。

7. 谈判保证金

7.1 谈判保证金为谈判响应文件的组成部分之一。

7.2 谈判保证金必须以银行划账提交或自愿选择以投标担保函的形式交纳谈判保证金，应符合下列规定：

包号	包组内容	保证金金额
包一	广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务	¥8,000 元

7.3 谈判保证金用**银行划账**的形式提交，应符合下列规定：

7.3.1 收 款 人：广东华鑫招标采购有限公司

开户银行：招商银行广州珠江新城支行

账 号：1209 0563 6310 201

7.3.2 谈判保证金应在递交截止时间前到达招标采购代理机构账户，谈判会现场不接受任何形式的谈判保证金。

7.4 交《政府采购投标担保函》视为贵公司已履行了缴纳谈判保证金的义务。（已提交保证金的可无需再提交《政府采购投标担保函》）

7.4.1 报价人以《政府采购投标担保函》形式交纳谈判保证金的，应符合下列规定：

- (1) 采用谈判文件提供的格式；
- (2) 由《广东省政府采购信用担保试点实施方案的专业担保机构》出具；
- (3) 有效期超过不少于投标有效期；
- (4) 《政府采购投标担保函》在投标截止时间的前两日 17:00 前传真到达我司。

7.5 谈判保证金用于保护本次谈判免遭因供应商的行为而蒙受的损失，招标采购代理机构在因供应商的行为受到损害时将没收供应商的谈判保证金。

7.6 未按规定提交谈判保证金的供应商，将拒绝其参加谈判。

7.7 谈判保证金的退还，按如下规定执行：

7.7.1 未成交的供应商的谈判保证金，将在发出《成交通知书》后五个工作日内无息退还。

7.7.2 成交人的谈判保证金在合同签订后五个工作日内，凭合同（原件）到招标采购代理机构办理无息退还手续。

7.7.3 在谈判有效期内不能确定成交人的，在谈判有效期满后五个工作日内退回所有供应商的谈判保证金。

供应商提供的退还保证金账户必须与实际供应商名称一致，否则不予退还。

8. 谈判有效期

8.1 谈判有效期是指谈判文件所规定的递交竞争性谈判响应文件截止时期后的一段时间，在这段时间内，招标采购代理机构可就本项目对供应商进行资质审查、确定其为成交供应商及授予合同，供应商不得对谈判文件的实质性内容做出修改，并且以谈判保证金进行担保。从截止之日起，谈判有效期为 60 日。

8.2 特殊情况下，招标采购代理机构可于谈判有效期期满之前，要求供应商同意延长谈判有效期，要求与答复均为书面形式。供应商可以拒绝上述要求而其谈判保证金不被没收。对于同意该要求的供应商，既不要求也不允许其修改竞争性谈判响应文件。但将要求其相应延长谈判保证金的有效期，有关退还和没收谈判保证金的规定

在谈判有效期的延长期内继续有效。

9. 竞争性谈判响应文件的签署及规定

9.1 竞争性谈判响应文件**正本一份和副本三份**。每一份竞争性谈判响应文件上要明确注明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本有差异，以正本为准。

9.2 竞争性谈判响应文件正本须打印，并由供应商法定代表人或经正式授权并对供应商有约束力的代表签字。授权代表须将以书面形式出具的“法定代表人授权委托书”附在谈判书中。

9.3 任何行间插字、涂改和增删，必须由竞争性谈判响应文件签字人在旁边签字才有效。

9.4 竞争性谈判响应文件要有明显的指引目录，除插页外，每页应有页码。

9.5 电报、电话、传真形式的谈判响应资料概不接受。

10. 知识产权

10.1 中标供应商应保证用户在中华人民共和国使用合同项下的货物或货物的任何一部分时，免受第三方提出侵犯其专利权、商标权、版权或其它知识产权的起诉。否则，中标供应商须承担对第三方的专利、版权或其他知识产权的侵权责任并承担因此而发生的所有费用。

10.2 投标价应包括所有涉及到有关专利权、商标权、版权或其他知识产权而需要向其他方支付的所有费用。

第三章 竞争性谈判响应文件的递交

1. 竞争性谈判响应文件的密封和标记

1.1 响应供应商应将竞争性谈判响应文件正本和所有的副本分开用两个封套装好并密封，且在封套上标明“正本”“副本”及“投标包组号”等字样，封套的封口处须加盖响应供应商公章。

1.2 包装封套均应注明：

“收件人：广东华鑫招标采购有限公司

项目名称：广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目

项目编号：HX16840117MZCZ

包 号：_____

于2017年8月15日9:30（北京时间）之前不得启封”的字样

1.3 封套均应写明响应供应商名称和地址，以便如果其投标被宣布为“迟交”投标时，能根据响应供应商须知的规定原封退回。

1.4 响应供应商递交竞争性谈判响应文件时需单独提交一份“谈判报价函”，内装：

1.4.1 《报价一览表》原件；

1.4.2 《退保证金说明函》原件（仅作退保证金时用）；

1.4.3 保证金转帐底单复印件加盖响应供应商公章。

1.5 招标代理机构对因竞争性谈判响应文件未装订成册而造成的竞争性谈判响应文件的损坏、丢失不承担任何责任。

2. 递交截止时间

2.1 本次采购项目的响应文件截止时间：见本谈判文件“谈判邀请函”。

2.2 本次采购项目竞争性谈判响应文件递交时间：见本谈判文件“谈判邀请函”。

2.3 所有竞争性谈判响应文件应在规定的响应时间截止前送达指定地点，任何迟于响应截止时间的响应文件将被拒绝。

第四章 竞争性谈判流程

1. 谈判小组的组成及工作要求

1.1 招标采购代理机构依法组建谈判小组。谈判小组由 3 名成员组成，其中 1 名为采购人指派评委，其他 2 名均由广州市政府采购监督管理处建立的专家库中随机抽取产生。

1.2 谈判小组将本着公平、公正、择优的原则，严格按照法律法规和谈判文件要求进行评审。

2. 谈判文件的澄清

2.1 任何要求对谈判文件进行澄清的响应供应商，均应以书面形式在谈判文件规定的谈判响应文件递交截止日以前通知招标采购代理机构。招标采购代理机构将组织采购人对响应供应商所要求澄清的内容以书面形式予以答复。必要时，招标采购代理机构将组织相关专家召开答疑会，会议内容或以书面的形式发给每个购买谈判文件的潜在响应供应商（答复中不包括问题的来源）。

2.2 响应供应商在规定的时间内未要求对谈判文件澄清或提出疑问的，招标采购代理机构将视其为无异议。对谈判文件中描述有歧意或前后不一致的地方，谈判委员会有权进行评判，但对同一条款的评判应适用于每个响应供应商。

2.3 竞争性谈判响应文件拆封在谈判文件规定的竞争性谈判时间公开进行，拆封地点为谈判文件中预先确定的谈判地点。

2.4 供应商代表必须持本人**身份证**参加竞争性谈判会，如供应商代表非法定代表人，还应持法定代表人授权委托书，否则，招标采购代理机构将拒绝其报价。法定代表人或其授权代表不到谈判现场的，视为主动放弃报价及谈判资格，递交的竞争性谈判响应文件视为无效竞争性谈判响应文件。

3. 谈判

3.1 本次谈判采用“**最低评标价法**”。

3.2 谈判小组从符合相应资格条件的供应商中随机选择三家以上的供应商参加

谈判。对符合相应资格条件的供应商，应作为优先邀请谈判对象。

3.3 审查谈判响应文件是否对谈判文件作出实质性的响应（详见附表一《初步评审表》）。对未作出实质性响应的供应商应实行现场告知，由谈判小组或采购人代表将集体意见现场及时告知该供应商，以让其核证、澄清事实。

3.4 谈判小组与供应商应围绕服务、商务、合同条款等内容分别进行一轮或多轮的谈判。在谈判过程中，谈判小组应当严格遵循保密原则，未经响应供应商同意不得向任何人透露当事人技术、价格和其他重要信息。

3.5 谈判文件的修正：

谈判小组调整或修改采购需求内容时，应取得谈判小组的一致同意，并以书面形式通知所有参加谈判的供应商。但任何形式的决定须以符合公平、公正原则和有利于项目的顺利实施为前提。

3.6 最终报价：谈判结束后，所有作出实质性响应的有效供应商应在规定的时间内集中密封提交最终报价（最终报价时间视谈判进程由谈判小组决定）。除非在谈判中谈判小组调整或修改采购需求内容，否则采购人不接受高于前面轮次谈判报价的最终报价。最终报价内容须现场公布。对成交供应商的价格出现明显低于或高于同业同期市场平均价的情形时，谈判小组应当在评审意见中详细说明推荐理由。响应供应商的最终报价超出采购预算的，作无效报价处理。

3.7 在谈判过程中对谈判文件未能实质响应的供应商不足三家时，谈判小组可以从其他符合相应资格条件的供应商名单中，随机选择补充；补充后仍不足三家或者没有可供补充的合格供应商的，经同级人民政府财政部门审核同意，采购人可以按照符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则从已选出的候选供应商中确定成交供应商。

3.8 在谈判过程中，响应供应商提交的澄清文件和最终报价文件，由响应供应商法人代表或授权代表签署后生效，响应供应商应受其约束。

3.9 代理机构对谈判过程和重要谈判内容进行记录

4. 确定成交供应商办法

4.1 根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。

4.2 成交人确定后，招标代理机构向成交人发出《成交通知书》。《成交通知书》对成交人和采购人具有同等法律效力。

4.3 采购人根据实际需要通知谈判小组推荐的第一成交候选供应商在 2 个工作日内，按谈判文件中所要求的相关证件、证明文件、合同的原件送采购人，核对与响应单位报价文件中的复印件是否一致。采购人在接到原件之日起 3 个工作日内，核对没有不一致的，须确认成交供应商；核对发现有不一致或第一成交候选供应商无正当理由不按时提供原件的，书面向政府采购代理机构提出，并报同级财政部门核实后按报价无效处理。

第五章 定标

1. 成交结果通知

招标采购代理机构向成交人发出《成交通知书》。

2. 成交服务费

2.1 成交供应商应在领取《成交通知书》前，成交供应商须按规定及时向招标采购代理机构缴纳成交服务费，该成交服务费按（发改价格【2011】534号、发改办价格【2003】857号、计价格【2002】1980号、发改价格【2015】299号）文规定进行收取。不足6000的按6000元收取。

2.1.1 成交服务费不在谈判报价中单列。

2.1.2 成交服务费一次性以电汇、转账支票或现金的形式支付。

3. 签订合同

3.1 成交供应商在收到《成交通知书》后五日内应与采购人签订合同。

3.2 更改采购货物数量的权力

3.2.1 采购人在签订合同时，根据实际需要有权对《用户需求书》中列明的货物数量或相关服务的内容，在法定范围内，依法定程序予以增减（增减资金总额不超过原合同采购金额的百分之十）。货物数量或相关服务的变动可按实际内容变化修正相应的货款金额，但不得对单价或其他的条款及条件做任何改变。

3.2.2 谈判文件、成交供应商的竞争性谈判响应文件及其澄清文件、谈判资料等，均为签订合同的依据。

3.2.3 成交供应商放弃成交、因不可抗力提出不能履行合同，采购人报有关部门批准，可以确定第二成交供应商候选人为成交供应商。

第六章 质疑与投诉

1. 供应商有质疑时，必须以书面形式（法定代表人或其授权代表签字并加盖公章）在质疑有效期限内向招标采购代理机构交质疑书原件，逾期质疑无效。供应商以电话、传真或电邮形式提交的质疑属于无效质疑。

2. 质疑内容不得含有虚假、恶意成分。依据“谁主张谁举证”的原则，质疑者提供的质疑书内容：应包括具体的质疑事项、事实依据及相关确凿的证明材料、明确的请求、供应商名称及地址、授权代表姓名及其联系电话、质疑日期。质疑书应当署名并由法定代表人或授权代表签署本人姓名（或印盖本人姓名章）并加盖公章。质疑供应商递交质疑书时需提交质疑书原件、法定代表人授权委托书（应载明委托代理的具体权限及事项）及授权代表身份证复印件。采购代理机构受理书面质疑书原件之日起，在规定的期限内做出答复。对于捏造事实、滥用维权扰乱采购秩序的恶意质疑者或举证不全查无实据被驳回次数在一年内达三次以上，将纳入不良行为记录名单并承担相应的法律责任。

3. 招标采购代理机构在收到供应商的有效书面质疑后按相关法律法规规定的期限内作出答复，但答复的内容不涉及商业秘密。

4. 质疑联系方式

名 称：广东华鑫招标采购有限公司

地 址：广州市越秀区广州大道中 307 号富力东山新天地 36 楼

电 话：020-87303028

传 真：020-87302980

附表一初步评审表

资格符合性审查内容	报价人 A	报价人 B
响应供应商资格满足谈判文件要求			
谈判响应文件的完整性			
谈判保证金按谈判文件要求提交			
谈判有效期 60 日			
谈判响应文件符合谈判文件签署要求			
满足谈判文件中“★”条款			
报价不高于预算			
谈判响应文件实质性响应谈判文件要求，半数以上评委认定为有效标的			
结论			

【备注】有半数以上的谈判小组对报价人的结论为“不合格”则该报价人为不合格报价人，不得进入下一步详细评审。

第七章 附件

【附件 1】 谈判响应文件封面格式

正本/副本

谈 判 响 应 文 件

项目名称：广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目

项目编号：HX16840117MZCZ

包 号：_____

响应单位：_____

地 址：_____

联 系 人：_____

联系电话：_____

【附件 2】 谈判响应文件导读表

谈判响应文件导读表

文件类型	序号	文 件 名 称	提交情况		页码 范围	备注
			有	无		
响应供应商应提交的 资格、符合性审查资料 (均需加盖响应供应 商公章)	1	响应函 (详见附件 3)				
	2	资格文件声明				
	3	响应供应商基本情况说明				
	4	公平竞争承诺书				
	5	法定代表人资格证明书				
	6	法定代表人授权委托书				
响应供应商应提交 的技术文件 (加盖响 应供应商公章)	7	根据谈判文件, 响应供应商认为有必要提供的其它技术资料				
响应供应商应提交的 商务文件 (加盖响应供 应商公章)	8	根据谈判文件, 响应供应商认为有必要提供的其它商务资料				
响应报价	9	报价一览表 (详见附件 8)				
谈判报价函	10	内装报价一览表及退保证金说明函或 投标担保函				

【附件3】 响应函

响 应 函

致：广东华鑫招标采购有限公司

依据贵方广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目（项目编号：HX16840117MZCZ）采购货物及服务的谈判邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（响应供应商名称、地址）提交谈判响应文件正本 份，副本 份。

在此，我方声明如下：

1. 我方已经全面仔细地阅读了谈判文件及其附件【包括澄清及参考文件】，同意接受及遵守谈判文件的各项要求和规定，并按照其要求提供报价。

2. 谈判有效期为递交谈判响应文件之日起60日，成交人谈判有效期延至合同验收之日。

3. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

4. 我方承诺在本次谈判响应文件中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

5. 我方完全尊重和认可评委会所作的谈判结果。

6. 我方同意按谈判文件规定向招标代理机构缴纳成交服务费。

7. 联系方式：

地 址：

传 真：

电 话：

开户银行：

账 号：

响应供应商法定代表人（或授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日 期： 年 月 日

【备注】本《响应函》内容不得擅自删改。

【附件 4】 资格文件声明

资格文件声明函

致：广东华鑫招标采购有限公司

关于贵方采购项目名称：广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目
 （项目编号为：HX16840117MZCZ）谈判邀请，本签字人愿意参加响应，提供谈判文件中规定的货物及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

- 1、
- 2、
- 3、

（相关证明文件附后）

响应供应商法定代表人（或授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日 期： 年 月 日

【附件5】 法定代表人资格证明书

法定代表人资格证明书

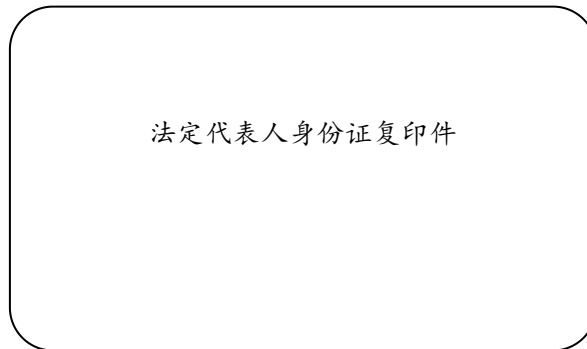
致：广东华鑫招标采购有限公司

_____同志，现任我单位_____职务，为法定代表人，特此证明。

附：

身份证号码：	联系电话：
代表人性别：	年龄：
营业执照号码：	经济性质：
主营（产）：	兼营（产）：
进口物品经营许可证号码：	
主营：	兼营：

- 【说明】**
1. 法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。
 2. 所填内容必须真实、清楚，不得涂改。
 3. 为避免废标，请响应供应商务必提供本附件



响应供应商法定代表人（或授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日 期： 年 月 日

【附件6】 法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书

致：广东华鑫招标采购有限公司

兹授权_____同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：全权代表本公司参与本项目的谈判，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

附：

身份证号码：	联系电话：
代表人性别：	年龄：
营业执照号码：	经济性质：
主营（产）：	兼营（产）：
进口物品经营许可证号码：	
主营：	兼营：

- 【说明】**
1. 法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。
 2. 所填内容必须填写真实、清楚，不得涂改。
 3. 有效期限：与本公司谈判响应文件中标注的谈判有效期相同，自本单位递交谈判响应文件之日起生效。
 4. 谈判签字代表为法定代表人，则本附件不需提交。

授权代表身份证复印件

响应供应商法定代表人（或授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日 期： 年 月 日

【附件 7】 谈判报价函

谈判报价函

内装：

1. 《报价一览表》原件（详见附件 8）；
2. 《退保证金说明函》原件（详见附件 9）【仅作退保证金时用】；
3. 保证金转账底单复印件加盖响应供应商公章。

【备注】 本“谈判报价函”需单独密封提交。

【附件8】 报价一览表

报价一览表

项目名称：广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目

项目编号：HX16840117MZCZ

价格单位：元/次

包号	包组内容	投标单价	备注
包一	广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务	小写： 大写：	

最高评估单价限价：150 元/次

最低评估单价限价：100 元/次

(如投标单价超出最高限价或低于最低限价，将被视为无效报价)

- 【说明】**1. 此表的响应价格包括产品价格、运输、配送、验收、培训、技术服务(包括技术资料、图纸的提供)、售后服务等一切费用。
2. 此表除装订于响应文件中外，还应将此表原件一份置于响应报价函中。

响应供应商法定代表人(或授权代表)签字：

响应供应商名称(签章)：

日 期： 年 月 日

【附件9】 退保证金说明函**退保证金说明函**

致：广东华鑫招标采购有限公司

我方为广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目（项目编号：HX16840117MZCZ）包 采购活动所提交的谈判保证金人民币 元，请贵司退还时转账至以下账户：

收款单位：_____

开户银行：_____

账 号：_____

响应供应商法定代表人（或授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：_____

日 期： 年 月 日

【备注】报价人提供的退还保证金账户必须与实际报价人名称一致，此函要求盖公章。

保证金银行汇款回单粘贴处

（需加盖公司公章）

【附件 9-1】 政府采购投标担保函（可选）

政府采购投标担保函（可选）

编号：

（采购人或采购代理机构）：

鉴于（以下简称“供应商”）拟参加编号为的项目子包（以下简称“本项目”）的谈判，根据本项目谈判文件，供应商参加谈判时应向你方交纳谈判保证金，且可以投标担保函的形式交纳谈判保证金。应供应商的申请，我方以保证的方式向你方提供如下谈判保证金担保：

一、 保证责任的情形及保证金额

（一） 在供应商出现下列情形之一时，我方承担保证责任：

1. 供应商在谈判有效期内发生撤回响应文件；
2. 中标后供应商无正当理由不与采购人或者采购代理机构签订《政府采购合同》；
3. 谈判文件规定的供应商应当缴纳保证金的其他情形。

（二）我方承担保证责任的最高金额为人民币元（大写），即本项目的谈判保证金金额。

二、 保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方的保证期间为：自保函生效之日起_____个月止。

三、 承担保证责任的程序

（一） 你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间向我方发出书面索赔通知，索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的账号，并附有证明供应商发生我方应承担保证责任情形的事实材料。

（二） 我方在收到索赔通知及相关证明材料后，在个工作日内进行审查，符合应当承担保证责任情形的，我方应按照你方的要求代供应商向你方支付谈判保证金。

四、 保证责任的终止

1、 保证期间届满你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。

2、 我方按照本保函向你方履行了保证责任后，自我方向你方支付款项（支付款项从

我方账户划出)之日起,保证责任终止。

3、按照法律法规的规定或出现我方保证责任终止的其它情形的,我方在本保函项下的保证责任亦终止。

五、 免责条款

1、依照法律法规或你方与供应商的另行约定,全部或者部分免除供应商谈判保证金义务时,我方亦免除相应的保证责任。

2、因你方原因致使供应商发生本保函第一条第(一)款约定情形的,我方不承担保证责任。

3、因不可抗力造成供应商发生本保函第一条约定情形的,我方不承担保证责任。

4、你方或其他有权机关对谈判文件进行任何澄清或修改,加重我方保证责任的,我方对加重部分不承担保证责任,但该澄清或修改经我方事先书面同意的除外。

六、 争议的解决

因本保函发生的纠纷,由你我双方协商解决,协商不成的,通过诉讼程序解决,诉讼管辖地法院为法院。

七、 保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

保证人: (公章)

年 月 日

【附件 10】 成交服务费承诺书

成交服务费承诺书

致：广东华鑫招标采购有限公司

在贵公司组织的广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目（项目编号：HX16840117MZCZ）谈判中我方如获中标，我方保证在收到《缴费通知书》后，按要求及时向贵公司缴纳成交服务费。

如我方违约，愿接受贵公司出具的违约通知，按成交服务费的 200%在我方提交的谈判保证金或采购人付给我方的成交合同款中扣付，并在此同意和要求采购人办理支付手续。我方愿承担由此而引起的一切法律责任。

特此承诺！

响应供应商法定代表人（或授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日 期： 年 月 日

【附件 11】 一般技术及商务条款响应表

一般技术及商务条款响应表

序号	名称	谈判主要要求	报价响应内容	偏离说明

【备注】：若无偏离，在本表“偏离说明”处注明“无偏离”的字样。若有偏离，在本表“偏离说明”处注明“有偏离”的字样。如注明“正偏离”字样，则需提供有效的证据并被专家认可，否则专家有权不予采纳。

响应供应商法定代表人（或授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日 期： 年 月 日

【附件 12】 服务方案

服务方案

服务方案主要根据谈判文件需求的要求编制，包括但不限于《用户需求书》内容：

（格式自拟）

人才队伍配置情况：（格式见附件 15）

供应商法定代表人（或授权代表）签字：_____

供应商名称（签章）：_____

日 期：____年____月____日

【附件 13】 团队配置一览表

团队配置一览表

项目名称：广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目

项目编号：HX16840117MZCZ

序号	姓名	性别	年龄	学历	职称	专业	经验年限	拟担任职务

【备注】 供应商必须附上有关个人学历、职称等证明文件（复印件加盖公章）

供应商法定代表人（或授权代表）签字：_____

供应商名称（签章）：_____

日 期：_____年____月____日

【附件 14】 同类业绩情况一览表

同类业绩情况一览表

项目名称：广州市增城区老年人照顾需求等级评估服务采购项目

项目编号：HX16840117MZCZ

包 号：_____

序号	项目名称	项目负责人及电话	合同总价	项目类别	签约日期

【说明】 提供 2013 年至今完成同业项目经验证明资料，包括合同关键页、验收证明复印件。

响应供应商法定代表人（或授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日 期： 年 月 日

【附件 15】 公平竞争承诺书

公平竞争承诺书

本公司郑重承诺：本公司保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与（项目名称）（项目编号）的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

（公司名称，加盖公章）
日 期： 年 月 日

【附件 16】 无行贿犯罪档案记录证明

无行贿犯罪档案记录证明

投标人工商注册属地人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》。

(公司名称, 加盖公章)

日 期: 年 月 日

【附件 17】 通用合同书格式

合同编号：_____

合 同 书

项目名称：_____

合同编号：_____

签约地点：_____

签订日期：二〇一七年 月 日

【备注】本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订。

根据 项目的采购结果，按照《中华人民共和国政府采购法》、《合同法》的规定，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

一、 合同金额

合同金额为（大写）：_____元（¥_____元）人民币。

二、 服务范围

甲方聘请乙方提供以下服务：

1. 。
- 2.
- ””

三、 甲方乙方的权利 和义务

1. 甲方的权利和义务
2. 乙方的权利和义务

四、 服务期间（项目完成期限）

1. 委托服务期间自_____年_____月至_____年_____月止。

五、 付款方式

1. 合同签订后按季度结算。乙方提供本阶段上门评估名册表和评估点评估名册表，名册表须经评估对象或其法定监护人确认，并在表上签字或按指模。甲方进行阶段验收，合格后，根据实际评估完成人数*中标单次价格计算服务金额，支付给乙方。

2. 乙方凭一下有效文件与采购人结算：

- （一）合同
- （二）验收报告（加盖甲方公章）
- （三）中标通知书

合同签订后相应服务在经广州市增城区民政局审核后，乙方在采购人指定时间内按照财政支付流程向财政支付主管部门办理申请合同金额付给乙方，乙方需提供正式发票。

六、 知识产权归属

七、 保密

八、 违约责任与赔偿损失

1. 乙方提供的服务不符合本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方方支付本合同总价 5%的违约金。
2. 乙方未能按本合同规定的交货时间提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价 3%

的数额向甲方支付违约金；逾期半个月以上的，甲方有权终止合同，由此造成的甲方经济损失由乙方承担。

3. 甲方无正当理由拒收接受服务，到期拒付服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总的5%的违约金。甲方逾期付款，则每日按本合同总价的3‰向乙方偿付违约金。

4. 其它违约责任按《中华人民共和国合同法》处理。

九、 争议的解决

1. 合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，按相关法律法规处理。

十、 不可抗力

1. 任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后1日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

十一、 税费

1. 在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

十二、 其它

1. 本合同所有附件、招标文件、投标文件、中标通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2. 在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。

3. 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日书面通知对方，否则，应承担相应责任。

4. 除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

十三、 合同生效：

1. 本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章后生效。
2. 合同一式 份。

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

代表：

代表：

签定地点：

签定日期： 年 月 日

签定日期： 年 月 日

开户名称：

银行帐号：

开 户 行：



关注微信公众号



公司官网

广东华鑫招标采购有限公司

网 址：<http://www.huaxinbidding.cn>

电 话：020-87300828（总机） 020-87303068（商务）

传 真：020-87302980 020-87304088

地 址：广州市越秀区广州大道中307号富力东山新天地36楼

选择华鑫·选择放心

CHOOSE HUAXIN CHOOSE REST ASSURED