济南市政府与社会资本合作服务中心

专业技术咨询服务机构采购

邀请函

：

济南市政府与社会资本合作服务中心现就济南市厨余垃圾处理PPP项目“两评一案”论证所需中介机构专业技术咨询服务以询价采购方式向你单位发出采购邀请，欢迎你单位积极响应。

一、项目说明

济南市厨余垃圾处理项目工程总投资4.58亿元，立项及其他前期准备工作已完成，拟采用政府和社会资本合作（PPP）“可行性缺口补助”摸式进行运作，项目合作期为27年，其中工程建设期2年，运营期25年。该项目已完成“两评一案”编制工作。

二、咨询服务内容

根据财政部、国家发改委有关文件规定，济南市政府与社会资本合作服务中心拟采购PPP专业技术咨询服务机构，为该项目论证提供专业咨询服务，服务内容包括但不限于PPP项目实施方案、物有所值评价报告、财政承受力论证报告以及所涉及的项目合同的论证和指导。直至项目通过财政部入库审核或因非“两评一案”原因未通过财政部入库审核。

三、资格要求

投标人除具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定条件外还应具备的资格条件：

1、具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织；

2、熟悉PPP项目“两评一案”论证操作流程，且具有财政部规定的PPP项目“两评一案”论证业绩及所需专家资源；在财政部公布的“机构年度业绩公示”中，具有从事PPP项目“两评一案”业绩；

3、在济南具有该项目所需的办公条件。

四、提供资料及填制表格

1、投标人须提供加盖公章的营业执照或执业证件副本复印件（中标后提供原件备查）。

2、授权代理人须有法定代表人授权书（附表1）。

3、为本项目服务的团队成员及负责人简历（附表2、3）。

4、近三年从事PPP项目“两评一案”业绩情况、“两评一案”论证业绩情况（附表4）。

五、咨询服务费用及支付方式

投标单位须就咨询服务费一次性总体报价（附表5）。投标人中标后双方签署协议。项目论证工作完成后付款80%。该项目“两评一案”通过财政部审核后（或非因乙方论证服务原因未通过财政部入库审核，于项目最终论证结束后6个月内）付款20%。

六、报送要求、截止时间和地点

投标方以书面形式报送相关资料。报送资料装订成册，加盖公章，一式3份，其中正本一份。密封，加盖密封专用章或公章，现场送达。甲方组织人员进行资格审查，资格审查通过后报价。

报送截止时间为2020年1月21日15:00前。

报送地址：济南市历下区经十路18862号，济南市政府与社会资本合作服务中心309房间。

七、中标与通知

本次询价采购至少由3家单位报送投标资料有效。招标方确定中标单位，并在报送截止日期后7个工作日内通知中标单位。

联系人：陶晓剑 王光军 联系电话：0531-68608696

附表：1-5

济南市政府与社会资本合作服务中心

2020年1月17日

**附表1**

法定代表人授权书

本授权书声明：注册于 （地区名称）的 （公司名称）法定代表人授权 为本公司的合法代理人，代表本公司就贵方组织的济南市厨余垃圾处理PPP项目“两评一案” 评审技术咨询服务，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

附代理人身份证复印件

本授权书于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

投标人全称（公章）：

法定代表人签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附表2**

项目技术团队人员名单

投标人名称：（公章）

法定代表人或授权代理人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队职务 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职务 | 职称 | 执业年限 | 联系电话 |
| 负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

确定联系人：

**附表3**

项目技术负责人简历表

投标人名称：（公章）

法定代表人或授权代理人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | | 职称 |  | 学历 |  |
| 参加工作时间 | | |  | 担任技术负责人年限 | |  |
| 情况简介 | | | | | | |
| 在建和已完工程项目情况 | | | | | | |
| 建设单位 | 项目名称 | 建设规模 | | 开、竣工日期 | 在建或已完 | 工程质量 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

注：本表可按同样格式扩展

**附表4**

近三年完成“两评一案”论证业绩情况一览表

投标人名称：（公章）

法定代表人或授权代理人签字：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 | 项目名称 | 规模 | 服务内容 | 合同价格  （万元） | 服务质量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：本表可按同样格式扩展

**附件5**

济南市政府与社会资本合作服务中心

专业技术咨询服务报价表

投标人名称（公章）：

法定代表人或授权代理人签字：

单位：元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **报价** | 大写： | 小写： |

年 月 日