**甘肃省算力产业发展情况调查研究项目**

询 价 文 件

采 购 人： 甘肃省通信管理局

日 期： 2024年8月30日

第一章 询价单

各相关单位：

甘肃省通信管理局对甘肃省算力产业发展情况调查研究项目以询价的方式进行采购，现向贵单位发出邀请。

一、采购内容

1.甘肃省算力产业发展情况调查研究工作。

2.服务工作内容（包括但不限于以下）

协助开展甘肃省算力产业发展调查研究，结合国家算力产业政策和布局，对照调查研究京津冀算力枢纽节点、粤港澳大湾区算力枢纽节点、成渝算力枢纽节点及甘肃省算力产业发展情况，协同研究编制我省算力产业发展政策措施及对策建议报告，研究报告应对背景情况、政策支撑、建设发展现状、未来发展预期、我省优劣势及通信行业定位等全面分析、科学评估，形成切合我省实际的政策措施及对策建议。

3.服务期限：自签订合同之日起3月内。

4.甘肃省算力产业发展情况调查研究项目预算投资为：**¥15万元。**

5.服务要求：按照服务工作内容，完成甘肃省算力产业发展情况调查研究，并出具相应调查研究报告。

二、供应商资格要求：

1.供应商须为中华人民共和国境内依法注册的独立法人资格，有独立承担民事责任的能力；

2.供应商具有相应的履约能力；

3.本项目不接受联合体。

三、报价响应性文件：

报价响应性文件包括报价单（附件1）、项目实施方案及类似业务的中标通知书。请各单位注意此次报价费用包含项目产生的所有费用，请综合考虑后报价！

四、报价响应性文件递交时间及地点：

请于2024年9月4日9时30分送交至甘肃省通信管理局5楼会议室。逾期送达的报价响应性文件，采购人视为自动放弃本次报价。

五、联系方式：

采 购 人：甘肃省通信管理局

地 址：甘肃省兰州市城关区广场北路116号

联 系 人：曹沥月

联系电话：0931-8788990

第二章评审办法

一、综合评分办法：

供应商选定采用综合评分法，由价格、商务和技术三部分组成，价格部分占30分，商务部分占30分，技术部分占40分。

具体评分分值如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审内容** | **分项分值** | **评审内容** |
| 价格评审（30分） | 30分 | 在价格评分时，满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。得分保留至小数点后两位，第三位四舍五入。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价／投标报价）×30 |
| 商务评审（30分） | 20分 | 投标人近三年（2021年7月至今）具有算力规划编制、平台建设、业务咨询等类似业绩每项得10分（须提供合同或中标通知书为一项有效业绩），满分20分。 |
| 10分 | 投标人具备工程咨询单位资格证书，提供证书得10分，满分10分。 |
| 技术评审（40分） |  10分 | 投标人本项目负责人具有信息通信业相关领域的高级工程师及以上职称得10分，信息通信业相关领域的中级工程师职称证书得5分，满分10分。 |
| 20分 | 项目成员配置：拟配备人员中每有一个信息通信业相关领域的中级工程师及以上职称证书加5分，满分20分。 |
| 10分 | 服务团队配备：方案明确拟投入人员和相应的岗位职责。根据组织机构形式、职能划分、各级人员岗位职责进行评分，团队构成及分工管理，优秀得10分，一般得5分，差得1分。满分10分 |

按综合评分法评审，评审后的得分由高到低顺序排列。得分相同的，按报价由低到高顺序排列，得分且报价相同的，按照技术评审得分由高到低顺序排列。

二、定标：

1.根据综合评分法

采购评审小组根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序推荐1名候选供应商。

2.选定原则及地点

采购人在第一章规定的报价响应文件递交的时间以公开、公平、公正的原则选定本次项目供应商。

选定地点：兰州市城关区广场北路116号省通信管理局5楼会议室

附件：1.报价单

2.拟派项目组人员名单

附件1.

报价单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称****（加盖公章）** |  | **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| 询价内容: 甘肃省算力产业发展情况调查研究项目  |
| 甘肃省算力产业发展情况调查研究项目总投资约：**¥15万元** |
| 报价要求：**请各单位注意此次报价费用包含项目产生的所有费用，请综合考虑后报价！** |
| 报价：贵单位报价为： **¥ 万元。**  |

**报价日期： 年 月 日**

附件2.

拟派项目组人员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 身份证号 | 执（职）业资格证书 | 联系电话 | 备注 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |
| 其他人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 单位（盖章）

 年 月 日