

2019 年残疾人职业技能培训外包

服务（保健按摩专业）项目

# 采 购 文 件

采购人： \_\_\_\_\_ (盖章)

法定代表人或其委托代理人： \_\_\_\_\_ (签字或盖章)

二〇一九年五月十五日

# 第一章 投标须知

残疾人职业技能培训外包服务(保健按摩专业)项目已经批准,拟采用 公开 招标方式确定成交供应商, 欢迎符合本采购文件规定的投标人参加投标。

## (一) 总 则

### 1. 投标人必须具备的资格条件:

合格投标人应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件,同时符合根据该项目特点设置的特定资格条件。

基本资格条件:

- (1) 具有独立承担民事责任的能力;
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (5) 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。

特定资格条件:

(1) 投标人授权委托人须为本单位正式职工。参加投标时须携带本人身份证、社会养老保险缴费证明原件(单位法定代表人参加投标时无须提供社会养老保险证明原件), 供资格审查时查验;

(2) 获得工商部门颁发《营业执照》的经济实体, 经营范围须具备培训服务等相关业务。

(3) 具备提供残疾人服务所必需的场地、设备、人员和专业技术能力, **具有中级及以上按摩专业证书的培训教师不少于1人。**

(4) **近3年内具有组织一次性培训10人及以上的培训经验。**

### 2. 资格审查方法:

本次采购采用资格后审方式, 投标人在提交的投标文件中应单独提供资格审查资料。

### 3. 采购文件的组成:

采购文件包括投标须知、投标函等各类表格、合同文件三部分组成。除以上内容外, 采购人以书面形式发出的对采购文件的澄清、修改或补充内容, 均为采购文件的组成部分, 对采购人和投标人起约束作用。

### 4. 采购文件的获取时间和方式:

- (1) 获取时间和方式: 详见公告
- (2) 联系人和联系电话: 详见公告

(3) 投标人获取采购文件后, 应认真阅读采购文件中所有的事项、格式、条款和规范要求, 若投标人的投标文件未按采购文件要求提交全部资料, 或投标文件未对采购文件作出实质性响应, 其责任由投标人自行承担。

### 5. 采购文件的澄清、修改或补充:

本采购文件的合法性、合规性及合理性均由采购人负责, 投标人若对采购文件有疑问, 应在 2019年5月22日11时前以书面形式向采购人提出, 无论是采

购人根据需要主动对采购文件进行必要的澄清、修改或补充，或是根据投标人的要求对采购文件做出澄清，采购人都将于 2019年5月22日18时前予以澄清、修改或补充。投标人的疑问及采购文件的澄清、修改、补充等内容均以书面形式明确的内容为准。当采购文件的澄清、修改、补充等在同一内容的表述上不一致时，以最后发生的书面文件为准。采购文件以外内容，不予答复。投标人投标后，视为全部理解、认可并接受对招标文件中公开的每项条款内容。

## (二) 采购内容及要求

### 1. 采购内容：

序号	具体内容	人数	天数
1	保健按摩专业培训(含食宿)	10人	30天

### 2. 服务质量要求：

保证受培训人员掌握培训技能，并顺利通过**初级保健按摩师**考核；

### 3. 服务期限要求：

采购内容须在合同签订生效后 60日内培训完毕；

### 4. 服务要求：

(1) 培训前为所有参训对象投保意外伤害保险（标准：100元/人/年）

(2) 培训要求（包含但不限于）：基础理论、专业理论、技能操作（授课时间不少于6课时且不得多于10课时，其中实操时间不少于总培训时间的60%）。

(3) 住宿要求：双人标准间（内设电视机、空调、独立卫生间、洗澡热水等），每天清扫客房和公共区域至少1次，每周消毒灭菌至少1次；床位更换时，应进行常规消毒处理，遇特殊情况应及时换洗。

(4) 用餐要求：早餐提供稀饭、小菜、面点等；中、晚餐实行分餐制（三菜一汤，荤素搭配、营养均衡，其中动物蛋白的摄入量每天不少于200g），并提供每周的食谱表。照顾不同残疾人的饮食习惯，尊重少数民族的饮食习俗。厨师和炊事员持证上岗，严格执行食品卫生法规；食堂卫生状况符合卫生部门相关要求。

(5) 培训期间学员安全要求：中标培训单位在培训期间安排专人全程负责培训期间学员的学习、食宿及交通等方面的安全。

(6) 培训内容：通过学习使学员能够熟悉按摩服务程序、岗位责任和规范要求，掌握按摩的基本要求、卫生及意外救护，掌握人体主要骨骼、关节、肌肉、脏腑及十四经络的起止点和简略的按摩源流及一般的保健知识。掌握推、拿、按、摩、揉、搓、拔、理、点、抖、拍、啄、击、叩、颤等十五种手法的施术要领和作用。了解按摩用品、用具和器械的作用和使用方法。：通过“望”诊，判断宾客身体状况的能力。掌握人体各部位肌肉、穴位施术的一般手法，做到用力得当，选穴基本准确，并能医治一般的软组织损伤。能按照施术要领，熟练运用推、拿、按、摩、揉、搓、拔、理、点、抖、拍、啄、击、叩、颤等十五种基本手法解除五种以上常见身体不适症，能正确使用按摩器械、用品和用具。能说明按摩对人体的一般保健作用等初级保健按摩师考核的内容。

(7) 培训结束前，向市人社部门申请，接受相关初级考核，通过率不低于60%。

## （三） 投标文件的编制

### 1. 投标文件的组成

投标文件由投标函部分和资格审查资料两部分组成。

（1）投标函部分主要包括下列内容：

①投标函；

②报价表；

③培训方案（包括投标人概况、师资力量、培训形式、培训地点、授课时间、授课人员及培训人员课时的具体安排、后勤安排及管理方案、针对特殊人群的服务方案等）。

（2）资格审查资料

①投标人营业执照复印件，原件备查；

②投标人法定代表人身份证明和投标文件签署授权委托书（正本中提供原件，副本中可放复印件）（另附法定代表人和授权委托人的身份证复印件）；

③投标人为授权委托人缴纳的社会保险证明复印件，原件备查；

④投标人须提供培训所需的场地、设备等的自有证明或租赁合同复印件，原件备查；

⑤投标人须提供具有中级及以上保健按摩专业证书的培训教师的聘用合同及相关证书复印件（不少于1人），原件备查。

⑥投标人须提供近3年内由投标人组织的一次性培训10人及以上的培训合同及培训人员详情（包括培训人员的姓名、联系电话等）

⑦与资格审查有关的其他资料。

### 2. 投标报价

投标报价包括培训对象的授课费、教材费、耗材费、设备使用费、交通费、结业考试费、伙食费、特殊餐饮及住宿条件的供应费、特殊人群服务费、税金、招标代理费贰仟元等全部项目的费用。投标人在填写报价表时，要逐项填写数量、单价和合价，最后汇总得出总价。若总价与单价汇总后得出的价格不一致的，按单价修正总价（单价小数点有明显错位的除外）。

### 3. 投标担保

投标人应在提交投标文件的同时交纳投标保证金 1000 元（现金），并作为其投标文件的一部分，否则采购人将视为不响应采购文件而予以拒绝。

### 4. 投标文件签署

投标文件正本和副本均需打印或使用不褪色的蓝、黑墨水笔书写，字迹应清晰易于辨认，并在投标文件封面的右上角清楚地注明“正本”或“副本”。正本和副本应保持一致，局部如有不一致，以正本为准。

投标函、授权委托书、报价表、参数偏离表和服务承诺均应加盖投标人法人和法定代表人印章。

投标文件应无涂改或行间插字和增删。如有修改，修改处应加盖投标人公章。

## （四） 投标文件的提交

### 1. 投标文件的装订、密封和标记

(1) 投标文件的装订

投标文件按（三）部分的内容和顺序编制，投标函部分和资格审查资料分别装订成册，并提供正本一份，副本两份。

(2) 投标文件的密封

按投标函部分和资格审查资料分袋密封。

(3) 投标文件的标记

投标文件的密封袋上应注明项目名称（及标段）、投标人名称、投标时间，并在封口处加盖单位公章。

**2. 投标文件的提交的截止时间、开标时间及提交地点**

(1) 投标截止时间：2019年5月23日15时00分；

(2) 开标时间：2019年5月23日15时00分；

(3) 投标文件的提交地点、开标地点：东台市残疾人联合会二楼会议室。  
投标供应商应在规定的地点、于截止时间前提交投标文件。

**3. 投标文件有下列情形之一的，将被拒绝并退回给投标人**

- (1) 投标文件未按规定要求密封盖章的；
- (2) 未按规定要求缴纳投标保证金的；
- (3) 逾期送达或者未送达指定地点的。

**4. 投标文件的补充、修改或撤回**

投标人在提交投标文件以后，在规定的投标截止时间之前，可以书面形式向采购人补充、修改或撤回已提交的投标文件。投标人对投标文件的补充、修改的内容为投标文件的组成部分，应按规定密封、标记和提交，并在封袋上标明“补充、修改”字样。在投标截止时间后，投标人不得修改、补充投标文件。

**5. 在招标采购中，出现下列情形之一，应予废标**

(1) 符合专业条件的供应商或对采购文件作出实质性响应的供应商不足三家的；

- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 投标人的报价均超过采购预算，采购人不能支付的；
- (4) 因重大变故，采购任务取消的。

废标后，采购人应将废标理由通知所有投标人。

## (五) 开 标

1. 采购人按照采购文件规定的时间和地点组织开标，并邀请所有投标人和有关方面代表参加。

2. 按规定提交合格撤回通知的投标文件不予开封，并退回给投标人。

3. 开标程序：

(1) 由投标人推选的代表检查投标文件的密封情况，也可以由采购人委托的公证机构检查并公证，投标人代表或公证机构公证人员应签字确认。

(2) 采用资格后审的，先对投标人进行资格审查。如投标人未达到采购文件规定的资格条件，其投标将被拒绝。

(3) 宣布资格审查结果（如系资格后审）。

(4) 工作人员当众拆封合格投标人的投标文件，宣读投标人名称、授权委托人、投标产品品牌、投标价格等主要内容。

4. 在资格后审和开标过程中, 有下列情形之一的, 其投标文件无效, 不进入评标程序:

- (1) 投标人未按招标文件规定提交足额投标保证金的;
- (2) 投标人不具备招标文件规定的资格要求的;
- (3) 投标人超出营业范围投标的;
- (4) 投标文件未按规定要求签署、盖章的;
- (5) 投标文件未按采购文件规定要求封装而错装、混装的;
- (6) 投标报价超出最高限价的 (本项目最高限价: 5.5 万元);
- (7) 投标人递交两份或多份内容不同的投标文件;
- (8) 法定代表人或授权委托人未参加开标会议的;
- (9) 授权委托人无法提供证明其为本单位正式职工的社会养老保险缴费证明原件的;
- (10) 不符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性要求的。

## (六) 评 标

### 1. 评标委员会的组建

评标委员会由采购人依法组建, 负责评标活动。

### 2. 评标过程的保密

开标后, 直至授予中标供应商合同为止, 凡属于对投标文件的审查、澄清、评价和比较的有关资料以及中标供应商的确定或中标候选供应商的推荐情况, 与评标有关的其他任何情况均严格保密。

在投标文件的评审和比较、中标供应商确定或中标候选人推荐以及授予合同的过程中, 投标人向采购人和评标委员会施加影响的任何行为, 都将会导致其投标被拒绝。

中标供应商确定后, 采购人不对未中标供应商就评标过程以及未能中标原因作出任何解释。未中标供应商不得向评标委员会组成人员或其他有关人员索问评标过程的情况和材料。

### 3. 评标程序

(1) 符合性检查。由评标委员会依据采购文件的规定对经资格审查合格的投标文件进行符合性审查, 即从投标文件的有效性、完整性和对采购文件的响应程度进行审查, 以确定是否对采购文件的实质性要求作出响应。只有通过符合性审查的投标文件才能进入下轮评审。

(2) 投标文件的澄清。对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容, 评标委员会可以要求投标人采用书面形式作出必要的澄清、说明或者补正。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容, 并由投标人法人或授权委托人签字。

(3) 投标文件计算错误的修正。当数字表示的金额与文字表示的金额不一致时, 以文字表示的金额为准, 文字有明显错误的除外; 当单价与数量的乘积与合价不一致时, 以单价为准, 除非单价小数点有明显错位, 此时应以标出的合价为准并修改单价。按上述修正错误的原则及方法调整投标报价, 投标人同意后,

调整后的报价对投标人起约束作用，如投标人不接受调整后的报价，则其投标将被拒绝。

(4) 比较与评价。

采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由招标人或者招标人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个参加评标的投标人，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他投标无效。

**4. 投标文件有下列情形之一的，视为未能对采购文件作出实质性响应，按无效标处理**

(1) 由授权委托人参加投标，但未随投标文件一起提交合法、有效的“授权委托书”原件的；

(2) 未按采购文件规定的格式填写，内容不全或关键字迹模糊、无法辨认的；

(3) 投标文件修改处未加盖投标人公章的；

(4) **投标文件中培训完成期限、培训课程安排，食宿条件等低于采购文件要求的；**

(5) 以他人的名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标或者以其他弄虚作假方式投标的；

(6) 投标报价明显低于其他投标人，经评标委员会质询后不能在规定时间内说明理由或虽说明理由但评标委员会认为其理由不能成立的；

(7) 组成联合体投标，投标文件未附联合体各方共同投标协议的。

**5. 评标结果**

评标委员会根据评标标准，推荐中标候选供应商排序或根据采购人的委托直接确定中标供应商。

评标委员会推荐的中标候选供应商应当限定在一至三名，并标明排列顺序。

采用最低评标价法，评标委员会按投标报价由低到高的顺序推荐中标候选供应商排序或根据采购人的委托直接确定中标供应商。若出现相同最低报价，按技术指标优劣顺序排列。

## (七) 定标及合同授予

1. 根据评标委员会确定的评标结果，由采购人签发中标通知书，并公告中标结果。

2. 中标通知书是合同的组成部分。

3. 中标供应商应当自收到中标通知书之日起 **30** 日内，与采购人签订合同，否则按开标后撤回投标处理。采购文件、中标供应商的投标文件及其澄清文件等均作为签订合同的依据。

4. 中标供应商与采购人合同签订后 **5** 日内随同中标通知书送市公共资源交易中心、市财政局备案。

5. 中标供应商放弃中标或不按采购文件和中标通知书规定与采购人订立合同，或者在订立合同时提出附加条件或者更改合同实质性内容的，采购人将取消

中标供应商中标资格、投标保证金不予退还，并作为不良行为予以记载。给采购人造成损失的应予以赔偿，同时承担相应的法律责任。

6. 采购人应当确定排名第一的中标候选供应商为中标供应商，中标供应商因不可抗力或自身原因提出不能履行政府采购合同的，或者采购文件规定应当提交履约保证金而在规定的期限内未能提交的，采购人可以与排位在中标供应商之后第一位的中标候选供应商签订政府采购合同，也可以重新组织采购。

## **(八) 评标定标办法**

本次采购采用最低评标价法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。



## 第二章 投标函等各类表格

### 1. 投 标 函

\_\_\_\_\_：（采购人名称）

贵单位编号为 DZW\_\_\_\_\_的采购文件（包括答疑文件，如有）收悉，我们经详细审阅和研究，现决定参加投标。

本单位自愿遵守采购文件中的所有条款，履行全部责任。

本单位对投标文件所有内容的真实性负全部责任，由此产生的一切后果由本单位承担。

法定代表人（盖章）

授权委托人（签名或盖章）

投标人（盖章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 2. 报 价 表

序号	具体项目	人数	天数	单价 (元/天/人)	合价
总价					

注：1、培训、食宿费用包含但不限于授课费、教材费、耗材费、设备使用费、结业考试费、伙食费、特殊餐饮及住宿条件的供应费、特殊人群服务费、税金、招标代理费壹仟元等全部费用。

2、参加培训人员暂定 10 人，结算时按具体参训人员及食宿人员数量结算。

法定代表人（盖章）

授权委托人（签字或盖章）

投标人（盖 章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 3.服 务 承 诺

如我方中标，郑重承诺如下：

(1) 按照采购文件的要求，我方将在合同签订生效后\_\_\_\_日内完成全部人员培训课程，并保证受培训人员掌握培训技能，并顺利通过考核；

(2) 我方保证技能操作授课时间为\_\_\_\_课时，并保证实操时间不少于总培训时间的\_\_\_\_%；

(3) 我方提供客服条件为：\_\_\_\_\_

(4) 我方提供用餐条件为：\_\_\_\_\_

(5) 我方将在培训期间安排专人全程负责培训期间学员的学习、食宿及交通等方面的安全。

法定代表人（盖 章）

授权委托人（签字或盖章）

投标人（盖 章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

#### 4. 法定代表人身份证明书

\_\_\_\_\_：（采购人名称）  
（法定代表人姓名）在\_\_\_\_\_（投标人名称）任\_\_\_\_\_（职务名称）职务，是  
（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人：\_\_\_\_\_（盖章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

（附：法定代表人身份证复印件）

## 5. 投标文件签署授权委托书

本授权委托书声明：我\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权\_\_\_\_\_（投标人名称）的\_\_\_\_\_（姓名）为我公司签署本项目的投标文件的法定代表人授权委托代理，我承认授权委托人全权代表我所签署的本项目的投标文件的内容。

授权委托人无转委托权，特此委托。

授权委托人：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

投标人：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（盖章）

授权委托日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

（附：授权委托人身份证复印件）

### 第三章 合同文件

## 东台市残疾人劳动就业服务所购买社会化服务 项目合同

甲方：东台市残疾人劳动就业服务所

乙方：（承接方）

甲方于 2016 年 月 日 午在东台市公共资源交易中心进行采购（编号： ），经综合评审，确定乙方为中标供应商，根据《中华人民共和国合同法》等法律法规的有关规定，为保证所购的服务质量，明确双方的权利义务，甲乙双方在平等、自愿、协商一致的基础上，就有关事宜达成如下协议：

第一条 项目内容

第二条 项目要求

第三条 项目周期与进度

第四条 项目经费与付款方式

培训结束后，付至合同价的 50%，经考评后付清审定价。考评细则详见东残发[2015]18号《东台市残疾人职业技能培训工作暂行办法》。可登陆东台市残疾人联合会官方网站（<http://www.dtcl.gov.cn/>）下载。

项目的评审与评估费用由甲方承担。

第五条 权利和义务

（一）甲方权利、义务

1、甲方有权对项目的进度、资金使用情况、实施的效果等进行监管，自行组织或委托第三方对项目开展情况进行评审与评估，对评审评估中存在的问题有权要求乙方进行整改。

2、甲方应按期足额拨付项目经费，乙方对评审评估中存在的问题拒不整改或存在的问题较为严重影响到项目正常实施的除外。甲方应为乙方开展服务提供必要的支持。

（二）乙方权利、义务

1、乙方有权要求甲方按约定拨付项目经费。乙方有权要求甲方为其开展服务提供必要的支持。

2、乙方应按期保质保量地完成各项工作。承担所有培训人员培训期间的安全责任，为培训对象缴纳 100 元的人身意外伤害保险，（所需费用由甲方另行支付）。接收甲方的监管，配合完成甲方或受委托第三方的审批与评估工作。

3、乙方在履行合同过程中，不得将服务项目委托给第三人。乙方在合同期间，不得再与第三方签订与本项目服务对象、服务内容相同的合同，否则甲方有权暂停履行或终止本项目合同，并收回部分或全部已支付的项目经费。

4、乙方不得将项目经费挪作他用。乙方在本项目合同期内，如有其它来源的资金用于本项目，乙方应以书面方式向甲方报告。

第六条 违约责任

1、如甲方发现乙方在项目开展期间组织落实工作无序，甲方有权发生书面整改通知书；如乙方收到通知后无改善工作的有效措施，造成项目无法继续实施，

甲方有权单方面解除本协议，自乙方收到协议解除通知日期，本合同即告解除。上述情况下，乙方退回项目已收费用，同时按本项目总费用的 20%向甲方支付违约金。

2、如甲乙双方任何一方无端解除本合同或以其他行为导致本合同无法实现合同目的的，违约方应按照总项目的 20%向守约方支付违约金。

3、甲方未按本合同第三条约定支付有关费用而延期付款，应按每日 1%的标准向乙方支付滞纳金。

第七条 合同履行过程中发生争议，由甲、乙方协商解决，协商不成的，双方均可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

本合同一式肆份，甲方、乙方双方各执壹份，经甲、乙方法定代表人（项目表负责人）签章之日起生效。

## 项目实施情况检查表

项目名称			起讫时间								
检查时间	应到人数	实到人数	检查内容： 1、有无服务条件 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 2、对培训内容的满意度 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 3、住宿环境的卫生程度 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 4、食品卫生的安全程度 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 5、其它建议					检查人：		检查时间：	
								检查人：		检查时间：	
检查时间	应到人数	实到人数	检查内容： 1、有无服务条件 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 2、对培训内容的满意度 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 3、住宿环境的卫生程度 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 4、食品卫生的安全程度 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 5、其它建议					检查人：		检查时间：	
								检查人：		检查时间：	



## 东台市残疾人就业培训满意度调查表

姓名		残疾 证号		联系 方式	
培训 项目		培训 时间		请假 天数	
<p>1、对培训老师的满意度      <input type="checkbox"/>好    <input type="checkbox"/>较好    <input type="checkbox"/>一般    <input type="checkbox"/>差</p> <p>2、对培训结果的满意度      <input type="checkbox"/>好    <input type="checkbox"/>较好    <input type="checkbox"/>一般    <input type="checkbox"/>差</p> <p>3、对食宿情况的满意度      <input type="checkbox"/>好    <input type="checkbox"/>较好    <input type="checkbox"/>一般    <input type="checkbox"/>差</p> <p>4、对本次培训的满意度      <input type="checkbox"/>好    <input type="checkbox"/>较好    <input type="checkbox"/>一般    <input type="checkbox"/>差</p>					
<p>下一步改进的意见</p>					

调查人：

调查时间：