**法定代表人授权书**

温州市人民医院：

（比选申请人全称）法定代表人 授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵处组织的（ 项目名称）的比选活动，全权代表我方处理比选活动中的一切事宜。

法定代表人 (签字或盖章)：

比选申请人全称（公章）：

日 期：

**附：**

授权代表姓名：

职务：

详细通讯地址：

电话：

传真：

邮政编码:

法定代表人身份证（正反面）：

授权代表身份证（正反面）：

**温州市人民医院废品回收处置项目**

**商**

**务**

**报**

**价**

**表**

招标人: 温州市人民医院

投 标 人：

投标时间：

日期：2025年 月 日

## 开标一览表

## 商务评分（权值30%）

满足比选文件要求且报价最高的为评审基准价，其余比选申请人报价与该基准价对比，计算出商务报价评分值（保留小数2位）：

1）有效比选申请人的报价最高者，其报价分为满分30分；

2）其他比选申请人的价格分按以下公式计算：

报价得分=（比选申请人报价/评分基准价）× 价格权值 ×100（保留小数2位）

项目名称：**温州市人民医院废品回收处置项目**

单位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **商品名称** | **报价金额（人民币）** |
| 1 |  |  |

**注:**

1.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其委托代理人签字或盖章，否则作无效投标处理。

2．投标报价不得低于预算价，否则作无效投标处理。

投标人：（盖章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**温州市人民医院废品回收处置项目**

**技**

**术**

**评**

**定**

**表**

招标人: 温州市人民医院

投 标 人：

投标时间：

日期：2025年 月 日

## 技术分的评定：技术标70分（权值70%）

各评委成员按下列评分项目进行评判，每人一张评分计算票，并记名。比选申请文件各项评分内容由比选评审小组成员各自评分，如某张票的一个因素项目超过规定的范围，则该张票无效。各比选评审小组成员对各比选申请人的各项评分内容评分的算术平均值为各比选申请人技术分得分（小数点后按四舍五入保留2位）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 分值 | 打分标准 | 得分 |
| 1 | 供应商综合实力 | 15 | 根据比选申请人资质、荣誉、处罚等进行综合评分  A档:15-10分；B档：9-5分 ；C档：4-0分 |  |
| 2 | 服务方案合理、完整、可行性 | 15 | 根据供应商提供完整的服务方案进行综合评分  A档:15-10分；B档：9-5分 ；C档：4-0分 |  |
| 3 | 管理及运营机制 | 15 | 根据相关管理规章制度、运营机制等情况进行比较打分。  A档:15-10分；B档：9-5分 ；C档：4-0分 |  |
| 4 | 应急方案的合理性 | 10 | 根据供应商提供应急方案进行综合评分  A档: 10-7分；B档：6-4分 ；C档：3-0分 |  |
| 5 | 项目人员的组织安排 | 9 | 根据服务公司工作人员情况综合评分，提供相关人员信息  A档: 9-7分；B档：6-4分 ；C档：3-0分 |  |
|
| 6 | 服务业绩 | 6 | 近三年温州本地医疗机构或企业服务业绩，每提供一份协议合同加3分，同个医疗机构业绩最多3分，本项目合计最多6分。 |  |