项目名称：四川人力资源服务产业发展景气指数和产业发展白皮书

比选文件

编制：四川省人力资源和社会保障厅

二〇二三年五月

目 录

[第一章 比选文件 1](#_Toc135060876)

[一、比选项目名称](#_Toc5697_WPSOffice_Level2) [1](#_Toc5697_WPSOffice_Level2)

[二、项目背景](#_Toc30527_WPSOffice_Level2) [1](#_Toc30527_WPSOffice_Level2)

[三、项目时间](#_Toc2822_WPSOffice_Level2) [1](#_Toc2822_WPSOffice_Level2)

[四、供应商资格条件](#_Toc5788_WPSOffice_Level2) [1](#_Toc5788_WPSOffice_Level2)

[五、项目目标及预算 2](#_Toc135060877)

[六、项目地点 2](#_Toc135060878)

[七、商务要求 2](#_Toc135060879)

[八、比选响应文件 2](#_Toc135060880)

[九、评审方法 3](#_Toc135060881)

[第二章 供应商比选文件格式要求 4](#_Toc135060882)

[一、响应函 4](#_Toc135060883)

[二、授权委托书 5](#_Toc135060884)

[三、承诺函 6](#_Toc135060885)

[四、近三年在经营活动中没有重大违法记录的声明 7](#_Toc135060886)

[五、报价一览表 8](#_Toc135060887)

[六、供应商类似项目业绩一览表 9](#_Toc135060888)

[七、拟派项目负责人类似项目一览表 10](#_Toc135060889)

[八、项目实施方案 11](#_Toc135060890)

[九、服务方案 12](#_Toc135060891)

[十、投入本项目的人员配置 13](#_Toc135060892)

[十一、营业执照、资质证明等相关证明文件 14](#_Toc135060893)

# 第一章 比选文件

四川省人力资源和社会保障厅拟对四川人力资源服务业发展景气指数和产业发展白皮书项目进行比选，比选相关内容和要求如下：

一、比选项目名称

四川人力资源服务业发展景气指数和产业发展白皮书

二、项目背景

为及时有效监测分析全省人力资源服务业发展情况、量化反映产业运行景气状况和疫情影响程度，科学预测预判周期性、规律性、苗头性趋势和问题，更好辅助政府及有关部门科学决策，更好引导市场主体稳定预期、坚定信心，科学合理地制定自身发展战略和投资决策，特组织实施四川省人力资源服务业发展景气指数研究项目。

三、项目时间

2023年6月

四、供应商资格条件

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的专业能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）本次采购不接受联合体参加比选及转包；与其他参加比选供应商（机构）之间无股权、人事关系。

## 五、项目目标及预算

（一）项目总体要求

项目实施中，主要借鉴物流业、服务业等景气指数编制方法以及浙江等人力资源市场景气指数实践探索的有益经验，依据经济景气周期波动等理论，通过实地调研、企业走访、理论建模、专家论证、实证计算等，创新构建了具有四川特色的人力资源服务业发展景气指数。

（二）项目最高限价：15万元（超过限价报价无效）。

## 六、项目要求

（一）建设依据

研究计算数据来自于四川省人力资源服务产业全口径统计公报、四川省人力资源和社会保障事业发展统计公报、四川省人力资源服务企业财务汇总数据及其他（网页搜索、人社厅官网等）。

## 七、付款条件

由采购人和供应商协商后，以合同形式约定。

## 八、比选响应文件

（一）比选响应文件内容包括项目报价、类似案例、项目方案、团队能力等；

（二）提供承诺函；

（三）提供资格要求中的相关书面证明材料原件、复印件，均需加盖单位公章；

（四）供应商应在比选响应文件封面上注明投标人名称、项目名称；

（五）比选响应文件需提供正副本各一份，密封后加盖密封章；

（六）比选响应文件递交的截止时间：2023年6月2日(北京时间)；

（七）报名地点：成都市青羊区陕西街54号四川省人力资源社会保障厅人力资源流动管理处（7栋708办公室，联系人：曹老师，电话：028—86751483），逾期送达的或者未送达指定地点的报价文书，不予受理。

## 九、评审方法

（一）比选供应商应不少于3家（含3家），如递交响应文件不满3家，重新比选邀请。

（二）由比选小组按照《综合评分明细表》进行综合评分。分数最高的供应商（机构）拟选定为合作单位。如两家或以上供应商评分结果相同，由评审小组合议，以小组成员一致意见为最终结果。

（三）前来报名的供应商应保证所提供材料的真实合法性，并由此承担法律风险和赔偿责任。我单位保留对相关材料进一步核实的权利，如发现提供虚假材料的供应商，我单位有权决定取消供应商本次响应报名资格，终止相关服务协议，并有权决定取消其以后参与我单位类似项目的供应商资格。

四川省人力资源和社会保障厅

 2023年5月25日

# 供应商比选文件格式要求

## 一、响应函

致：××××××××××

我公司全面研究了“　　　　　　　　　　”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目的比选。我公司授权　　　　（姓名、职务）代表本公司　　　　　　　　（比选单位的名称）全权处理本项目比选的有关事宜。

1.我公司自愿按照比选文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，总比选价为人民币　　　　　万元（大写：　　　）。

2.一旦我公司中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后履约合同。

3.我公司为本项目提交的比选文件正本1份，副本1份，比选文件有效期开标后90天。

4.我公司愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

比选单位名称：　　　　　　　　（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

通讯地址：

联系电话：

日 期：

## 二、授权委托书

致**：**××××××××××

本授权声明：　　　　　　（比选单位名称）　　　　（法定代表人姓名、职务）授权　　　　　　（被授权人姓名、职务）为我方“　　　　　　　　”项目比选活动的合法代表，以我公司名义全权处理该项目有关比选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称（加盖公章）：　　　　　　日期：

法定代表人（签字或签章）：　　　　　　身份证号：

授权代表人（签字）：　　　　　　身份证号：

联 系 电 话 ：

说明：1.如法定代表人参加比选的，比选文件中不需提供授权委托书，但必须提供法定代表人身份证复印件。

2.如委托代理人参加比选的，比选文件中必须提供授权委托书，法定代表人和委托代理人的身份证复印件。

## 三、承诺函

致：××××××××××

本公司　　　　　　　　参加　　　　　　　项目的比选，现承诺：

我公司满足比选资格要求：

（一）在中华人民共和国境内具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

如违反以上承诺，本公司愿意承担一切法律责任。

供应商（全称并盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：　　　　年　　月　　日

## 四、近三年在经营活动中没有重大违法记录的声明

致：××××××××××

本公司　　　　　（公司名称）参加　　　　　　（项目名称）的比选活动，现承诺我公司在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。如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（全称并盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：　　　　年　　月　　日

## 五、报价一览表

**（格式自拟）**

（1）采购项目的价格构成：包括以上服务、管理、人工、税费等各项相关费用。

（2）本次采购报价要求：①供应商的报价是供应商响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用；②供应商每项服务内容只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价及备选投标方案将不予接受，并按无效投标处理；③所提供服务报价不得高于市场平均价，也不得恶意低价。否则，供应商的响应文件将作为无效投标处理或者取消其成交资格。

供应商（全称并盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：　　　　年　　月　　日

## 六、供应商类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：供应商（仅限于供应商自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件。

供应商（全称并盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：　　　　年　　月　　日

## 七、拟派项目负责人类似项目一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟派项目负责人姓名** | **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：提供相关证明材料加盖供应商公章。

供应商（全称并盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：　　　　年　　月　　日

## 八、项目实施方案

**注：格式自拟。**

## 九、服务方案

**注：格式自拟。**

## 十、投入本项目的人员配置

**注：格式自拟。**

## 十一、营业执照、资质证明等相关证明文件

**注：格式自拟。**